

EL SIGLO MEDICO



SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Exámenes extraordinarios en Enero.—En defensa de la infancia.—Inauguración de la Academia Médico-Quirúrgica.—**SECCIÓN DE MADRID:** Los antipiréticos en la tuberculosis pulmonar.—Contribución al estudio del ritmo nodal.—**SECCION PRACTICA:** Un caso de melancolía degenerativa.—**PERIÓDICOS MÉDICOS. EN IDIOMA EXTRANJERO:** I. Tratamiento profiláctico de la embolia pulmonar post-operatoria.—II. Modificaciones de la secreción urinaria en las enfermedades del sistema nervioso.—**PRESCRIPCIONES Y FORMULAS:** Juicio clínico de los remedios.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS**—**VACANTES**—**ANUNCIOS**—**FOLLETIN**.

Boletín de la semana.

Exámenes extraordinarios en Enero.—En defensa de la infancia.—Inauguración de la Academia Médico-Quirúrgica.

La *Gaceta* ha publicado una Real orden del Ministerio de Instrucción Pública concediendo exámenes extraordinarios en Enero próximo á los alumnos á quienes falten sólo dos asignaturas para terminar su carrera. La Real orden dice así:

1.º Los alumnos oficiales de Universidades, Institutos y demás Centros docentes dependientes de este Ministerio á quienes falten una ó dos asignaturas para terminar su carrera ó grado de enseñanza, podrán hacer la inscripción de

matrícula, con derechos ordinarios, de la asignatura ó asignaturas durante el mes de Diciembre, con opción á examen extraordinario en el de Enero próximo.

2.º Los rectores ó directores de los establecimientos docentes, oyendo el Claustro de profesores, constituirán los Tribunales y señalarán día para estos exámenes.

3.º Los alumnos que ya estuvieran matriculados en una ó dos asignaturas podrán utilizar la matrícula hecha para acogerse á esta gracia, solicitándola así de los jefes de los respectivos establecimientos.

4.º Dabiendo considerarse el examen que por gracia especial se concede como anticipación del que hubieran de sufrir en Mayo ó Junio, los alumnos que en el de Enero quedaren suspensos no podrán repetirlo hasta Septiembre de 1913.

La terrible catástrofe ocurrida en un cinematógrafo de Bilbao, que tan hondamente ha impresionado á la opinión pública, ha hecho que las autoridades se crean en el caso de adoptar medidas que procuren evitar la repetición de sucesos trágicos de aquella magnitud.

La Delegación regia de primera enseñanza ha publicado una circular en que se dan instrucciones precisas para disminuir las horribles desgracias que ocurren en los aglomeramientos de personas.

A semejanza —dice— de lo que se practica con envidia

más fuerte que el ordinario y que se hace por la fermentación de los jarabes que provienen de la refinación del azúcar.

VII

Adulteración del vinagre.

Cuando el vino se agria demasiado, da lugar á la bebida que nos ocupa.

Hay dos clases de vinagre: una el vinagre de vino y otra el vinagre de sidra; el primero suele dar un precipitado importante con el acetato de plomo; el de sidra le da con el ácido oxálico ó con una infusión de nuez de agallas.

También se adultera el vinagre con el objeto de darle más fuerza y más densidad, con los ácidos sulfúrico ó hidroclórico, con la pimienta, con la levadura del pan, con el pelitre, con la mostaza, con el cobre y con el plomo.

Para hacer vinagre artificial se emplea, entre otras sustancias, con preferencia la patata.

El vinagre tiene ciertas propiedades que es preciso indicar; se emplea como condimento y como remedio: como condimento, entra en la preparación de ciertas sustancias alimenticias que se conocen; como remedio, entra el vinagre en la preparación de ciertos productos farmacéuticos que todos ellos tienen una excelente y eficaz aplicación para combatir la enfermedad ó enfermedades en que se emplea.

VIII

Adulteración del pan.

El pan ordinario es una pasta compuesta de harina de

Folletín

CUARTILLAS SUELTAS

VI

Adulteración del aguardiente.

El aguardiente es una bebida espirituosa que por destilación se saca del vino, del orujo ó hisa y de otras sustancias.

Muchas son las adulteraciones que se hacen en el comercio con esta bebida: entre ellas, las más principales son las que se practican con la pimienta larga, la cizaña y el estramonio.

La adulteración del aguardiente con estas sustancias no tiene otro objeto más que el de hacerle más fuerte, más embriagante, adquiriendo con esto un olor y sabor algo más pronunciado que de ordinario.

También emplean algunos industriales las hojas del laurel real, para darle un sabor más dulce y más agradable del que ordinariamente tiene.

El aguardiente es algunas veces fuerte y astringente por la mezcla más ó menos grande que tiene de alumbre.

Algunos industriales elaboran un aguardiente artificial con agua y espíritu de vino: el aguardiente de azúcar se obtiene haciendo fermentar la melaza morena diluida en agua; el ron puede considerarse como una especie de aguardiente

ble éxito en muchas escuelas del extranjero, aleccionen y ejerciten á sus discípulos en evoluciones y simulacros de salida y desalojamiento de los locales en casos fortuitos de incendios ú otros accidentes análogos, acostumbrando á los niños á que conserven en tales circunstancias la mayor serenidad y presencia de ánimo.

Estos ensayos y ejercicios metódicos, ordenados y rápidos, procurarán practicarlos los maestros una vez, al menos, cada semana, y con ello adquirirán los niños tranquilidad y confianza, si al propio tiempo el profesor, al infundir aquéllas á sus discípulos, demuestra en su semblante, y con las medidas que adopte, que él la tiene completa en el éxito.

Asimismo se recomienda á los maestros que, tan luego como adviertan en el edificio escolar alguna señal de inseguridad, por pequeña que sea, ó que en el mismo ó en su vecindad existan establecimientos industriales ó de otra índole que puedan determinar fácilmente accidentes que comprometan la vida ó la salud de los niños, den conocimiento de ello inmediatamente á esta Delegación regia, que adoptará desde luego las disposiciones oportunas.

La Delegación regia comprobará la aplicación de estas disposiciones en un viaje de inspección que se propone realizar en seguida.

La Academia Médico-Quirúrgica ha inaugurado las tareas del presente curso con una solemne sesión, presidida por el ministro de Instrucción Pública y por los académicos de la Real de Medicina Dres. Pulido y Espina.

El secretario general, Dr. Landete, leyó la Memoria reglamentaria, en la que concisa y ordena-

trigo amasada con agua y levadura y cocida en el horno.

El pan es tan común entre nosotros, que abunda en todas las mesas; pues lo mismo le encontramos en la del rico que en la del pobre, con diferencia de que el pan que se sirve con frecuencia en la mesa del pobre es diferente en un todo al pan que se ve en la mesa del rico; esta diferencia estriba en la blancura más ó menos excesiva que puede tener el pan y en la calidad del trigo y de la harina que se emplean para su confección.

El pan se adultera con las siguientes substancias: con la fécula de patata, con el carbonato de amoníaco, con el carbonato de potasa, con el de magnesia, con el sulfato de cobre, con el alumbre, con el sulfato de cinc, con el blanco de aceite y con la harina de centeno cerniculada.

Dos grandes elementos entran en la fabricación del pan: el primero, es el trigo, que tiene que ser de buena calidad y no estar mojado; el segundo, la harina, para formar la masa.

La harina cuando está húmeda se apelotona, conteniendo entonces menos gluten del que ordinariamente debe tener, y el cual es también menos esponjoso.

La adulteración que se hace de la harina con la arena se reconoce fácilmente diluyendo la harina en agua fría, y sucede entonces que la arena se precipita al fondo del vaso, con todos los caracteres propios para distinguirla; también se encuentra yeso en la harina, lo cual puede provenir de que se haya molido en el mismo molino ó bien que se haya mezclado á propósito con el objeto de adulterarla.

damente enumeró todos los trabajos realizados por la Academia durante el pasado curso. El reputado especialista en estomatología fué muy aplaudido al terminar la lectura de su trabajo.

La anestesia local intravascular en las operaciones, que hasta hace pocos años se realizaba mediante la anestesia general por el cloroformo ó el éter, fué el tema que desarrolló en su discurso el Dr. Goyanes. Reconocida como es de todos, médicos y profanos, la singular pericia del discípulo predilecto del inolvidable Dr. San Martín en esta clase de experimentos, es obvio decir que el trabajo que leyó ha de servir de norte para las enseñanzas que los cirujanos quieran adquirir sobre la anestesia local en las grandes operaciones. El doctor Goyanes fué también muy aplaudido.

A continuación el Dr. Landete leyó el dictamen correspondiente al premio otorgado este año por la Academia Médico-Quirúrgica, y con el cual han sido agraciados los Dres. Mayoral y Jiménez de la Serrana por el trabajo que han presentado sobre estudios experimentales referentes al diagnóstico sobre el embarazo, y en el que revelan sus especiales condiciones de investigadores.

Por último, el ministro Sr. Alba pronunció un breve y elocuente discurso, en el que hizo resaltar la importancia que ha adquirido la Medicina en el orden social y político, elogiando á los que procuran con su inteligente esfuerzo el progreso de los conocimientos médicos, como viene haciéndolo el Dr. Goyanes.

La harina está adulterada con la creta, con la harina de arbejas ó de judías, harina de habichuelas, etc.

El alumbre en el pan permite la mezcla de harina de habas y de guisantes con la harina de trigo, sin perjudicar para nada á la calidad del pan.

Esta sal hace el pan blanco, poroso y muy ligero, es una substancia nociva á la salud.

Diversas y peligrosas son las enfermedades que nos da á conocer la Patología, debidas en gran parte á la adulteración del pan; de todas ellas la más importante es el *escorbuto*, que se origina por alimentarse con el pan adulterado; es una enfermedad bastante peligrosa.

IX

Adulteración de la manteca.

Hay varias clases de manteca; pero en el comercio y para nuestro uso particular sólo conocemos dos: la manteca de cerdo y la de vaca; esta última se adultera con frecuencia con fécula de patata, sucediendo esto con la manteca llamada de tripa.

La manteca se adultera con la creta, con el agua, con substancias minerales en polvo, arcilla, yeso, almidón, queso, harina, etc., y las substancias que se emplean para darle color son: el curcuma, el azafrán y ciertas materias grasas.

Como remedio medicinal la manteca entra en varias preparaciones farmacéuticas, muy importantes y de grande utilidad para la ciencia médica.

La sesión inaugural de la Academia Médico-Quirúrgica fué, pues, interesantísima.

DECIO CARLAN.

Madrid, 7 de Diciembre de 1912.

LOS ANTIPIRETICOS EN LA TUBERCULOSIS PULMONAR

I

Ofrece, como es bien sabido, la tuberculosis tipos de fiebre muy distintos, desde la elevación de una á tres décimas de temperatura por las tardes, hasta la fiebre elevada y apenas remitente. Durante el curso de la enfermedad se hacen sensibles además elevaciones de temperatura, en cierta relación con el padecimiento, como la que acompaña al período menstrual, á la exacerbación de la bronquitis concomitante, ó debidas á nuevas infecciones, anginas, trastornos digestivos, etc.

La tendencia actual de considerar á la fiebre como un fenómeno de reacción orgánica á los venenos que le afectan, merced al cual pueden entrar en juego complicados mecanismos de inmunidad de acción beneficiosa para el enfermo, impone al médico una línea de conducta. No es ésta en la tuberculosis, como pudiera creerse, respetar el fenómeno, pues la experiencia acredita que la inmunidad obtenida por el organismo, por sus propios recursos es en esta enfermedad de ordinario insuficiente á poco que la infección sea intensa; y por otra parte, la práctica de la tuberculina ha puesto en evidencia que no es necesaria la reacción febril para que la inmunidad se desarrolle y establezca.

Aquellos que hayan tenido la bondad de leer el estudio que acerca de la acción terapéutica del reposo hube yo de escribir en estas columnas hace ya tiempo, recordarán que aun cuando muy groseros é imperfectos, tenemos en la prudente ordenación de la quietud ó el movimiento, medios de graduar la absorción del veneno tuberculoso, y por lo tanto, de influir en las elevaciones de temperatura. La limitación de los movimientos, en relación con el grado de temperatura, es el primero y más importante recurso con que contamos para combatir la fiebre de los tuberculosos.

La tendencia de Patterson, expuesta con mucha lucidez en su último libro *Autoinoculation in pulmonary tuberculosis*, por difícil que sea de llevar á la práctica, es una orientación muy científica, porque no solamente podemos llegar con el relativo reposo ó el ejercicio graduado á disminuir en muchas ocasiones la fiebre, sino también los sudores, la inapetencia, algunos otros síntomas generales en inmediata dependencia con la absorción de toxinas. Inútil es decir que cuando esta absorción es muy considerable, ni la misma quietud absoluta es suficiente para rebajar la temperatura; tropezamos entonces con las irremediables limitaciones de nuestros medios de acción. Cuando esta absorción es moderada, el reposo y el movimiento discretamente combinados pueden regularizarla en cierto modo y positivamente disminuirla,

No es posible entrar en los detalles de la aplicación de este método, en el cual se dosifican cuidadosamente el movimiento y el reposo, según la temperatura que tiene el enfermo, el estado de su apetito y de sus fuerzas, la marcha de su peso y atendiendo gran número de sus sensaciones subjetivas. Un estudio tan minucioso es realmente propio de los especialistas, á quienes no me dirijo en estos momentos. Basta, sin embargo, la enunciación del principio para que los médicos generales se preocupen de obtener de la limitación de los movimientos, llevada, si necesario fuera, hasta el reposo absoluto, la favorable influencia que puede ejercer en la fiebre de los tuberculosos (1).

La sugestión del efecto vigorizador del aire libre ha llevado en un tiempo á recomendar á los tuberculosos largos paseos, que los extenuaban y producían fatiga y elevación de temperatura. Representa, por el contrario, para el enfermo el reposo al aire libre la combinación más favorable cuando la temperatura se eleva; en ninguna ocasión debe dejarse el ejercicio á la iniciativa del enfermo; el médico debe dosificar los movimientos y el ejercicio; en el período febril debe quedar absolutamente prohibido.

El reposo al aire libre es el más importante medio antipirético, porque responde á la terapéutica etiológica; combate la fiebre por el mecanismo más natural, disminuyendo la absorción de los productos tóxicos que la determinan. Tiene, sin embargo, limitaciones que todo médico práctico debe tener en cuenta: deprime el ánimo del enfermo y afecta al estado de las funciones digestivas. Por estas consideraciones la larga permanencia en el lecho debe ser evitada en las elevaciones pequeñas de temperatura (dos á cinco décimas) por pertinaces que sean, prefiriendo que el enfermo pase muchas horas de reposo al aire libre. Si la temperatura es más elevada, llega á hacerse necesario mantener al enfermo en la cama, y cuando es posible acercar la cama al balcón y aun sacarla á una galería, como se acostumbra en los hospitales ingleses; tener ampliamente abiertas las ventanas durante el día y mantener una regular ventilación por la noche es una práctica muy recomendable. Por razones muy naturales, emplear este rigor con enfermos sin esperanza es una severidad inútil que ninguna consideración aconseja.

Sigue en importancia á este medio terapéutico para el tratamiento de la fiebre la buena alimentación. La práctica antigua de someter á dieta á los enfermos febriles, cualquiera que fuese la naturaleza de su afección, está hoy ya abandonada, y se procura actualmente con la alimentación líquida (leche y huevos) sostener las fuerzas del febricitante, en la medida que lo permite el estado de sus funciones digestivas. En la fiebre de los tuberculosos no se debe prescindir de la alimentación sólida; no hay para abstenerse de ella los motivos que obligan á excluirla en el tifus abdominal, por ejemplo; ni la fiebre por ella misma rebaja el vigor digestivo del tuberculoso en un grado que no hu-

(1) No hace mucho se publicó en estas columnas un trabajo del autor de este artículo, exponiendo los resultados de su experiencia con el método de Patterson. (N. de R.)

biese ya desgraciadamente alcanzado como consecuencia de la afección fundamental que padece.

Tiene la intoxicación tuberculosa, sea febril ó no, una influencia desfavorable sobre el apetito, pero no tan grande como á primera vista aparece sobre la función propiamente digestiva.

La experiencia ha demostrado que tuberculosos sin apetito alimentados con sonda toleran bastante bien este régimen, lo que revela que no es tan grave el daño inferido por la enfermedad á la función digestiva, con ser éste positivo, como el trastorno nervioso en virtud del cual el enfermo repugna el alimento. Por lo que hace al elemento febril, la fiebre tuberculosa es, en general, tan bien tolerada que la mayoría de los enfermos no se dan cuenta de que la tienen, y es frecuentísimo que cuando les obligamos á tomarse la temperatura vean con sorpresa que llegan á 38 ó 38,5. Esa misma temperatura no hubiera pasado inadvertida para el enfermo, tratándose de la gripe ó del tifus abdominal. Sucede con frecuencia que si un enfermo se alimentaba regularmente, al enterarse de que tiene fiebre pierde el apetito, lo que demuestra una vez más que el trastorno nervioso es superior al funcional en la perturbación digestiva.

La literatura extranjera no es muy expresiva en lo que se refiere á la repercusión sobre el estómago de la tuberculosis pulmonar: algunos casos que presentaban trastornos digestivos algo acentuados y acerca de los cuales he consultado la opinión de distinguidos especialistas, han resultado con exceso de secreción mucosa, otras veces con una hiperclorhidria ligera. Tema de tanta importancia me ha parecido digno de esclarecimiento en mayor número de casos, y para contribuir á él, mi amigo el Dr. Sánchez Mosquera ha tenido la bondad de encargarse de prolijas investigaciones que hará públicas en ocasión oportuna (1).

Puede de todos modos afirmarse que sería un gran error tener á dieta á un tuberculoso ó limitarle á una alimentación líquida moderada. La sospecha de que la fiebre pueda ser debida á esta infección, debe obligar al médico á alimentar bien al enfermo; hasta á recurrir temporalmente á la sobrealimentación si el estado de sus fuerzas digestivas lo consintiera. Con ello responderá á tres indicaciones importantes: á restaurar las pérdidas que el movimiento febril ocasiona, á nutrir al enfermo, y vigorizar su sangre enriqueciéndola en sustancias defensivas y á elevar la presión sanguínea que á un mismo tiempo reduce la absorción de toxinas y favorece la eliminación de las absorbidas. Recientemente he tenido una enferma grave que á pesar de una fiebre diaria de 38,5 (con remisiones matinales por debajo de 37) ganó en los tres meses que le duró la fiebre, 4 kilos de peso.

La quietud y la alimentación son, pues, los más importantes antipiréticos en la tuberculosis. Estamos ya lejos de los tiempos en que se les prescribían paseos largos y agotadores y una dieta absoluta ó restringida.

(1) El Dr. Sánchez Mosquera dió cuenta de estos trabajos en las sesiones de la Liga popular contra la tuberculosis.-(N. de R.)

Con ello se aumentaba el envenenamiento de los tuberculosos febriles, porque la actividad pulmonar exacerbada por el ejercicio precipitaba en el torrente sanguíneo líquidos orgánicos cargados de toxinas; por otra parte, la falta de nutrición colaboraba con la fiebre en debilitar al organismo y conducirle á la ruina.

José VERDES MONTENEGRO.

CONTRIBUCION AL ESTUDIO DEL RITMO NODAL

Por ANTONIO MUT

Jefe del Dispensario de Medicina General del Instituto Rubio (1).

Todavía hay más; existen enfermos en los que no es posible obtener traza ninguna de onda auricular en la yugular derecha, y, en cambio, aparece muy clara y distinta en la yugular izquierda. ¿Se quiere una prueba más clara de lo que contribuye la conformación anatómica del cuello y la disposición topográfica de los vasos que por él discurren?

Resulta, pues, de lo expuesto, *que de la ausencia de la ondulación auricular en el cuello, no puede colegirse necesariamente que falte ésta, pues algunas veces se observa en los trazados de la punta; y que otras veces, disposiciones anatómicas especiales de la región lateral del cuello impiden que aquella se marque en la gráfica aun existiendo.*

¿Quiere esto decir que el ritmo nodal sea una utopía? No; de ningún modo. Esta arritmia ha sido confirmada por otros investigadores, y yo, por mi parte, no me atreveré á negar su existencia por completo. Lo que sí afirmo, es que no siempre la forma ventricular del pulso venoso puede calificarse de ritmo nodal; y que la existencia de los cuatro caracteres que asigna Mackenzie á este ritmo, no autorizan de un modo cierto á admitir el hecho de que el punto de origen de la contracción cardíaca se encuentre en el nódulo aurículo-ventricular de Tawara.

Ya he dicho que las condiciones en que el ritmo nodal colocaba al corazón eran tan penosas para su libre funcionamiento, que pronto agotaba éste sus fuerzas de reserva y conducía á la asistolia más ó menos rápida. El ritmo nodal, por consiguiente, es de un pronóstico grave. Pues bien: esto no es verdad. Yo he visto muchos enfermos con todos los síntomas de la arritmia que me estoy ocupando, y con un estado de salud muysa satisfactorio.

De estos enfermos elegiré cuatro que, por ser clientes míos, he podido seguir el curso de la enfermedad por más tiempo y en mejores condiciones que los enfermos de consulta, los cuales, la mayoría, no se ven más que una sola vez.

1.º caso. Es una señora de sesenta y siete años, á la que visito hace doce. Reumática y neurósica, padeció hace ocho años una gripe de forma torácica de poca intensidad, pero acompañada de unos fenómenos alarmantes de sofocación y disnea extrema, lo que motivó una consulta con el célebre médico (q. e. p. d.)

(1) Véase el número anterior.

Dr. Mariani, el cual, con aquella sagacidad clínica que tanta fama le dió, aseguróme que no existía allí nada grave por el momento. «¡Es una histérica; me dijo. Y esas intermitencias del pulso, puramente nerviosas también.» Más tranquilo con la opinión de aquel sabio clínico, esperé el fin del ataque gripal, que cedió pronto y bien; pero quedando á perpetuidad un pulso lento, invariablemente á 44 por minuto, acompañado de grandes pausas.

Fuera de esta arritmia permanente, la enferma no experimenta ningún otro síntoma de lesión cardíaca, como no sea alguna crisis de palpitaciones que en ma-

Su gráfica de yugular y radial es la que representa la figura 5.^a Es una verdadera *locura* del corazón. Imposible parece, á no verlo, que esta contracción cardíaca tan desordenada permita una existencia de trabajo y actividad. Esta enferma vino á consultarme hace años porque sentía malestar en el estómago y un *golpeteo* en la misma región. Dichas sensaciones son producidas por el ventrículo derecho que late en ese sitio con inusitada violencia. Como la anterior, está sujeta á mis cuidados y no toma medicamento cardiotónico de ninguna especie.

3.^{er} caso. Trátase de un compañero de profesión que

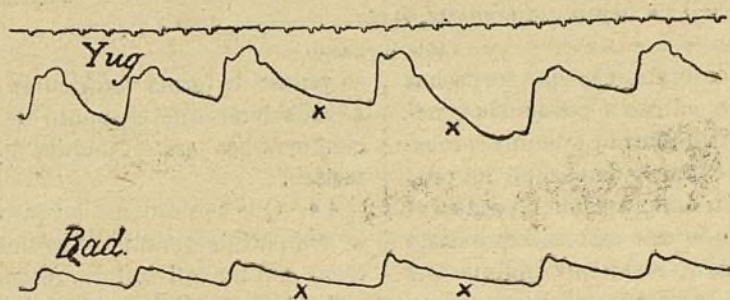


Fig. 4.^a—Ritmo nodal. El pulso es irregular y lento. (Ob. personal.)

nera alguna aceleran ni modifican el pulso, y hace una vida de sociedad como cualquiera otra persona sana. El trazado simultáneo de yugular y radial de esta enferma es el que representa la figura 4.^a Nótase en ésta la forma ventricular del pulso venoso y la irregularidad de la contracción cardíaca.

Obsérvese también que las pausas (x x) se verifican lo mismo en la aurícula que en el ventrículo: trátase, pues, de una *parada completa* del corazón. Este ritmo no se modifica por la fiebre, ni por la marcha acelerada, ni

tiene una reacción Wassermann francamente positiva. El examen radioscópico ha demostrado una aorta aumentada de volumen. No padece ningún signo de insuficiencia cardíaca. En el momento del examen su pulso pequeño, débil é irregular, latía á 120 por minuto con temperatura normal. Su gráfica (fig. 6.^a) pone de manifiesto los caracteres esenciales del ritmo nodal. Una sola onda en la yugular sin más detalles, y un pulso radial que confirma plenamente los datos que aprecia el tacto digital. Este enfermo, que está sometido

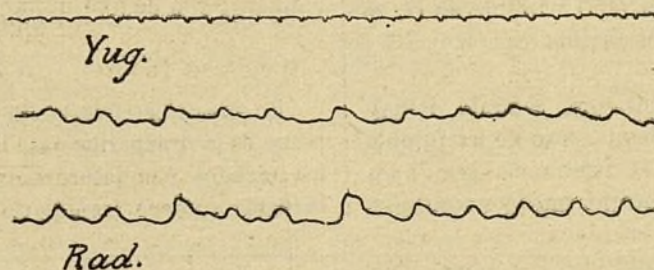


Fig. 5.^a—Ritmo nodal. La contracción cardíaca es absolutamente irregular. (Ob. personal.)

por la atropina. No es, por consiguiente, una *bradicardia de origen pneumogástrico*, no. Es seguramente una lesión del tejido de fibras unitivas cardíacas; pero que hasta ahora (y van ocho años) para nada interesa la salud general.

2.^o caso. Muy interesante también por tratarse de una señora encargada del gobierno interior de una casa aristocrática. Las múltiples ocupaciones de esta señora la obligan á subir repetidas veces las escaleras que conducen á los distintos pisos del hotel y apenas permanece sentada un momento al cabo del día más que para comer y cenar. No obstante esta vida agitada, no experimenta esta enferma fatiga ni tiene edema maleolar, ni nada, en fin, que haga sospechar una arritmia tan acentuada como la que padece.

do al tratamiento antiluéptico, ha experimentado una notable mejoría en todos los fenómenos que se observaban por parte del corazón; pero sin desaparecer por completo los caracteres típicos del ritmo nodal.

4.^o caso. Una señora que vino á consultarme por «miedo á que estuviera enferma del corazón, aun cuando ella no notaba nada que se lo hiciera sospechar». Demuestran éstas sus palabras que no había signo alguno de gravedad en este caso. Obtuve su trazado del cuello y radial (fig. 7.^a) y me sorprendió encontrarme con un ritmo nodal de lo más característico. El examen clásico del corazón, así como de los demás órganos y funciones, resultó completamente negativo. Los antecedentes de esta enferma arrojan también muy poca luz. Dice que su estado general ha sido siempre

satisfactorio; no recuerda haber padecido infecciones de ninguna clase y sólo ha permanecido en cama con motivo de los muchos partos y abortos que ha tenido. Su marido murió hace dos años de una lesión medu-

2.º Que dicha onda puede no ser apreciable en el cuello y, en cambio, revelarse en el trazado de la punta del corazón.

3.º Que, en virtud de los hechos anteriores, el pul-

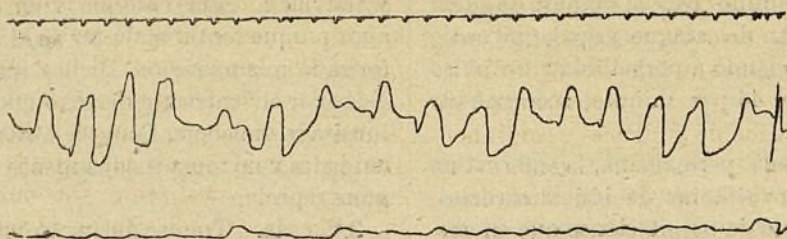


Fig. 6.a—Ritmo nodal. El pulso radial es frecuente, débil é irregular.

(Ob. personal.)

lar. No hay, pues, en esta enferma más que sospechas—á juzgar por los repetidos *abortos* y por la enfermedad que llevó al sepulcro á su marido—de una probable infección específica que, por lo demás, no ha producido trastornos en ningún órgano como no sea en el corazón. Continúo observando este caso, sin que hasta la fecha haya aparecido ningún signo que indique que las funciones contráctil y tónica del corazón se en-

so venoso de forma ventricular no autoriza, por sí solo, á considerar que el punto de origen de la contracción cardíaca sea el nódulo de Tawara y no el seno venoso.

4.º Que son muchos los casos en que el ritmo nodal es compatible durante largo tiempo (doce años en un caso), con un satisfactorio estado general de salud.

Así las cosas, ¿es posible orientarse en este dedalo de

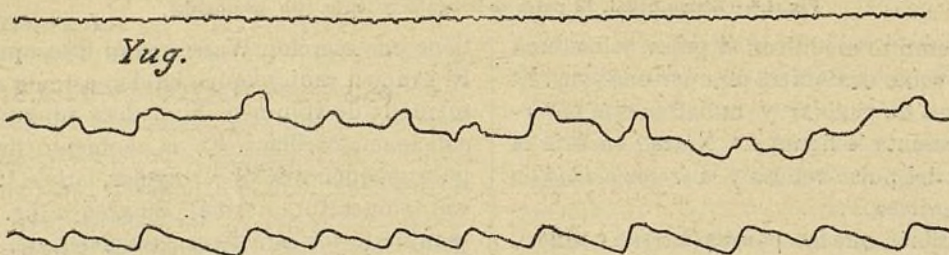


Fig. 7.a—Ritmo nodal. La contracción cardíaca es irregular. (Ob. personal.)

cuentren perturbadas. Me he olvidado decir que todas las enfermas eran hipertensas (150 á 180 m. de H. g. de mi aparato). El enfermo, en cambio (caso 3.º), era y es hipotenso; 110 m. de H. g.

Tales son los cuatro casos que, estando actualmente bajo mi asistencia, demuestran de irrefutable manera que no es cierto que el ritmo nodal sea de un pronóstico grave. Por el contrario, puede asegurarse

hechos confusos y de contradictorias observaciones? Creo que sí y voy á intentarlo.

Lo que caracteriza, en fin de cuentas, la arritmia perpetua es la desaparición de la onda auricular en todos los trazados y el desorden completo de la contracción cardíaca (*pulsus irregularis perpetus*). Para explicar

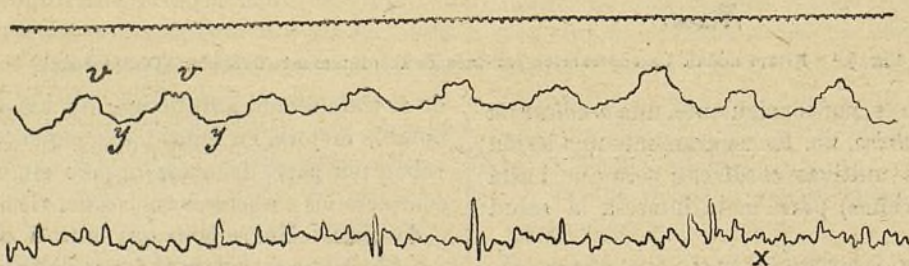


Fig. 8.a—Gran taqui-arritmia. Fibrilación auricular en una enferma asistólica por cardiosclerosis.

(Ob. personal.)

que existen muchos casos de ritmo nodal que no presentan ningún síntoma de insuficiencia cardíaca durante años enteros.

Resulta, pues, de mis investigaciones personales los siguientes hechos:

1.º Que la desaparición de la onda auricular puede ser un hecho fisiológico.

esta arritmia han dominado hasta ahora en el campo de la ciencia dos teorías: la parálisis más ó menos completa de las aurículas y la desviación del origen de la contracción normal del corazón.

Ambas doctrinas cuentan en su apoyo con hechos clínicos experimentales y de anatomía patológica. Pero más modernamente Rothberger, Winerberger, y sobre

todo Lewis, han demostrado clínica y experimentalmente también que la falta de la onda clásica auricular y la continua irregularidad del pulso se deben a un estado particular de las aurículas que se denomina *fibrilación*. Las electrocardiogramas de Lewis y otros ponen de manifiesto, en casos de arritmia permanente, una serie de pequeñas y rapidísimas ondulaciones (de 300 á 500 por minuto algunas veces) de la aurícula, cual si esta cavidad estuviera atacada de múltiples y continuas excitaciones anormales.

La fibrilación auricular yo la he obtenido dos veces en el trazado del cuello durante el periodo asistólico de

una fibrilación de pronóstico tan grave por lo menos como aquélla.

Hay que hacer, por consiguiente, á mi juicio, una distinción clara y total entre los casos de pulso venoso ventricular con pulso radial regular, cuyo pronóstico es leve, de aquellos otros de pulso radial irregular, cuyo pronóstico es más serio. Y hay que convenir en que el *ritmo nodal de Mackenzie* no es ni más ni menos que la *arritmia permanente* (*pulsus irregularis perpetuus*) de Hering, la cual, según las últimas investigaciones, reconoce como substratum anatómico una lesión del *hacccillo primitivo de His* en su parte auricular.

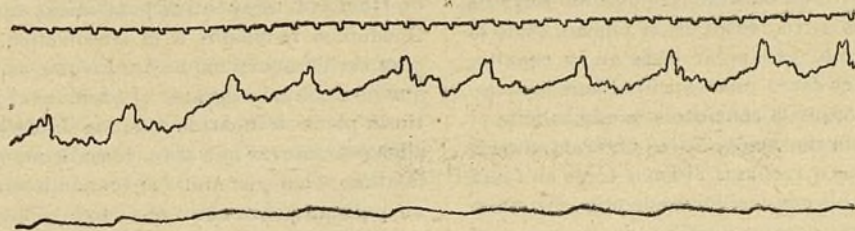


Fig. 9.ª - Fibrilación auricular en un caso de asistolia por lesión mitral. (Ob. personal.)

enfermos cardioesclerosos. Reproduzco en la figura 8.ª la gráfica venosa y radial de una enferma cardioesclerosa que murió unas horas después de haberle tomado el trazado. Esta gráfica es curiosísima, de tal modo que yo no he visto otra igual en ningún autor que trate de estos asuntos. Obsérvase en ella una serie de rápidas sacudidas en la vena yugular, las cuales se verifican en todos los tiempos de la revolución cardíaca, y en la radial aparece el pulso más desordenado que se pueda concebir. Es además notable este trazado por la disociación que existe entre el número de elevaciones venosas y radiales, siendo éstas mucho más frecuentes y sin proporcionalidad con aquéllas.

La misma disociación, sólo que en sentido inverso, aparece en la figura 9.ª Aquí el número de ondas venosas supera con mucho al de las radiales, y la fibrilación auricular es también evidente. Nótese á su vez las elevaciones principales del pulso venoso, que no son equidistantes, y el carácter *filiiforme* de la onda arterial.

Como se ve, el hecho de la fibrilación auricular está en abierta pugna con la idea del ritmo nodal de Mackenzie. Los trabajos de autopsia en casos de fibrilación auricular confirman que, lejos de existir una parálisis de esta cavidad, lo que se observa es una mayor actividad circulatoria, indicio de una mayor intensidad funcional, una verdadera *miocarditis auricular*.

En virtud de estos hechos y de otros trabajos últimamente publicados por Ywy Mackenzie, Keith y Wenckebach, se ve claramente que la célebre doctrina mackenziana del traslado de la excitación motora al nódulo de Tawara va perdiendo terreno de día en día. La experiencia clínica, junto con las investigaciones necróscicas, todo induce á pensar que la lesión anatómica fundamental de la arritmia permanente es la inflamación crónica esclerosa del miocardio principalmente auricular, y que esta miocarditis puede determinar, bien una parálisis de este segmento cardíaco, bien

Sección práctica.

UN CASO DE MELANCOLIA DEGENERATIVA

Filiación y hábito exterior.—El día 19 de Octubre de 1912 ingresó en el Sanatorio del Pilar el enfermo M. S. R., de veintiséis años, natural de un pueblo de la provincia de Madrid, soltero y de profesión labrador. Este joven, que todavía continúa en observación al escribir estas líneas, es de estatura mediana, moreno, de cabeza pequeña, fornido, desarrollado por las duras faenas del campo, á las cuales se ha entregado desde su infancia, y en su fisonomía, aunque poco expresiva, se revela á un ojo experto la preocupación de sus ideas morbosas. En los melancólicos, como en los demás enajenados, hay que ser buen fisonomista para leer en su rostro, no sólo el estado de su conciencia, sino también sus intenciones; para evitar así los actos antisociales (sobre todo el suicidio).

Etiología.—Dos hermanos del paciente están sanos y han ocupado con brillantez su puesto de trabajo en la existencia. Uno es labrador y el otro comerciante. En cambio, M. S. desde niño mostró un carácter taciturno y retraído. Muy dado á la soledad y al silencio, huía y esquivaba cuanto podía el trato con los otros. En la escuela mostró ser de inteligencia tarda y de comprensión difícil. En la época de la pubertad se acentuaron estos rasgos distintivos de su carácter, *Jamás se le conoció novia alguna*. Tanto como misántropo, era misógino. En el trabajo agrícola, al cual se dedicó, era distraído, poco perseverante; la labor suya resultaba imperfecta y había que explicarle varias veces lo que tenía que hacer para que lo entendiese y vigilarle de cerca para que lo ejecutase. Había lentitud en el pensamiento y mayor aún en la acción.

Patogenia.—De los datos precedentes se puede á mi juicio ya deducir que nos encontramos ante un cerebro inválido. Pero esto no basta para explicarnos el mal que hoy padece. Pudiera haberse quedado en el grupo de esos desarmonicos, desequilibrados y excéntricos de Régis, sin reacciones peligrosas, con una vida obscura y vegetante, y en el

seno de la sociedad como tantos otros. Es decir, viviendo una vida de insuficiente mental, sin pena ni gloria. ¿Por qué no ocurrió así? ¿Cuál fué la causa de la aparición de su melancolía? Únicamente una emoción: la pérdida, con intervalo de muy pocos meses, de sus padres. Todas las emociones son neutralizadas por el sentido crítico, porque si así no fuera sería imposible la vida en este mundo. La crítica y el olvido acaban por anularlas. Pero en los poseedores de un cerebro inválido no pueden ejercitarse estos mecanismos inhibitorios.

Antecedentes personales.—No padeció enfermedad alguna en el primer período de su vida. Si miramos su pasado, ¿qué nos dicen los hechos? *Que nació ya enfermo.* Y es precisamente esto lo que caracteriza y define el concepto de degeneración psíquica. No es natural que un niño huya de sus compañeros y se encierre dentro de sí mismo, como el caracol en su concha ó el gusano de seda en su capullo, porque el ser entonces es como una esponja llamada á empaparse de mundo, y porque la conciencia acude solícita al menor llamamiento de la sensación. No es natural tampoco la insensibilidad, que hace rechazar el amor como si fuera un delito. Ni es explicable con facilidad que una sola emoción, aunque sea intensa, parezca agotar toda la capacidad reaccional del sujeto.

Estado presente.—*Espíritu:* Deseo constante de la soledad. Aun en estos momentos en que hace frío, prefiere pasearse solo por el patio á estar reunido con sus compañeros en el salón á la estufa, y es por evitar su compañía. Cuando se le interroga, contesta por monosílabos. Trata de ahorrar cuanto puede las palabras. Algunas veces hace como que no ha oído y es para esquivar contestaciones. Generalmente contesta acorde. En cuanto á mantener una conversación larga con él para profundizar más en el análisis de sus ideas, yo no he podido conseguirlo aún. Sólo cuando viene su hermano el comerciante, que reside aquí en Madrid, se muestra algo más expansivo, y por él sé que le habla de temores y preocupaciones infundadas que tiene.

Organismo.—Sus funciones nada presentan de anormal. Nunca se ha resistido á comer ni en el pueblo ni en el Sanatorio. Sabemos que la sitofobia pertenece al cuadro de la Melancolía, pero que no es constante; de suerte que su ausencia nos autorice para negar ésta. El sueño es tranquilo. De manera que M. S. no es un melancólico agudo en que los síntomas, *rechazo de alimentos y tendencia al suicidio*, se muestren dominadores del síndrome, no. En él la alteración de la inteligencia, con ser grande, es menor, sin embargo, que la de la afectividad. Es casi más enfermo del sentimiento que del entendimiento y es porque, si no la esencia, la forma de su mal, se la ha dado la emoción.

Diagnóstico.—Digo que es un degenerado porque así lo revela la totalidad de su conducta pasada; pero no es, sin embargo, de grados muy avanzados de este proceso. Aseguro que es un melancólico, porque vemos predominar siempre en él la depresión; porque todas las reacciones expansivas frente al mundo (palabra, escritura, sexualidad) están aminoradas. Porque este ser parece haberse propuesto como única fórmula de su existencia la de *existir mediante persistir*. Además, porque es la edad de la melancolía, la cual es enfermedad de juventud, como demuestra la experiencia. La emoción aquí ha sido agravadora del mal, convirtiendo á un deprimido melancólico en un melancólico subagudo. En un cerebro inválido tenía que actuar de esta manera.

Pronóstico.—Las melancolías simples se curan bien y pronto. Pasan por el cerebro sin dejar vestigios. Sólo el sujeto conserva el recuerdo penoso de una enfermedad mental y alguna laguna en la memoria de los períodos más in-

tensos de la afección. Esto es todo. Queda en disposición de dedicarse al trabajo mental como antes, y nadie que ignore sus antecedentes puede sospecharlos. En las degenerativas, por el contrario, no podemos aspirar á quitar una cosa que ha nacido con la persona. *Porque no podemos variar la disposición molecular de su sistema nervioso.* Limitaremos, pues, nuestras aspiraciones á reducir todo lo posible los déficits que han de quedar en su espíritu. A hacer de un individuo inútil ó nocivo á la sociedad, un ser soportable. Que pueda ser dedicado al trabajo manual bajo dirección adecuada. Tal ideal, después de mucho tiempo de reclusión manicomial.

Tratamiento.—La medicación anticausal, que es la esencial en todas las enfermedades (la que llamaba el malgrado Huchard terapéutica *patogénica*), aquí no puede usarse. Quedamos reducidos á la sintomática, sobrado conocida para ser de nuevo expuesta. Lo que es preciso advertir es que no debe reintegrarse al paciente al seno de la sociedad sin la plena desaparición de los síntomas psicopáticos. Las altas prematuras han sido causa de muchas catástrofes. Las familias, bien por motivos económicos (razón frecuente en un país tan pobre como el nuestro), bien por esa absurda tendencia á querer entender de medicina más que nosotros, ejercen siempre presión sobre el práctico para que autorice la salida, sin perjuicio de ponerle á los pies de los caballos, según frase vulgar, si sucede alguna desgracia. Este debe decir: *hagan ustedes lo que quieran; pero mi opinión es contraria.*

Conclusiones.—1.ª La melancolía es una de las más frecuentes enfermedades mentales. 2.ª Su diagnóstico no ofrece grandes dificultades para el observador atento, pero no se ha de descuidar ni el más mínimo detalle. Pasado y presente del enfermo han de someterse á una valoración reflexiva. 3.ª Grandes peligros circundan al melancólico en su domicilio. Los más importantes son la tendencia al suicidio y la sitofobia. 4.ª Es deber del médico general señalar la imposibilidad de convivencia, marcando el momento preciso de la intervención del alienista. 5.ª El médico será siempre muy reservado respecto al pronóstico de estos casos, porque aun la misma melancolía aguda puede pasar á la subaguda, á la crónica y aun á la demencia. Pero nunca debe dar un juicio definitivo, sin un período de observación que debe ser él marcado por la ley; y 6.ª Debe hacer un estudio especial de la clase de trabajo en que podrá ocuparse en el porvenir el enfermo.

DR. ABDÓN SANCHEZ-HERRERO

Director del Sanatorio del Pilar.

De la Beneficencia municipal, por oposición.

Noviembre de 1912.

Periódicos médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Tratamiento profiláctico de la embolia pulmonar post-operatoria.—II. Modificaciones de la secreción urinaria en las enfermedades del sistema nervioso.

I

Tratamiento profiláctico de la embolia pulmonar post-operatoria.

La embolia pulmonar post-operatoria, frecuente después de las intervenciones ginecológicas, y más rara, pero siempre posible, en todas las intervenciones quirúrgicas, tiene por causa más común la trombosis infecciosa. En la formación del trombus intervienen el estado anatómico de la pa-



red de los vasos, el éxtasis sanguíneo y las alteraciones del plasma y de los elementos globulares.

El único tratamiento curativo consiste en la delicada y peligrosa operación de Trendelenburg, quien no ha realizado aún pruebas y de la que el tiempo fijará el valor exacto. Pero al lado de este tratamiento curativo, ¿existe un tratamiento profiláctico de las tromboflebitis post-operatorias y de las embolias pulmonares, que son su más terrible complicación?

Enumeremos los diversos medios preventivos propuestos hasta hoy, y estudiemos su valor.

Estos medios son de tres clases, según se empleen: 1.º Antes, 2.º durante, 3.º después de la intervención quirúrgica.

1.º *Cuidados preoperatorios.*—Serán generales y locales.

a) *Generales.*—Comprenderán esencialmente las evacuaciones del intestino por medio de un purgante enérgico, siguiendo los consejos de Hockeney y de Frenkel, que ven en la infección gastro-intestinal una causa frecuente de la trombosis; la auscultación detenida y minuciosa del enfermo; el examen de la orina y el de la sangre, de los que podrían resultar, antes de la intervención, indicaciones terapéuticas de orden médico y de la más alta importancia.

b) *Locales.*—Consistirán esencialmente en la concienzuda preparación del campo operatorio, ya por el lento y antiguo método, ya por el método rápido de Grossich, de Viena.

2.º *Durante la intervención:*

a) Conociendo desde Virchow el importante papel del éxtasis sanguíneo en la patogenia de las flebitis, se evitará la compresión de los vasos poplíteos por los bordes de la mesa, tan perjudicial según Stranef, de Moscou.

b) Se disminuirá lo más posible la permanencia de los enfermos en posición de Trendelenburg.

c) Se evitará la flexión violenta de las piernas sobre los muslos, según lo recomendado por Olshaussen, de Berlín, por lo que será suficiente fijar á los enfermos sin doblar las rodillas, sostenidos por los espaldares de la mesa. Olshaussen ha practicado así 118 intervenciones de miomectomía sin ningún caso de embolia pulmonar.

d) Se evitará emplear como anestésico el éter puro. Ciertos cirujanos alemanes que han observado la frecuencia de la embolia después de intervenciones en que se practicó la anestesia por éter, han adoptado, para evitar este accidente, el empleo de anestésicos mixtos. Será igualmente beneficioso administrar antes de la anestesia una inyección subcutánea de escopolamina ó de morfo-atropina.

Kummel y Kotsenberg han visto disminuir en proporción considerable las complicaciones post-operatorias, después de seguir este método.

e) Conociendo, por último, el importante papel que juega la infección en las trombosis, el cirujano deberá redoblar sus cuidados y precauciones respecto á la asepsia de las manos, campo operatorio é instrumental, evitar los traumatismos, la distensión excesiva de la pared por los separadores, las heridas de los vasos, etc. La operación deberá ser lo más rápida y aséptica posible.

3.º *Cuidados post-operatorios:*

a) Inmediatamente después de terminada la operación se trasladará al enfermo á su lecho boca arriba y con la cabeza baja.

b) Siguiendo el ejemplo de Sippel, se hará inclinar el lecho del enfermo durante dos ó tres días, de modo que, á menos de una clara contraindicación, el operado esté acostado con la cabeza más baja que los pies.

c) Se evitará, recordando lo que favorece la coagulación de la sangre extásica, la inyección de sueros sódicos.

d) Salvo en los casos de vómitos, recordaremos que Meiner, de Dresde, señala en la producción de las flebitis la concentración excesiva de la sangre, y recomienda hacer beber abundantemente á los operados.

e) Se sostendrá el corazón si es necesario por los tónicos apropiados; recordemos que en la actualidad el aceite alcanforado á dosis elevadas goza de una preferencia al parecer bien merecida.

f) Siguiendo los consejos de Chantemesse, se recurrirá á los anticoagulantes. El ácido úrico recomendado por él se administrará en dosis de 12 á 18 gramos diarios. Su administración se podrá comprobar y reglamentar por medio del examen de la coagulabilidad de la sangre.

g) Por último, y sobre todo, se deberá precisar la estancia y quietud del enfermo en el lecho y la fecha de su levantamiento.

Sobre este punto pueden seguirse tres métodos:

1.º El antiguo, que levanta los enfermos á los veintidós días.

2.º El moderno, de tratamiento ambulatorio de los operados.

3.º Un método intermedio que reduzca la estancia en cama de los enfermos.

El método antiguo de levantar á los veintidós días, aceptado antes por todos los cirujanos, ha visto nacer á su lado hace una decena de años el moderno, que preconiza levantar á los operados al día siguiente ó á los dos días de la intervención.

Este es el tratamiento ambulatorio de los laparotomizados ideado por los ginecólogos Ries, de Chicago, y Boldt, de New York. Este método fué tanteado en seguida y adoptado por algunos ginecólogos alemanes: Kronning, Doderlein, Sandaux, Kotsenberg y Kummel. Aparte las ventajas del método, es necesario citar en primer lugar la disminución notable de las trombosis y embolias post-operatorias. «La respiración es más fácil, la circulación más activa—dice Kummel,—condiciones más que desfavorables á la producción de trombosis.»

La mortalidad operatoria desciende por este método del 10 por 100 á un 1,8 por 100 (Kotsenberg).

En contra de este método obsérvense dos objeciones capitales: 1.ª, tiene contraindicaciones formales que se han podido resumir á esta fórmula: «anemia, fiebre, supuración, drenaje» (Tuffier y De Rouville); 2.ª, no ha dado entre todos sus partidarios los brillantes resultados que se esperaban. Borelius, de Utrech, ha visto sobrevenir embolias en el curso de este método. Arudt, de Berlín, ha observado, á pesar del levantamiento precoz, trombosis que hicieron necesario acostar de nuevo al enfermo. Korte, de Berlín, ha observado, siguiendo este método, un caso de embolia mortal y otro de tromboflebitis.

Así pues, en la hora actual se puede desechar este método. En muchos casos será, sin embargo, conveniente, salvo contraindicación, reducir la duración de la estancia en cama de los operados.

La permanencia en cama durante tres semanas no evita, por otra parte, las tromboflebitis; por tanto, el término medio ha de ser el que merezca más aprobación.

Presentándose por lo general las embolias entre el sexto y el décimo día, se podrá permitir á los operados capaces de soportarlo levantarse el décimo ó duodécimo día, uno ó dos después de quitados los puntos.

En los casos de anemia ó supuración se deberá permanecer en la cama adoptando el «reposo activo» acompañado

de fricciones secas cotidianas y movimientos pasivos de los miembros, flexión y extensión, muy beneficiosos para los enfermos.

Con esta terapéutica se podrá ver disminuir en las clínicas quirúrgicas el número de las trombosis y embolias post-operatorias.

En conclusion:

1.º Existe un tratamiento profiláctico de la embolia pulmonar post-operatoria.

2.º Este tratamiento es á la vez médico y quirúrgico.

3.º Merece observarse en las grandes intervenciones quirúrgicas, y sobre todo en las ginecológicas, particularmente en las fibromatosas anémicas.—(H. Rosiés. *Le Progrés Medical*).—Trad. F. J. Cortezo.

II

Modificaciones de la secreción urinaria en las enfermedades del sistema nervioso.

S. R. Klein manifiesta que pueden existir en las enfermedades del sistema nervioso modificaciones de la secreción urinaria. Las que se refieren á la cantidad se observan con bastante frecuencia. Los ataques histéricos son seguidos de poliuria copiosa de corta duración, y en todos los pacientes de tipo neurótico cualquier excitación nerviosa puede dar lugar á un cierto grado de poliuria que á veces se continúa durante días y hasta semanas. En tales casos la orina es clara y de escaso peso específico, no diferenciándose de la normal sino por su dilución extrema.

Poco frecuentemente se observa la oliguria. Una anuria casi completa ha podido advertirse en algunas mujeres histéricas, fenómeno que no debe confundirse con la retención histérica de la orina que también puede existir.

Mendel, de Berlín, ha observado que un 90 por 100 de los casos de epilepsia presentan un exceso de ácido úrico, así como también una eliminación más abundante de la urea y de los fosfatos. En los casos de neurastenia Defleury ha hecho notar una disminución de la cantidad de orina, fenómeno que va acompañado de un aumento en el peso específico de ésta y de un aumento en la eliminación de los fosfatos térreos con relación á los fosfatos alcalinos. Dicho autor advierte también en dichas circunstancias un aumento en la proporción de los cloruros y una baja considerable del coeficiente de oxidación.

La presencia de un exceso de los fosfatos de la orina en los casos de enfermedades del sistema nervioso, fué advertida por primera vez en la meningitis. La albúmina se encuentra frecuentemente en la orina después de los ataques apopléticos, en los tumores cerebrales y en varios procesos inflamatorios que afectan al cerebro. Raramente puede también encontrarse azúcar en la orina, sobre todo cuando hay hemorragias localizadas al cuarto ventrículo.

En la enfermedad de Graves la poliuria se presenta frecuentemente acompañada ó no de glucosuria.

En varias formas de enfermedades mentales, delirium tremens, paranoia y melancolía puede encontrarse azúcar en la orina. En un 20 por 100 de los casos de melancolía, Arndt descubrió glucosuria alimenticia. Con extraordinaria frecuencia se observa indicanuria en los casos de melancolía, paranoia, manía y especialmente en el delirium tremens.—(*New-York Medical Journal*).—RAMÓN VILLEGAS.

Prescripciones y fórmulas.

JUICIO CLÍNICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

Seroterapia ó Serum-Terapia.—Estos términos son híbridos, y de acuerdo con la nomenclatura griega

debiera decirse ORROTERAPIA. Los serums ó sueros son de dos clases: reconstituyentes é inmunizantes. Los reconstituyentes son de tres géneros: 1) soluciones de cloruro sódico, como la de Hayen; 2) integro minerales ó hemominerales, como la de Poehl; y 3) azucaradas, con glucosa, lactosa, sacarato de sodio, como la de Schoeking, etcétera. Por su concentración estas soluciones pueden ser isotónicas é hipertónicas, según que tengan el mismo ó mayor poder osmótico que el suero de la sangre. Las soluciones reconstituyentes pueden inyectarse por la vía intravenosa y por la subcutánea; además se pueden administrar en enemas y por la boca. Pero para inyectar en las venas son menos peligrosas las soluciones isotónicas, como sucede con la de Hayen y la de Poehl. La solución de glucosa cristalizada estará á 47 por 1.000, y la de lactosa cristalizada á 92 $\frac{1}{2}$ por 1.000. Las soluciones hipertónicas azucaradas pueden concentrarse hasta el 25 por 100. A pesar de lo indicado sobre la exposición de las inyecciones intravenosas hipertónicas no dejan de aplicarse en especiales circunstancias. Así, por ejemplo, el profesor Rogers, de Calcutta, recomienda contra el cólera la solución siguiente: agua esterilizada un litro, cloruro de sodio 36 gramos, cloruro de potasio un gramo y ocho decigramos, cloruro de calcio un gramo y dos decigramos. De esta solución que se halla cinco veces más cargada que la isotónica han llegado é inyectar en las venas á razón de 120 gramos por minuto hasta introducir tres ó cuatro litros; pero téngase en cuenta que ésta sólo debe verificarse cuando se ha producido gran espesamiento de la sangre en el cólera. La seroterapia reconstituyente es de gran utilidad en la terapéutica de urgencia, sobre todo en casos de copiosa hemorragia, diarreas profusas y en la inanición, particularmente si ha faltado no sólo la ingestión de alimentos sino también de líquidos, como sucede á veces en estados de profunda adinamia. Se dan casos de tifoidea en los que casi se logra una resurrección del paciente cuando se halla ya casi sin vida por no haber podido deglutir ni aun líquido siquiera por algunos días. Para reponer las grandes pérdidas de sangre se inyectan las soluciones salinas, obteniendo tan sorprendentes resultados que casi nunca se acude á la transfusión de la sangre. Pero cuando no haya habido motivo suficiente para que se disminuya ó espese considerablemente la sangre por cualquiera de los motivos antes apuntados, y se presenta un colapso, ya sea cardíaco, ya sea cerebral, hay que averiguar el grado de la tensión arterial antes de prescribir la seroterapia reconstituyente, pues estará contraindicada si la tensión no se halla disminuída. La dosificación ha de precisarse mayormente en el caso de ser la inyección intravenosa, no siendo de tanta consecuencia extralimitarse en las inyecciones del tejido celular porque el organismo regula automáticamente la absorción. En general hay más bien la tendencia á emplear insuficiente cantidad de solución; cuando hay una falta grande de jugos en la economía se suele precisar para reponerla de uno á tres litros, y no contentarse, como suele hacerse, con 200 ó 300 gramos.

Seroterapia.—Antitoxínica y antimicrobiana incluyen-
do las vacunas y demás jugos virulentos.

Para iniciarnos en esta enigmática parte de la terapéutica es preciso tener algunas nociones preliminares de las enfermedades infecciosas, rectificando algunos conceptos corrientes, que son de funesta trascendencia para la práctica.

Se desconoce el momento causal ó etiológico de las infecciones, el que constituye su período de incubación, du-

rante el cual predominan el elemento ha de eleme bición de efectos p tes infec cipalmen como los ción mor ser de co inervació como los el metab viosas se células si

Pero to los micro paciente ción vital cuando e mentable llo del pr versos g pre que e su fin vit do se n medio d las hipe estas alt téngase m za solam civas ó á á calmar curso de su curac También curso de sometido cidio por acumula ción. A l cuando cios vien las infe la enfer mismos concursa

Ahora restituci perplást infeccio microzo índole y infeccio máticas más que riólica c ductos r

Para proceso sos, con sífilítico reacció getales, microzo

rante el cual los microbios invasores ó patógenos determinan el daño inicial de la enfermedad que necesariamente ha de consistir en alguna privación al organismo de elementos constitutivos con un impedimento ó inhibición de la vitalidad más ó menos considerables. Estos efectos primordiales ó lesiones inmediatas de los agentes infecciosos han de ser de orden físico-químico, y principalmente han de consistir en fenómenos catalíticos, como los que producen las sustancias coloidales. La acción morbosa (ó sea la cacosis) de las infecciones ha de ser de consecuencias muy distintas en las células de la inervación que en las de función puramente vegetativa como los leucocitos, pues en éstos solamente se perturba el metabolismo nutritivo, mientras que en las células nerviosas se alterará la transmisión de su energía entre las células sinérgicas del sistema neuromuscular.

Pero todos estos cambios ocasionados directamente por los microbios son latentes, pasando desapercibidos para el paciente y para el médico hasta que se presenta la reacción vital, y por esto cree la generalidad que es entonces cuando empieza el mal, y esto es una equivocación lamentable porque entonces es cuando se verifica el desarrollo del proceso curativo, es decir, la irritación, en sus diversos grados, en razón directa de la acción morbosa siempre que el organismo cuente con los medios para realizar su fin vital que es siempre reconstitutivo. Según esto, cuando se nos manifiesta la enfermedad lo verifica por medio de las neurosis, de las fluxiones sanguíneas, de las hiperplasias, de las flogosis y de las fiebres. Todas estas alteraciones son las que conducen á la curación, y téngase muy presente que el auxilio de la medicina alcanza solamente á librar la naturaleza de las sustancias nocivas ó á proveerla de los medios de sustentación, ó en fin, á calmar las molestias de la enfermedad. Así con el concurso de la terapéutica podrá la naturaleza realizar mejor su curación, pero esta es una labor propia del organismo. También hay que tener en cuenta para la curación el concurso de los mismos agentes infecciosos, los cuales viven sometidos á la ley general de la autoctonía, ó sea el suicidio por autointoxicación, según que los seres vivientes acumulan en su ambiente los productos de su desasimilación. A los microbios les pasa lo mismo que á nosotros; cuando se rodean de un exceso de productos excrementicios viene la autoctonía ó suicidio microbiano y esto en las infecciones contribuye á la terminación favorable de la enfermedad. Es decir, las toxinas segregadas por los mismos microbios patógenos pueden prestar beneficio al concurso á la cura de los infectados.

Ahora bien, el factor que ejerce mayor influencia en la restitución á la normalidad es el poder generador ó hiperplástico de las células, el cual es muy diferente en las infecciones producidas por microbios del reino animal (ó microzoos) y en las infecciones cuyos microbios son de índole vegetal. Ignoramos todavía cuáles son los agentes infecciosos de las impropriadamente llamadas fiebres exantemáticas; pero á ellos no hemos de referirnos en este lugar más que cuando convenga mencionar la vacuna antivariólica como término de comparación de los nuevos productos microbianos denominados también vacunas.

Para abreviar daremos el nombre de *microzoosis* á los procesos incitados por los diminutos animalitos infecciosos, como los hematozoarios palúdicos y los treponemas sífilíticos, y designaremos con la palabra *microfitosis* á la reacción vital provocada por los gérmenes infecciosos vegetales, como los bacilos diftéricos y tuberculosos. En las *microzoosis* como el paludismo y la sífilis, el proceso res-

titutivo parece ser una reacción común que sólo difiere cuantitativamente de la reacción vital ordinaria, mientras que en las *microfitosis*, como la difteria y la tuberculosis, se desarrolla una hiperplasia de cualidades distintas ó específicas en cada infección constituyendo la inmunidad específica.

La seroterapia nada tiene que ver hasta ahora con las infecciones ocasionadas por los animalillos microscópicos habiendo sido aplicable solamente á las infecciones de origen vegetal, como son las enfermedades bacilares mencionadas; por consiguiente, trataremos aquí únicamente, de estas últimas, es decir, de las infecciones que confieren inmunidad específica, la cual es el factor predominante de su curación y de su influencia para prevenir á mayor ó menor plazo la repetición de la misma enfermedad.

Es necesario avanzar en el conocimiento que se tiene de la inmunidad desarrollando el concepto rudimentario actual del proceso infeccioso. La infección es una generación celular anormal (citodisgenia), incitada por los microbios patógenos que actúan como gérmenes fecundantes. Las toxinas pueden actuar fecundando las células de un modo análogo á los microbios, produciéndose entonces una partenogenesis como sucede cuando se forman tubérculos después de inyectar sustancias caseosas esterilizadas. Fijémonos bien en este hecho y veremos que la infección no es una siembra, puesto que los productos morbosos como los tubérculos son engendrados por las células, siendo éstas por lo tanto (y no los microbios ni las toxinas) las que funcionan como semillas. No hay que confundir los productos de la reacción vital, que es necesariamente un acto genésico, con los efectos directos determinados por los agentes infecciosos, y á este fin hemos de analizar siempre las lesiones para diferenciar lo que es nocivo (cacosis), de lo que es curativo, incluyendo en este último los cambios de adaptación, como son los de la inmunidad. Cuando se confiere la inmunidad por inoculación artificial, lo mismo que cuando se adquiere naturalmente por infección, se determina un cambio de la generación celular, por medio del cual el organismo adquiere el poder de digerir los microbios y sus toxinas de tal modo que dichos agentes en vez de nocivos resultan ser sustancias puramente alimenticias. Para llevar á cabo esta transformación, la economía elabora los llamados anticuerpos, de los cuales unos son antídotos completos de las toxinas segregadas por los microbios, y otros son antídotos parciales de los microbios y de sus endotoxinas; y decimos que son parciales porque necesitan para ejercer su acción antimicrobiana del «complemento ó alexina». Los anticuerpos completos se llaman *antitoxinas*, y los parciales ó antimicrobianos parecen ser varios, si bien figuran hoy en primer término las *opsoninas*, sin las cuales los microbios no se introducen en los leucocitos para fecundarlos y fomentar la inmunidad. Por otra parte, los microbios que segregan toxinas como los bacilos diftéricos y tetánicos no las contienen en su interior, es decir, carecen de endotoxinas, y viceversa, los microbios que contienen endotoxinas en gran cantidad, no segregan toxinas, ó si las emiten es de un modo insignificante. La inmensa mayoría de los microfitos pertenecen á los endotóxicos, es decir, aquellos que retienen sus toxinas sin segregadas y sin soltarlas hasta que se disuelven ó disgregan. Esta condición, sin embargo, no es más que relativa, pues seguramente todos los microbios segregan proteínas más ó menos tóxicas y contienen mayor ó menor cantidad de endotoxinas según las circunstancias; entiéndase por lo tanto, que al calificar ciertos microbios como endotóxicos

queremos decir que en ellos preponderan las endotoxinas, y que sus crinotoxinas ó exotoxinas no tienen significación patógena. También hemos de suponer que los crinotóxicos contienen endotoxinas en mínimas proporciones, y aun quizá haya microbios de este género que las contengan en cantidad nociva como es sospechable de los bacilos tuberculosos.

Tenemos que establecer entre los microfitos la diferenciación en saprofitos y exofitos. Los saprofitos pueden ser buenos ó malos para nosotros; generalmente son saludables, cooperando á nuestra vitalidad (sinergias citomicrobianas), y entonces denominamos enfitosis al proceso microbiano. Corríjase la tendencia muy general á creer que todos los microbios son siempre malos; los saprofitos solamente son patógenos en condiciones anormales, ya sea por trasladarse á un punto del organismo donde no suelen existir, ya sea por ser mayor su proliferación, ó ya sea también por aumentarse su virulencia. Pero la culpa de que se hagan nocivos ó patógenos la tiene alguna alteración precursora del medio en que pululan, ó puede ocurrir también dicha transformación por haber sufrido el sujeto la inoculación de jugos cargados con saprofitos.

Los saprofitos son los gérmenes de las formaciones más frecuentes, como el pus y el tubérculo cuando son engendrados por la naturaleza sin previa inoculación artificial, ó sea espontáneamente en el sentido convencional de esta palabra. Además los saprofitos, transformándose en agentes patógenos por la perniciosa influencia de un medio enfermo en alto grado, determinan las diversas piemias y las infecciones tuberculosas, tanto las locales, produciendo la caseosis, como las generales, produciendo éstas las variadas formas de tisis.

Según esto, en los procesos provocados por los saprofitos hay que distinguir las saprofitosis buenas, que llamamos *enfitosis*, de las malas, que constituyen las infecciones saprógenas, denotando esta palabra que el origen de dichas infecciones está en la degradación morbosa que haya sufrido el medio alimenticio de los saprofitos á consecuencia de enfermedades precursoras. Mas tampoco hay que confundir las infecciones saprógenas que son infecciones consecutivas, con las infecciones determinadas primitivamente por medio de inoculaciones de los saprofitos.

Gaceta de la salud pública:

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 715,48; mínima, 693,09; temperatura máxima, 11°,1; mínima, 0°,5; vientos dominantes, NE, N y S.

La enfermería dominante en la capital se mantiene con el mismo carácter, sin más variaciones apreciables que el aumento en los estados gripales, catarros, anginas inflamatorias y bronquitis de los gruesos troncos.

Las infecciones parotídicas son tan abundantes que constituyen una pequeña epidemia, aunque con el carácter benigno propio de su naturaleza. Las infecciones abdominales son escasas y no ofrecen nada de particular. No hay tifas exantemático, pero siguen la difteria y las viruelas en número considerable.

En la infancia hay catarros, estados gástricos, anginas, erupciones benignas y las infecciones ya dichas de difteria y viruela.

Crónicas.

Suscripción para la Cruz del Dr. Bejarano.

	Pesetas.
<i>Suma anterior</i>	10,00
D. Eduardo Gurruchari	50,00
» Enrique Fernández Sanz	25,00
» Salvador Ballesteros y Güeto	10,00
» Ricardo Montegui González	5,00
» José González Castro	10,00
» Angel Trapero Serrano	2,00
<i>Total</i>	112,00

Un médico muerto de horror.—Telegráfan de Bilbao que el médico municipal D. Gabriel de Goiri, que fué uno de los que ayudaron á los forenses en la tristísima y penosa obligación de practicar la autopsia de los cadáveres de los niños muertos en el circo, se retiró á su casa enfermo á causa de la horrible impresión, y ha fallecido á consecuencia de un ataque cardíaco.

Nueva Junta.—En junta general celebrada por la Asociación de alumnos internos de la Beneficencia provincial y general ha quedado constituida la nueva Junta directiva en la forma siguiente:

Presidente, D. José Luis y Espinosa; vicepresidente, don Nicolás Lluch; secretario general, D. Angel Puras; secretario de actas, D. Fernando Plaza; tesorero contador, D. Pedro Sáez y Lisana; bibliotecario, D. Manuel González Edo; vocales: D. Rufino Hernangómez, D. Enrique Pizarro y don Juan Pérez y Ruiz Crespo.

Premios.—La Academia Médico-Quirúrgica Española abre concurso para 1913 sobre el siguiente tema:

Tema libre de investigación original sobre algún punto de las ciencias médicas.

El premio consistirá en 500 pesetas y el título de Socio corresponsal de la Academia, la cual podrá elevar la cuantía ó el número de los premios si lo creyese oportuno.

Las Memorias optando al premio deberán estar escritas en castellano, siendo preferidas, en igualdad de circunstancias, las que estén escritas con más concisión y claridad. No se conceptuarán de valor los trabajos de mera recopilación de datos ajenos.

Las Memorias se dirigirán con sobre al presidente de la Academia y dirección á la Secretaría general de la misma, en su domicilio, calle Mayor, número 1, Colegio de Médicos, Madrid, donde se expedirá á quien lo solicite el correspondiente recibo de la entrega.

El concurso quedará cerrado el 15 de Septiembre de 1913, después de cuyo plazo no será admitida ninguna Memoria.

NIÑOS, FIEBRES GRIPALES, PALÚDICAS,

Gástricas, tifoideas, estados febriles de las neumonías, bronquitis, etcétera, se prescribe una caja de

QUININFANTINA DELGADO RONCO

Papeles de *etilcarbonato quinico compuesto*, valorado su alcaloi le (quinina), permitiendo dosificación exacta, no irrita el tubo digestivo y de sabor dulce, agradable. Dr. Robert, Reina, 45, Madrid, remite, enviando 2,30 pesetas, y envía muestras para que los señores médicos juzguen su valor terapéutico.

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 una circular informativa, cuya lectura recomendamos, sobre el producto farmacéutico **Jarabe Benzo-Cinámico con heroína**, preparado por el Dr. Maderiaga.

Alta distinción alemana.—Por conducto del ministerio de Estado se ha entregado á los doctores D. Angel Pulido, don Manuel M. Salazar y D. César Chicote, las insignias de la gran cruz de la orden de Alberto de Sajonia, concedida al primero, y las de la encomienda de la misma orden concedida á los dos siguientes, por sus trabajos é intervención como representantes de España en la Exposición Internacional de Higiene de Dresde, celebrada en 1911.

Esta alta distinción otorgada á nuestros renombrados compatriotas es un honor dispensado á la Sanidad española en la figura de tres de sus más laboriosos y dignificados profesores.

La Exposición de Higiene en Roma.—Según los datos facilitados al embajador de España en el Quirinal por el secretario general del Comité de la Exposición Internacional de Higiene celebrada en Roma, nuestro país ha alcanzado un gran éxito en dicho certamen, habiéndose concedido á las entidades españolas que concurrieron al mismo los siguientes premios:

Al ministerio de la Gobernación, Sanidad Exterior, gran premio; al ministro de Instrucción Pública, id.; Bilbao, Junta municipal, id.; Hospital civil, id.; Asilo lactante, id.; Madrid, Municipio, id.; Dispensario Antituberculoso, id.; Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII, id.; Toledo, Municipio, id.; Vizcaya, Diputación provincial, Sanatorio marítimo helioterápico, id.; Logroño, Municipio, Brefotrofo, medalla de oro; Gota de Leche, id.; Laboratorio Municipal, idem; Matadero, id.; Toledo, Escuela Normal Superior de Maestros, id.; Santander, Municipio, servicio de desinfección, diploma de honor.

Sociedad Española de Higiene.—Esta Sociedad celebró junta general, siendo aprobados por unanimidad los informes

emitidos por las diferentes ponencias nombradas para juzgar los trabajos presentados optando á los distintos premios concursados.

El resultado ha sido el siguiente:

Premio Fernández-Caro.—Accésit, D. Luciano Seoane y Seoane. Mención honorífica, D. Rosendo Giol y Figuerola. Premio del Excmo. Sr. D. Antonio Barros.—Accésit, D. Luis Fuertes y Gracia.

Premio Belmás.—Accésit, D. Aurelio Romeo Lozano.

Premios Roel.—Tema primero: Premio, D. Eduardo Buísán. Menciones honoríficas, D. Juan Manuel Zapatero y González y D. Francisco Cabo Pastor.

Tema segundo: Premio, D. Gerardo González Revilla, Accésit, D. Alfonso Lozano Angulo.

Menciones honoríficas, D. José Soler y Labernia y don Julio Alonso Marcos.

Nuestra cordial enhorabuena á todos los premiados.

Instituto de la Encarnación.—La Liga popular contra la tuberculosis ha establecido las siguientes consultas en el Instituto de la Encarnación, fundado por el filántropo doctor D. Rodolfo del Castillo y Quartiellers.

Los lunes, miércoles y viernes por la mañana: enfermedades del estómago, Dr. González Campo; nervios, Dr. Fernández Sanz; vías urinarias, Dr. Pulido Martín; boca, doctor Calvache; Medicina interna, Dr. Ubeda; por la tarde: corazón y pulmones, Dr. Verdes Montenegro.

Los martes, jueves y sábados, por la mañana: Cirugía general, Dr. Sierra y Zafra; matriz, Dr. Castillo Ruiz; niños, Dr. Tolosa Latour; huesos y articulaciones, Dr. Palacios Olmedo; ojos, Dr. Rodolfo del Castillo; garganta, nariz y oídos, Dr. Jiménez Encina.

Los jueves y domingos, por la mañana: enfermedades de la piel, Dr. Gimeno.

Giro contra los suscriptores.

El día 25 de Noviembre hemos entregado á nuestro banquero el giro contra los suscriptores que aún no han abonado el actual año 1912, que ya toca á su término. Les rogamos hagan efectivas las letras á su presentación (aunque no las crean corrientes), pues lo contrario nos irroga muchos gastos y grandes perjuicios. Después pueden escribirnos, y sus quejas serán debidamente atendidas.

HISTÓGENO LLOPIS



— 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

Más muestra gratis á
A. LLOPIS
Ferraz, 1.-MADRID

PREMIADO
en varias Exposiciones
con las más
altas recompensas

Medalla de Oro
Zaragoza 1901

Medalla de Oro
Barcelona 1904

Gran Premio
Cruz de Oro
Medalla de Oro
Londres 1905

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.

Administración prolongada
de
GUAYACOL INODORO
á altas dosis
sin ningún inconveniente
Thiocol "ROCHE"
por el
bajo la forma de
COMPRIMÉS "ROCHE"
CACHETS "ROCHE"

Muestra y noticias
Fabricantes: PARIS
F. HOFFMANN-La Roche
21 Place des Vosges



Representante en España: A. AMBROA
Clarís 80. Barcelona.



Epilepsia!!!

Es con la mayor
franqueza, con la más

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

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

GRAJEAS GELINEAU

JARABE FÉNICO DE VIAL

Uno de los mejores pectorales conocidos para calmar las bronquitis, la tos, la gripe, los catarros, la tos ferina, las irritaciones del pecho. — Antiséptico de primer orden hace desaparecer rápidamente el olor y el gusto desagradable de las secreciones mucosas que se fijan en los tubos brónquicos y en las cavernas de los tísicos. La propiedad que posee el ácido fénico de coagular el suero de la sangre, lo hace ventajoso en las hemoptisis.

Dosis: 2 ó 3 cucharadas soperas diarias, para las personas mayores, de postre para los adultos, de café para los niños.

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

TINTURA COCHEUX

cura la Gota, Reumatismo
y el Mal de Piedra.

Éxito en los Hospitales desde 1840

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

Vacantes.

De médicos:

La de Belmonte del Tajo (Madrid), por dimisión, con 1.000 pesetas de dotación anual, por asistencia á unas 45 familias pobres y casos de oficio; además el agraciado podrá contratar con las familias acomodadas, cuyas iguales ascienden á unas 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 22 de Diciembre.—El alcalde, Julián Maroto.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.123 habitantes, á 7 kilómetros de Chinchón, que es su partido judicial, y 55 de la capital. La estación más próxima, Colmenar de Oreja, á 5 kilómetros, Carretera de Aranjuez á Brea.

—Una de Valdemoro (Madrid), por renuncia, dotada con 994 pesetas anuales, por asistencia á 100 familias pobres. Solicitudes hasta el 22 de Diciembre.—El alcalde, Casimiro Romero.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 2.833 habitantes, á 11 kilómetros de Getafe, que es su partido judicial, y 27 de la capital. Tiene estación de ferrocarril y carreteras de Madrid á Cádiz y de Ciempozuelos á Grifiñón.

—La de San Agustín (Madrid), por defunción, dotada con 995 pesetas por asistencia á cinco familias pobres. Las iguales producen unas 1.750 pesetas. Solicitudes hasta el 26 de Diciembre.—El alcalde, Manuel Sanz.

BIOLACTYL

ADOPTADO
POR LA
ASISTENCIA PÚBLICA

Fermento láctico Fournier
ENTERITIS — DIARREAS
APPENDICITIS — DERMATOSIS

Frasco de 60 comprimidos

De venta
en las principales Farmacias,
y Droguerías

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

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, Napoles, 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 & C^{ia}, 99, Rue d'Aboukir, PARIS.

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE

PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA

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

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

TOS

RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

CURACION SEGURA

CON EL

EMULSION MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal.

DE MARCHAIS (FRANCIA)

8 ó 6 cucharadas de café en una taza de té o agua.

IODALOSE GALBRUN

iodo fisiológico, soluble, asimilable

LA IODALOSE ES LA ÚNICA SOLUCIÓN TITULADA DEL PEPTONIODO
Combinación directa y completamente estable del Iodo con la Peptona
DESCUBIERTA en 1896 por E. GALBRUN, DOCTOR en FARMACIA.
Comunicación al XIII^o Congreso Internacional de Medicina, Paris 1900

Sustituye Iodo é Ioduros en todas sus aplicaciones sin Iodismo.

Veinte gotas IODALOSE obran como un gramo todoro alcalino.
Dosis medias: Cinco á veinte gotas para Niños; diez á cincuenta gotas para Adultos.

Pedir Folleto sobre la Iodoterapia fisiológica por el Peptoniodo.
LABORATORIO GALBRUN, 18, Rue Oberkampf, PARIS.

**RECONSTITUYENTE
DEL
SISTEMA NERVIOSO**

NEUROSINE PRUNIER

"Fosfo-Glicerato de Cal puro"

6, Avenue Victoria, 6
PARIS
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

Muestras gratuitas á los señores médicos, pidiéndolas á los Sres. J. Uriach y C.^{ia}, Agentes, Barcelona.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 588 habitantes, á 16 kilómetros de Colmenar Viejo, que es su partido judicial, y 34 de la capital, cuya estación es la más próxima. Carretera de Madrid á Irún.

—La de Pezuela de las Torres (Madrid) con Pioz, por no haberse presentado solicitantes en el concurso anterior, con 1.000 pesetas de dotación, por asistencia á 200 familias pobres, y además podrá contratar con los vecinos pudientes. El anejo Pioz producirá unas 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 26 de Diciembre. — El alcalde, Gumersindo Bacherill.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 888 habitantes, á 20 kilómetros de Alcalá de Henares, que es su partido judicial, y cuya estación es la más próxima, y 50 de Madrid. Carretera de Alcalá de Henares á Mondéjar y de Brihuega á Mondéjar. Le baña el río Tago.

—La de Vidola (Salamanca) y la Peña y Villar de Ciervos, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por renuncia; el agraciado puede contratar libremente las iguales con los vecinos de los referidos pueblos, que son 290 aproximadamente. Solicitudes hasta el 15 de Diciembre. — El alcalde, Daniel López.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 492 habitantes, á 17 kilómetros de Vitigudino, que es su partido ju-

dicial, y 70 de la capital. La estación más próxima, Bogajo, á 26 kilómetros. La Peña, lugar con Ayuntamiento de 449 habitantes, á tres kilómetros de Vidola. Villar de Ciervos, lugar con Ayuntamiento de 460 habitantes, á cuatro kilómetros de Vidola.

—La de San Silvestre (Huelva), con el sueldo anual de 1.500 pesetas, é igualatorio con los vecinos. Solicitudes hasta el 15 de Diciembre.—El alcalde, *F. González Alonso*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 848 habitantes, á 22 kilómetros de Ayamonte, que es su partido judicial, y 38 de la capital. La estación más próxima, Gibrleón, á 35 kilómetros. Carretera de Ayamonte á Aracena. Le baña el río Guadiana.

—La de Brieva (Logroño), por dimisión, con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos por este Ayuntamiento, ascendiendo las iguales á unas 1.750 pesetas, que el agraciado podrá contratar libremente con los vecinos, cuya cantidad pagarán éstos también por trimestres vencidos ó en la forma que el médico contrate con ellos y que hacen un total de 2.500 pesetas anuales. Tiene de una á 20 familias pobres, advirtiéndose que para toda clase de informes pueden dirigirse al médico titular de Quel, don Víctor García Medina. Solicitudes por el plazo reglamentario (B. O. del 16 de Noviembre).—El alcalde, *Esteban Dávila*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 408 habitantes, á 40 kilómetros de Nájera, que es su partido judicial, y 55 de la capital. La estación más próxima, San Asensio, á 45 kilómetros. Le baña el río Najarrilla.

—La de Brias (Soria) y los pueblos de Abanco, Nograles y La Perera, distante el que más de ellos 4 kilómetros por buen camino, con la dotación anual de 50 pesetas por Beneficencia, satisfechas por trimestre vencidos de los presupuestos municipales respectivos y 325 fanegas de grano, mitad trigo puro y mitad centeno, por la asistencia á las clases acomodadas de los vecinos del partido, cobradas de éstos por el profesor en el mes de Septiembre de cada año. Solicitudes por el plazo reglamentario (B. O. del 18 de Noviembre).—El alcalde, *Pablo García*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 298 habitantes, á 44 kilómetros de Almazán, que es su partido judicial, y 66 de la capital. La estación más próxima, Berlanga de Duero, á 11 kilómetros.—Abanco, lugar con Ayuntamiento de 154 habitantes, á 50 kilómetros de la capital.—Nograles, lugar con Ayuntamiento de 106 habitantes, á 60 kilómetros de la capital (pertenecen al partido judicial de El Burgo de Osma).—La Perera, lugar con Ayuntamiento de 98 habitantes, á 60 kilómetros de la capital (pertenecen al partido judicial de El Burgo de Osma).

—La de Peleas de Ariiba (Zaragoza), por estar servida interinamente, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 25 á 30 familias pobres del distrito, pobres transeúntes y casos de quintas. Solicitudes hasta el 18 de Diciembre.—El alcalde, *Alejandro Pérez*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 698 habitantes, á 25 kilómetros de Fuentesauco, que es su partido judicial, y 22 de la capital. La estación más próxima, Corrales, á 4 kilómetros. Carretera de Villacastín á Vigo.

—La de Herguifuela de la Sierra (Salamanca), por renuncia, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, por la asistencia de una á diez familias pobres, transeúntes y casos de quintas, pagadas por cuartas partes y trimestres vencidos de los fondos de este municipio, pudiendo el agraciado contratar con unos 200 vecinos acomodados. Solicitudes hasta el 18 de Diciembre.—El alcalde, *Nicasio Domínguez*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 713 habitantes, á 12 kilómetros de Sequeros, que es su partido judicial, y 70 de la capital. La estación más próxima, Béjar, á 26 kilómetros. Tiene un agregado (Alberguería) con 126 habitantes.

—La de Lecina (Zaragoza), por dimisión, con la dotación de 750 pesetas por Beneficencia, cobradas trimestralmente en depositaria municipal, y lo que arrojen las iguales de los vecinos pudientes. Solicitudes por el plazo que marca la ley (B. O. del 19 de Noviembre).—El alcalde, *Hipólito Arruego*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 1.470 habitantes, á 30 kilómetros de la capital, que es su partido judicial. La estación más próxima, Zuera, á 18 kilómetros. Carretera de Zaragoza á Polifino.

—La de Poveda de las Cintas (Salamanca), dotada con 500 pesetas, de esta parte al mes de Enero y desde el 1.º de Enero en adelante con 750 pesetas, pa-

gadas unas y otras de los fondos municipales por trimestres vencidos por la asistencia facultativa de una á 16 familias pobres, transeúntes y niños expósitos, pudiendo además el agraciado contratar particularmente con unos 106 vecinos. Solicitudes hasta el 22 de Diciembre.—El alcalde, *Cesáreo Rodríguez*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 416 habitantes, á 17 kilómetros de Peñaranda de Bracamonte, que es su partido judicial y cuya estación es la más próxima, y á la que está unida por carretera.

—Una de las dos de Hornachuelos (Córdoba), por renuncia, con el sueldo anual de 2.000 pesetas, con obligación de asistir á las familias pobres que designe el Ayuntamiento, cuyo número no excederá de 300, y con las demás obligaciones que constan en el pliego de condiciones que se halla de manifiesto en la Secretaría municipal. Solicitudes hasta el 19 de Diciembre.—El alcalde, *Federico García*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 5.249 habitantes, á 12 kilómetros de Posadas, que es su partido judicial, y 81 de la capital; tiene estación de ferrocarril. Le baña el río Bembezar. Tiene cinco agregados, con un total de 1.084 habitantes.

De farmacéutico.

La de Casalarreina (Logroño), por terminación de contrato, con la dotación anual de 300 pesetas y 700 por suministro de medicamentos á familias pobres, puesto de la Guardia civil y transeúntes enfermos. Solicitudes hasta el 27 de Diciembre.—El alcalde, *Justo de la Guardia*.

—La de San Asensio (Logroño), por renuncia, con la dotación anual de 400 pesetas por residencia y servicios técnicos, más las recetas de pobres que serán tasadas con arreglo á la tarifa oficial de Beneficencia, todo lo cual se le satisfará por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia de 60 familias pobres; pudiendo contratar con los demás vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 27 de Diciembre.—El alcalde, *Argimiro Espiga*.

De practicante.

La de Villabraz (León), con la dotación de 30 pesetas, pagadas por trimestres vencidos. De la rasuración y cirugía menor, procede un contrato con los vecinos del Ayuntamiento, ó sea los de esta villa y los pueblos anejos Alcuetas y Fáfilas. Las solicitudes se presentarán en el plazo de veinte días (B. O. del 27 de Noviembre).—El alcalde, *Manuel Barrientos*.

Sustitución.—Por ausencia del médico en propiedad se necesita un sustituto para una importante fábrica situada sobre ferrocarril y con la estación al mismo pie de la fábrica. La sustitución durará seis meses ó más si hubiere conformidad entre sustituto y fábrica; empezará en 1.º de Enero y su retribución será de 250 pesetas mensuales; para más detalles dirigirse á D. Fidel Hoyos, por Mataporquera, Arija (Burgos).

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

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

MADRID BARCELONA

PUERTA DEL SOL, 5. ASALTO, 52.

EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Se publica
todos los sábados.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

Una dosis media de 0.10 por día corresponde á 0.025 de Hierro al minimum
de oxidación y á 0.08 de Acido cacodílico.

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para Inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 8³

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

Gotas Clin 5 gotas contienen
1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro.

Glóbulos Clin

1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por Glóbulo.

Tubos esterilizados Clin para Inyecciones hipodérmicas.

5 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 8³

ANEMIA

DEBILIDADES

Exigir las
Auténticas

RAQUITISMO

PÍLDORAS

CLOROSIS

(ó el JARABE)

BLANCARD



ESTRENIMIENTO

el más suave y más seguro

LAXATIVO

que no produce
NI CÓLICOS
NI NAUSEAS
NI DIARREA

1 á 2 píldoras, por la noche, á la
comida ó mejor al acostarse.

MIDY, 140, Fe St-Honoré, Paris y todas Farmacias.

ÉNÉSOL

(SALICILARSINATO de MERCURIO)

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

VENTAJAS del ÉNESOL:

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

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

Laboratorios Clin — F. COMAR & FILS & C^{ie}, Sucesores
20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 989

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

VICHY ETAT

CELESTINS. — Artritis. — Gota. — Arenillas. — Reumatismo.

GRANDE-GRILLE. — Enfermedades del hígado y del aparato biliar.

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

Productos naturales de las aguas minerales de

♦♦ LA TOJA ♦♦

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

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

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

Jabón de sales de LA TOJA

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

Farmacias, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarios en Madrid:

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

AGUAS DE GESTONA

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

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

Desaparecen los estreñimientos.

De venta a **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 al Administrador del Balneario en Gestona (Guipúzcoa).

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, húmedas de la piel, 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 ISOTÓNICA INYECTABLE

NO ES TÓXICA

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



DE ADMIRABLES RESULTADOS EN EL TRATAMIENTO DE LA



GRIPPE - ANGINAS - FIEBRES INFECCIOSAS
ADENITIS AGUDAS Ó CRÓNICAS = 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

DE COMPLETA INOCUIDAD

SOBRE-MONEDERO
PARA CIRCULACIÓN POR CORREO DE VALORES EN METÁLICO

Servicio postal oficial.

Creado por el Real Decreto de Noviembre de 1899.

Circula certificado entre todos los pueblos de España.

Es lo más cómodo y seguro para enviar hasta 50 pesetas en toda clase de moneda. **El Estado abona lo declarado en caso de extravío.** En los estancos y administraciones de Correos a 25 céntimos.

Oficinas: SERRANO, 16, Madrid.

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 de Radebeul (Alemania).

VERONAL

HIPNÓTICO y SEDATIVO

Acción absolutamente segura y agradable.
A las dosis soporíficas usuales completamente inofensivo.

VERONAL SÓDICO

En forma fácilmente soluble propia para la aplicación rectal.

PARA USO INTERNO:

Veronal y Veronal Sódico

En tabletas de 0,50 grs.

E. MERCK, DARMSTADT

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

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

Berlín N., Müllerstrasse 170/171

MEDINAL

(Dietilbarbiturato-monosódico).

En polvo y en tabletas de 0,5 tubos de 10 tabletas).

Hipnótico

eficacísimo, de muy fácil solubilidad y rápida asimilación.

Para el uso interno, el rectal y el subcutáneo.

El **Medinal** produce rápidamente, y sin efectos secundarios, por asimilarse en el acto, un sueño tranquilo y fortaleciente.

El **Medinal** es además un sedativo y calmante de primer orden.

Acreditadísimo en la coqueluche.

VALISAN

(Bromoisovalerianato de Borneol)

En perlas de gelatina de 0,25 (cajitas originales de 10 y 30 perlas.)

Sedativo

excelente y recomendable para toda clase de estados nerviosos, para la menstruación dificultosa y las enfermedades climatéricas.

El **Valisan** reúne en sí los efectos de la valeriana y del bromo, superando á todas las demás preparaciones de valeriana en sabor, olor y fácil digestión.

No produce náuseas.

DEPOSITARIO GENERAL PARA ESPAÑA:

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

HISTOGENOL

EMPLEADOS EN LOS
HOSPITALES de PARIS
Sanatorios

Dispensarios antituberculosos
del mundo entero.

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

TESIS

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

Medicación
Arsénico-Fosforada
orgánica.

PREPARADO POR
NALINE

á base de
Nuclarrina.

FORMAS y DOSIS :

**ELIXIR
GRANULADO**

2 cucharadas de sopa
por día.

COMPRIMIDOS

4 á 6 comprimidos
por día.

AMPOLLAS

1 ampolla por día.

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

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

Exigir en todos los frascos la FIRMA **A. NALINE**

Laboratorios **A. NALINE**, 12, Rue du Chemin-Vert,
VILLENEUVE-LA-GARENNE (Seine), Francia.

Nuevo Tratamiento de la SÍFILIS y de las DERMATOSIS

HECTINE

PREPARADA POR

NALINE

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

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

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

HECTARGYRE

PREPARADO POR

NALINE

(Combinación de Hectine y de Mercurio).

PÍLDORAS De una á dos píldoras al día. } La duración del Tratamiento
GOTAS De 20 á 100 gotas al día. } es de 10 á 15 días.

AMPOLLAS Una ampolla diaria por espacio de 10 á 15 días.
INYECCIONES INDOLORAS

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

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

MORRHUOL

de

CHAPOTEAUT

ESTAS cápsulas contienen, cada una,
15 centigramos de MORRHUOL, que
corresponden á 4 gramos de aceite de
bacalao, y 5 centigramos de Creosota
de haya de la cual se han eliminado el
creosol y los productos ácidos. Dan los
mejores resultados en la tisis y la tu-
berculosis pulmonar en dosis de 4 á 6
cápsulas diarias al comenzar á comer.
Paris, 8, rue Vivienne, y en todas las Farmacias.

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

MORRHUOL

CREOSOTADO

de

CHAPOTEAUT

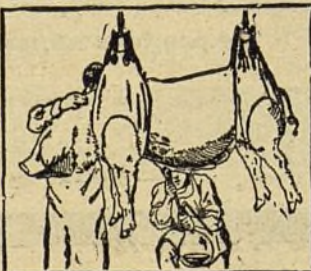
DISPEPTINA HEPP

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

Dispepsias
atónicas

Diarreas
crónicas

Desarreglos
gástricos
de los Tuberculosos



Neurastenia

Gastro-
Enteritis
y Diarreas
infantiles

Sobrealimentación
general.

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

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma :

**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.

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

MICOLISINA del D^r DOYEN

(MYCOLYSINE du D^r DOYEN)

Solución coloidal fagógena polivalente

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

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

ESTAFILASA del D^r DOYEN

(STAPHYLASE du D^r DOYEN)

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

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

ESTAFILASA Yodurada del D^r DOYEN

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

ESTAFILASA Bromurada del D^r DOYEN

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

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

PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro

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

VINO DE BUGEAUD

Tónico-Nutritivo.

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

Jarabes Yodurados de J.-P. Laroze

Al Yoduro de Potasio,
Al Yoduro de Sodio,
Al Yoduro de Estroncio.

Una cucharada sopera contiene exactamente 1 gr. de Yoduro químicamente puro, completamente desprovisto de Yodatos.

INDICACIONES

Arterioesclerosis en sus comienzos; Angina de pecho, Asma, Enfisema, Bronquitis crónica, Diabetes, Gota, Reúma crónico, Esclerosis viscerales, Sífilis secundaria y terciaria.

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

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

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

Dinamógeno Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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

Es poderosísima su acción en las **convalecencias largas**, sobre todo de la **fiebre tífica y 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

TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA," COMPUESTO

(Damiana, kola, cal asimilable, fósforo, glicero-fosfatos).

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATALOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

Conservación permanente de la asepsia por medio de envolturas 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 envasadas.

A mayor de una docena de farmacias. Pídase Catálogo.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

METARSILE MENARINI

Fosfo-metilarseniato de hierro para uso interno y por vía hipodérmica
Contiene además del Hierro, Fósforo (Lecitina) y arsenico (ácido metilarsénico) en estado orgánico.

RECONSTITUYENTE SEGURO Y DE EFECTO INMEDIATO
en la Anemia, Clorosis, Neufrastenia, Raquitismo, Escrofula, Calenturas, Malaricas, Agotamiento, Nervoso ecc.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis a los señores Médicos que las soliciten

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

EUZYMINA MENARINI

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

RECOMENDADA EN LAS ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO DE LOS NIÑOS

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

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis a los señores Médicos que las soliciten

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

Los señores médicos que envíen su tarjeta, recibirán gratuitamente dos Boks de 25 ejemplares de la misma tarjeta, litografiada en papel pergamino, dentro un bonito estuche de bolsillo.



Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes é indicada, por regla general, en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarros gástricos é intestinales y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular

Vino de peptona.—Vino de peptona y hierro.—Chocolate de peptona.

Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

ORTEGA { Laboratorio Fábrica, Puente Vallecas. Farmacia, Calle León, 13. MADRID

ANALISIS

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

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

Carretas 14, Madrid.

— Fundado en 1866:—

Vino de Ostras

CON QUINA, COCA Y NÚEZ DE KOLA

del Dr. SASTRE Y MARQUES

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900 Y EN EL CONGRESO

ESPAÑOL INTERNACIONAL DE LA TUBERCULOSIS BARCELONA, AÑO 1910

El Vino de Ostras, del Dr. Sastre y Marques, ha tenido un éxito completo

por haber respondido en sus efectos a las indicaciones que se desprenden de su

composición. Es tónico-reconstituyente muy aprotivo, y sus resultados en la

neurastenia, decaimiento orgánico, inapetencia, desnutrición, escrofulismo,

tuberculosis y anemia, son inmediatos y seguros.

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

BARCELONA

En Madrid: Dr. Pizá, Infantas, 26. Zaragoza: C. Ries, Coso, 73. A.

y principales farmacias de España y América.

ESTABLECIMIENTOS FUMOUZE

78, Faub^g St Denis - PARIS

Medicaciones de las Cavidades naturales.

Ginecología
Estreñimiento
Obstetricia.

TÓPICOS CHAUMEL
à la glicerina solidificada

TOLERANCIA MEDICAMENTOSA ASEGURADA
Medicación intestinal

Todas las Enfermedades

GLÓBULOS FUMOUZE
CON CUBIERTA DUPLEX
Glutino-resinosa
INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO
Gradualmente solubles en el Intestino.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOUZE
Antipirina, Bilina, Ioduro de Potasio ó de Sodio, Pancreatina, Purgativos, Pyramidon, Salicilato de Sosa, Secretígenos (laxativos), Tiroidina, Veronal, etc.

Vías urinarias, Sífilis

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

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN
Copaibito de Sosa, Baital (Sándalo Copaibico), Ioduro de Potasio, Protoioduro de Hidrargirio, Salol-Sándalo, Alquitrán, Ictiol, Trementina, etc.

Único empleado en los Hospitales Militares de Francia

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

El Vejigatorio por excelencia, que toma siempre.

Se vende en las Farmacias, á pedazos de todas dimensiones, que llevan la Firma de Albespeyres en el lado verde.

MOSCA ALBESPEYRES. Vejigatorio de 10 centímetros por 13, contenido en un Tubo metálico, que lo preserva contra toda contaminación exterior.
Se vende con ó sin objetos de curación.

PAPEL de ALBESPEYRES para el mantenimiento de los Vejigatorios.

PRIMERA DENTICION

JARABE DELABARRE
Sin Narcótico.

TOS — RONQUERAS — GRIPE

JARABE Y PASTA BERTHÉ
à la Codeína Lauro-Cerezada.

DEPÓSITO GENERAL
de la **CARNINE LEFRANCO**, Jugo de Carne de Buey cruda.
El Primero de todos los Alimentos. — El Reconstituyente más energético.