

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Sesión inaugural de la Sociedad Española de Higiene.—El próximo Congreso de Hidrología.—SECCIÓN DE MADRID: Tratamiento endoscópico de la cistitis crónica incrustante.—SECCIÓN PRACTICA: Excitación maníaca en un sífilítico.—PERIÓDICOS MÉDICOS. EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Tratamiento eléctrico del estreñimiento y de la enteritis mucoso-membranosa.—II. De la tuberculosis del bazo.—III. El *genus valgum* de los adolescentes desde el punto de vista radiográfico.—IV. Clínica y tratamiento del empiema de la pleura de los niños de pecho.—V. Relación de la absorción intestinal con la antracosis de los pulmones.—VI. El uso de la tuberculina en la tuberculosis pulmonar.—PRESCRIPCIONES Y FORMULAS: Juicio clínico de los remedios.—SECCIÓN OFICIAL.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—VACANTES.—ANUNCIOS.—FOLLETIN.

## Boletín de la semana.

Sesión inaugural de la Sociedad Española de Higiene.  
El próximo Congreso de Hidrología.

Con numerosa y distinguida concurrencia celebró el lunes último la *Sociedad Española de Higiene* la sesión inaugural del presente curso académico, bajo la presidencia del excelentísimo señor Inspector general de Sanidad interior en representación del Ministro.

El Sr. Fernández Cuesta, secretario de la Sociedad, leyó una excelente Memoria para dar cuenta de lo trabajado por la misma en el curso pasado,

## Folletín

### CUARTILLAS SUELTAS

#### X

#### Adulteración de la cerveza.

Es la cerveza una bebida fermentada, y cuya base más principal es la cebada germinada.

La fermentación del grano, producida por un fermento, y favorecida además por la adición de agua y por el calor da origen á la producción de alcohol por la transformación del almidón en gluten; esta definición de la cerveza la da Beclard en una excelente obra que publicó con grande éxito.

A la cerveza suele añadirse cierta cantidad de lúpulo, que sirve para darle ese sabor tan aromático que la caracteriza.

Como el lúpulo cuesta muy caro en el comercio algunos fabricantes le han sustituido por las bayas del quaiaco; así como se valen del jugo de regaliz para darla color; también suele estar adulterada la cerveza con cierta cantidad de nuez vómica, con el objeto sin duda de aumentar su acción energizante; por último, se emplea para adulterar esta bebida, el ajeno, la genciana, el alcohol, etc., etc. Agregan á la cerveza algunos fabricantes aguardiente, sin duda para darla más fuerza; también emplean el ácido pírico para reemplazar al lúpulo.

cuyas sesiones en su totalidad se invirtieron principalmente en una sola labor científica: la inspección médico-escolar, interviniendo en ella, no sólo médicos y maestros, sino también eminentes sociólogos, literatos y algún magistrado del Tribunal Supremo de Justicia.

Levantóse acto seguido nuestro co-redactor el Dr. Pulido, primer consiliario de la Academia, y leyó el discurso inaugural, trabajo acabado y magnífico, dedicado á examinar algunos de los avances de la Demografía durante los dos últimos años y deducir de sus conquistas y de su carácter la eficacia de la higiene y de la sanidad pública en la actualidad.

Tiene el Dr. Pulido el secreto de hacer amena y agradable materia tan poco entretenida como la que ha por base la aridez fatigosa de las cifras, y por manera gallarda y concluyente lo demostró el lunes, manteniendo gratamente cautiva la atención de la selecta concurrencia mientras desarrollaba un tema tan poco dado á brillantes de concepto y bellezas de dicción, como son los datos y estadísticas demográfico-sanitarias.

El trabajo del Sr. Pulido es fruto de observaciones recogidas en diversas comisiones científicas que

Muchas sustancias se emplean para dar color á la cerveza; entre ellas las más importantes por el uso que de las mismas se hace son: el extracto de regaliz, la achicoria tostada, el caramelo, etc.; en general todas estas sustancias se reconocen fácilmente por el gusto especial que dejan.

La cerveza suele contener partículas de plomo y de cobre, las cuales dependen á nuestro juicio de los vasos en que se hayan tenido, pues no creemos posible el que se adultere con tan perniciosas sustancias.

La cerveza es una bebida sumamente agradable, y muy empleada en Inglaterra y en Alemania; la mejor cerveza que se conoce es esta última.

Esta bebida goza de propiedades eminentemente tónicas, y algunas veces es algún tanto purgante.

En las debilidades del estómago, en las digestiones algún tanto laboriosas y difíciles, es muy útil el empleo de esta bebida pura y sin adulteración alguna, por los excelentes y ventajosos resultados que produce.

#### XI

#### Adulteración de la sidra.

La sidra es una de las bebidas fermentadas más saludables después del vino; no es otra cosa que el jugo de las manzanas, fermentado.

La composición de esta bebida es la siguiente: alcohol, en cantidad módica de un 6 por 100; es una bebida aromática, acidula, agradable y sana; refresca más que la cerveza, pero es menos nutritiva que ésta; mezclada con agua, es muy



ha desempeñado y correrías profesionales que ha hecho recientemente por toda Europa, y especialmente por la del Norte y sus pueblos escandinavos.

Este estudio ha de contribuir poderosamente al cumplimiento de la finalidad noble y levantada en que se inspira, á saber: el conocimiento de la eficacia de la higiene y de la sanidad; el mejoramiento de la salubridad y su conservación, contrastado todo con la situación que estas cuestiones presentan en España para saber lo que hemos ganado y el camino que nos queda por recorrer.

Y condensado en unas cuarenta páginas de compacta y menuda impresión, lo ha entregado el Sr. Pulido á los que en ello tienen que entender para extenderlo, vulgarizarlo y convertirlo en soluciones legislativas ó gacetales.

El discurso de nuestro compañero—cuya musa jamás envejece—mereció en justicia los calurosos aplausos que se le tributaron.

Después el presidente de la Sociedad, ilustre médico y orador siempre elocuente Dr. Fernández-Caro, lamentó la ausencia del Ministro, ensalzó las dotes del Sr. Bejarano, que llevaba su representación, y trazó un cuadro sombrío del estado de nuestra higiene en los órdenes público y privado, achacándolo á que corre por nuestras venas mucha sangre musulmana, y queremos reducir la mortalidad sin mantener hospitales y matar la mendicidad sin destruir la miseria. A su juicio no hay que soñar con el Estado-Providencia, sino que tienen

buena para calmar la sed de las gentes del campo durante los calores del verano.

Uno de los vicios de que adolece la sidra es el de la *acidéz* que se produce por la transformación de su parte espirituosa en ácido acético y ácido butírico.

La sidra de pera es menos nutritiva y más irritante que la de manzana; es también más alcohólica, porque contiene más azúcar, por cuya razón embriaga más pronto.

La adulteración más importante que se observa en esta bebida es la que se emplea para darle color; se valen para ello en el comercio de las hojas de ajonjolí y de saúco ó de los pétalos de la amapola.

Esta bebida contiene una gran cantidad de agua, una porción de alcohol, sustancias azoadas, dextrina, gluten, sustancias grasas y sales.

## XII

### Adulteración del aceite.

El aceite llamado comúnmente de oliva se adultera con los de sésamo, maná, semilla de algodón y otras, con el fin de poder venderlo más barato. Son estas adulteraciones muy frecuentes en el comercio, y son tan burdas que pueden reconocerse fácilmente si se emplea el procedimiento de Merz, que consiste en calentar en un tubo una pequeña cantidad de aceite hasta la temperatura de 250° centígrados; si el aceite es puro conservará siempre su olor propio que recuerda el de la fresa, y presentará además un color claro y trasparente, mientras que si está adulterado se reconocerá

que cooperar á la conquista del pan de la higiene todos los ciudadanos, los de arriba y los de abajo.

Terminó tan solemne sesión con breves y elocuentes palabras del Sr. Bejarano, quien, en nombre del Ministro, declaró abierto el curso de 1912 á 1913.

Según leemos en los *Anales de la Sociedad Española de Hidrología Médica*, el Comité central de organización del IX Congreso de Hidrología ha emprendido con actividad los trabajos preparatorios; las secciones se ocupan actualmente en la redacción de los temas oficiales y designación de las ponencias para los mismos, de los cuales se dará oportuna cuenta.

Según noticias, la celebración de dicho Congreso ha suscitado gran entusiasmo en el extranjero, siendo de esperar que serán numerosas las representaciones que tendrá en tan importante certamen.

De suponer es que los propietarios de establecimientos balnearios españoles, penetrados de la importancia que tiene para la industria balnearia de nuestro país la Exposición aneja al Congreso, contribuirán á su esplendor poniendo de su parte cuanto les sea dable, á fin de que pueda superar en interés é importancia á cuantas se han celebrado.

El presidente de la sección de Física hidrológica considera pertinente que el Instituto de Radiac-

en seguida por su color obscuro que aumenta con la temperatura. También se adultera con el aceite mal llamado de cacahuets y con el de algodón.

## XIII

### Adulteración de los dulces.

Pocas veces los artículos de confitería suelen estar adulterados en su substancia, pero sí en los adornos con que suelen estar confeccionados y los cuales son altamente dañinos á la salud por los medios especiales convenientemente preparados que emplean los confiteros para darles color.

Para el color amarillo han echado mano de la guttagamba, del cromato de plomo y del amarillo de Nápoles, el cual suele contener óxido de plomo y de antimonio.

Han empleado también la *orchilla* que contiene orcina podrida, y algunas veces óxido de arsénico y dentóxido de mercurio, para el morado y púrpura.

Se valen del arseniato de cobre para el verde; para el azul, se han servido de varias preparaciones cobrizas, y para el rojo, del cinabrio y del minio.

## XIV

### Notas sueltas.

De las semillas aceitosas, las más usadas son las almendras dulces, las avellanas, las nueces, la nuez de coco y el cacao.

Las tres primeras se comen en nuestro clima sin prepa-



tividad sea el centro donde se fragüe y donde tenga lugar la parte más saliente de dicho Congreso en lo referente á la Física hidrológica española, y al efecto, invita á los médicos directores y habilitados de baños á que concurran al Instituto de Radiactividad, de que es director, para que, de acuerdo con él, puedan efectuar investigaciones físicas de las aguas minerales de España é influencia de la radiactividad en ellas.

Los compañeros que así lo deseen se dirigirán al director del Instituto de Radiactividad, D. José Muñoz del Castillo (Amaniel, 2, de seis á siete de la tarde).

DECIO CARLAN.

## Madrid, 21 de Diciembre de 1912.

### TRATAMIENTO ENDOSCOPICO DE LA CISTITIS CRONICA INCRUSTANTE

ESTUDIO CLINICO Y CONSIDERACIONES CRÍTICAS

Por el Dr. ANGEL PULIDO MARTIN

Profesor de Vías urinarias en la Facultad de Medicina de Madrid, Médico del Hospital General.

Si me atrevo á publicar el presente trabajo en esta Revista, es porque el caso aquí estudiado me parece encierra enseñanzas y particularidades dignas de ser conocidas.

Mi muy querido amigo y condiscípulo, el reputado especialista ovetense, Dr. D. Angel Bueres y Escribano, me anunció, á mediados del pasado Noviembre, la llegada á mi consulta de una enferma, cliente suya, que tenía una lesión crónica de vejiga de tenacidad deses-

ración alguna, y vulgarmente se las atribuye la propiedad de enronquecer la voz.

Producen una ligera excitación en las fauces que se debe á su película, que suele ser algo amarga y que por lo mismo debe quitarse siempre.

Las almendras y las nueces contienen una combinación albuminosa que se llama *emulsina*.

Las almendras dulces se componen de agua, película, aceite, albúmina, azúcar líquido, goma, etc., y las almendras amargas de los mismos principios, con más de una materia amarillenta que se llama *amigdalina*. El aceite volátil que caracteriza á las almendras amargas no suele tener color, y su sabor es amargo y quemante y de un olor especial parecido al del ácido cianhídrico.

### Leguminosas.

Se llama así á las plantas cuya semilla está contenida en vainas, más ó menos largas y más ó menos resistentes.

Las legumbres contienen una substancia llamada *legumina*, tan nutritiva como el gluten, y una considerable cantidad de almidón, siendo las más importantes las siguientes:

*El garbanzo*.—Planta casi exclusiva de España, en cuyos terrenos mas templados se cría en abundancia, por lo regular en los rastrojos de trigo ó de cebada.

*Habas*.—Es una planta originaria de Egipto, y de la que se conocen en España el *haba común*, que es de un tamaño

perante, incurable, «á pesar de cuanto hice por curarla, pues tenía en ello gran interés», me escribía mi buen amigo.

El 21 de Noviembre de 1911 recibí la visita de doña R. L. F., de treinta y tres años, casada, natural de Oviedo, habitante en Oviedo, de ocupación sus labores. Alta, gruesa, algo pálida, de aspecto linfático y con gesto y movimientos que revelan gran cansancio, laxitud y mal talante.

Según me cuenta, su padre murió asmático; su madre está sana; ella gozó, de pequeña, buena salud; tuvo el primer período á los quince años, y después ha reglado siempre bien; ha tenido seis partos y ningún aborto. Las fechas de los partos fueron en 1895, en 1896, en 1901, en 1905, en 1906 y el último el 13 de Enero de 1908.

*Enfermedad actual*.—En plena salud, y sin causa alguna, pasados más de dos años del último parto, el 22 ó 23 de Mayo de 1910 notó que orinaba muy obscuro, *sin dolor*; y así estuvo con micciones oscuras durante dos ó tres días, hasta una noche que, al acostarse, la orina tomó un color francamente sanguinolento, y salió con mucha espuma; se alarmó y solicitó el consejo de un médico; á la siguiente micción, salió la orina más clara. Pocos días después empezó á expulsar arenillas, ya con dolores al terminar la micción; y paulatinamente se establecieron la molestia, el escozor, el dolor al final de la micción, la frecuencia de éstas y la eliminación de arenas, que con el tiempo llegaron á ser piedrecitas.

Quando llegó á mi consulta la enferma, que como ya he dicho, era una joven alta, gruesa, á pesar de que llevaba año y medio de sufrimientos, orinaba con fre-

regular, la *tarragona*, que es de mayor tamaño y la más blanca.

*Judía*.—Es conocida en varias provincias con los nombres de alubias, habichuelas, hasta treinta variedades que pueden quedar reducidas á dos: la *judía enana*, que se distingue por lo bajo y derecho de sus tallos que no pasan de unos tres pies de altura, y la de *enrame ó enredadera*, cuyos tallos son largos, por lo que hay necesidad de enredarlos con rodrigones.

*Guisantes*.—Hay algunas variedades, pero se pueden reducir á dos muy principales: guisantes para desgranar y guisantes flamencos, llamados en Galicia *tirabeques*.

*Lenteja*.—Es una leguminosa muy nutritiva.

### Pescados.

El pescado se puede considerar como un valor alimenticio en el hombre entre las carnes y los vegetales.

Constituye una substancia nutritiva sana y gustosa, pero es menester que esté fresca.

Los pescados de carne blanca medianamente consistente y no muy cargados de grasa, son los más digestivos; figuran en esta clase la pescadilla, el rodaballo, el lenguado, la trucha y la lamprea de mar. Son pescados de carne dura, de color fuerte y muy llenos de grasa, constituyendo por lo mismo un alimento demasiado pesado para los estómagos débiles, el salmón, por ejemplo, y otros varios de esta clase.

RAMIRO AVILA,



cuencia, unos días muy á menudo y otros más de tarde en tarde, aunque no solía pasar un cuarto de hora sin orinar. «Hay días en que la micción es sólo molesta, pero otros en que es *intolerable*». En ocasiones, toda la orina sale teñida de sangre, aunque esta sangre suele ser más frecuente al final de la micción. Hay pus en la orina, en gran cantidad, «y salen piedrecitas como ésta...», dice la enferma, enseñándome algunas concreciones fosfáticas.

Aparte este padecimiento en la región vesical (pues a enferma niega constantemente haber sufrido cólicos ni molestias en ninguna de las regiones renales), la enferma está bien reglada, tiene excelente apetito; digiere con facilidad; las deposiciones las hace con gran regularidad, y sólo se ve turbada en su sueño, porque el continuo orinar, con los escozores que le acompañan y le siguen, le hacen imposible el reposo.

Desde que orinó sangre una noche al meterse en la cama ha estado sometida á tratamiento médico constante.

*Examen.*—El volumen de la enferma me impide recoger directamente dato alguno sobre por la palpación abdominal. La presión en regiones renales, en trayecto de uréteres y hasta en hipogastrio, es indolora. Por tacto vaginal aprecio un aparato genital normal; la presión sobre vejiga, á través de vagina, es ligeramente dolorosa. Pulmones y corazón se manifiestan como sanos á la exploración clínica. Por el sondeo sale una orina purulenta, teñida de sangre y con abundantes grumos, piltrafas blanquecinas y concreciones calcáreas muy blandas. La capacidad vesical es de 20 centímetros cúbicos.

Como, según me escribía mi amigo Bueres, antes de cuidarla él, se había diagnosticado el padecimiento de la enferma de cálculos vesicales, hice yo en el primer examen un reconocimiento de la vejiga con el explorador metálico, y aprecié una vejiga cuyas paredes ofrecían numerosas incrustaciones, pero no había cálculo libre. Esto confirmaba los datos que el Dr. Bueres me envió con la enferma. Mi compañero decía así: «La traté con lavados antisépticos é instilaciones de aceite gomenolado, yodofórmico, guayacolado, etc., para aumentar la capacidad vesical y poder hacer una cistoscopia; no habiendo conseguido mi ideal á pesar de mis esfuerzos, se la hice á medias, con capacidad de 40 á 50 gramos, pudiendo apreciar, sin embargo estas malas condiciones, varias úlceras en trigono y desembocadura de uréter izquierdo.» Como la enferma había pasado varios días sin curarse, y había sufrido las molestias de un viaje largo en ferrocarril, nada tiene de particular que la capacidad de su vejiga fuese todavía menor cuando acudió á mi consulta, y aplacé, hasta que hubiera recuperado alguna mayor tolerancia vesical, el examen cistoscópico, que yo hago corrientemente en medio líquido en el cistoscópico de Nitze, lo que exige, para que la exploración sea completa, por lo menos 80 ó 90 gramos de cabida. Pero pasaban los días, y la vejiga oponía, con ligeras diferencias, las mismas dificultades á dejarse distender. Después de limpiar esta cavidad con lavados antisépticos en distintas sesiones,

practiqué algunos exámenes bacteriológicos de la orina, y si bien es verdad que no encontré el bacilo de Koch, en cambio, el número de gérmenes y su aspecto me dieron idea de lo que sería una pecera en el arca de Noé; allí había toda clase de microorganismos. Vi, entre otras, unas bacterias largas, muy largas, grandes, que por su aspecto recordaban el bacillus anthracis bacteria que he visto en algunas orinas de cistíticos y que por su tenacidad, su resistencia á desaparecer, es desesperante. Insistí en los lavados antisépticos, empleando casi exclusivamente el nitrato de plata, medicamento, á mi juicio, no igualado por otro alguno en su utilidad para curar los procesos intervesicales., y, á pesar de todo, los pocos gramos de aumento de tolerancia que se ganaban en un día, se perdían en el siguiente; lo que me hizo comprender que seguíamos en el desesperante tratamiento de una cistitis crónica rebelde...

Es común leer que las cistitis crónicas *no tuberculosas* curan sencillamente; que su terapéutica es fácil y eficaz; pero también es cierto que, en la práctica, por causas algunas de las cuales escapan á nuestro conocimiento, vemos de vez en cuando cistitis que ofrecen tal resistencia á la curación, que justifican los métodos de tratamiento más molestos. Hace tiempo leí, en una publicación norteamericana, la descripción del instrumental para tener sometidas á las enfermas de cistitis crónica á la irrigación intravesical constante durante meses, método que el autor unía al efecto sedante de las baños continuos, y publicaba la historia de dos enfermas, á quienes había sometido á semejante tratamiento durante más de medio año. Yo mismo he asistido, durante algunos años, á una muchacha que fué mi pesadilla, mientras fui auxiliar del Dr. Guedea, en cuya clínica, después de ensayarlo todo, la hicimos una fistula vésico-vaginal, que puso en reposo su vejiga mientras duró la fistula (unos tres meses); pero cuando ésta se cerró reaparecieron las molestias, que es lo que suele ocurrir, y es precisamente lo que no suelen decir los operadores. Cuando yo ingresé en el Hospital General, la enferma me siguió fielmente. Y como vivía en la Guindalera y yo tenía una consulta de enfermedades urinarias en el Dispensario Antituberculoso de María Cristina, al final de la calle de Goya, á esa consulta fué durante más de dos años, y debo confesar que la enferma sólo encontró en cuatro años de peregrinación tras de mí, el alivio de sus molestias durante la micción, y que únicamente cuando la micción ha cesado por completo, como consecuencia de haberse abierto uno de los extremos de la fistula operatoria durante el último parto, acaecido en el pasado Febrero, la enferma ha podido descansar, se ha repuesto y se encuentra bien, aunque con la terrible molestia de una fistula vésico-vaginal. Esta enferma, cuyos sufrimientos vesicales (disuria y hematuria terminal) empezaron á los seis meses de su primer embarazo, cuando apenas llevaba un año de casada, no era tuberculosa, pues con su orina inyecté, en distintas épocas, varios conejillos de Indias, que no tuvieron durante los meses siguientes á la inyección el más pe-



queño trastorno, y á esta enferma le hice con el mismo resultado negativo, oftalmorreacción, cutirreacción é inyección diagnóstica de tuberculina. Esta enferma, cuyos riñones se encontraban sanos, según me demostró la separación de las orinas; esta enferma que, según me decía, tenía en mí mayor fe que en los demás porque yo la aliviaba y en los consultorios de los otros la ponían peor, me dió una lección de escepticismo para juzgar de la eficacia y valor curativo absoluto de métodos y medicamentos recomendados con demasiada precipitación ó con demasiado interés; ya que puse en práctica, con igual inutilidad, todos los recursos de la terapéutica; entre ellos toda la farmacología.

Pero volvamos á la enferma doña R. L., motivo de este artículo. Cuando pasaron unos cuantos días de lavados y desinfecciones, y vi que no mejoraba su estado, me acordé de la enferma cuya nota clínica he recordado últimamente, y temí que se prolongase aquel estado de sufrimientos materiales y morales. El marido de la paciente debía regresar pronto á su casa en Oviedo, y esperaba con la natural impaciencia que una exploración visual de la vejiga nos permitiese una orientación terapéutica, y para poner de momento un término á tal situación de intranquilidad, hice una cistoscopia por el método llamado directo, ó en medio aéreo, empleando el endoscopio de Luys, que, como saben los lectores, consiste especialmente en un tubo niquelado, con un desagüe, á uno de cuyos extremos, el que se introduce en la vejiga, se hace llegar una lamparilla incandescente. Se percibe una superficie circular de la pared de la vejiga que se encuentra en la prolongación de la luz del tubo, superficie que es mayor ó menor según que la distancia de la pared al extremo vesical del tubo sea más grande ó más chica. La cortedad del tubo del aparato de Luys, lo incómodo de la posición á que obliga á la paciente y al médico, lo limitado del campo de observación, que requiere mover en todas direcciones el tubo endoscópico para recoger una idea general del estado de la vejiga, y la dificultad para ver la cara anterior de aquél órgano, son causas que limitan mucho el empleo de este endoscopió, que exige además como aditamento una trompa aspiradora ó una enorme colección de algodones arrollados en junquillos para ir empapando el líquido que constantemente llega á la vejiga. En este caso no tenía dificultades de elección para emplear uno ú otro método cistoscópico; siendo imposible la cistoscopia clásica de Nitze por la poca capacidad vesical, me vi obligado á recurrir al tubo de Luys.

La endoscopia directa permitió reconocer las paredes de la vejiga recubiertas de exudados blancogrisáceos, falsas membranas, entre las cuales se distinguían granos de concreciones calcáreas, y en algunos puntos aislados la superficie vesical roja encendida sangrando. Al tocar con una varilla de bambú, recubierta de algodón, algunos de los puntos donde era mayor el acúmulo de exudados y concreciones, salían éstos adheridos al algodón, y me ocurrió entonces intentar el tratamiento tópico directo de esta cistitis limpiando la vejiga de los productos patológicos que la ensuciaban, y aplicando directamente los antisépticos en las

superficies ulceradas, siguiendo con ligeras modificaciones la práctica recomendada por Kelly (de Baltimore), en su *Operative gynecology* (Londres 1898).

Este autor aconseja tocar los focos alterados con una disolución de nitrato de plata al 5 por 100, á la cual sigue otra al 3 por 100 de la misma solución, dejando entre dos aplicaciones que transcurra un período de cinco días. Yo empleé la siguiente técnica.

Lavado, durante todos los días, de la vejiga con una disolución débil de nitrato de plata al 1 por 2 ó 3.000. De vez en cuando, vaciada la vejiga, y colocada la enferma en posición de Trendelenburg, introducía el cistoscopio de Luys, extraía las gotas de orina que durante el tiempo empleado en el cambio de posición de la enferma se habían acumulado, y hacía una inspección de la vejiga, raspando ligeramente con el algodón seco las zonas, cada vez más pequeñas, donde se encontraban los exudados y las falsas membranas, zonas que después tocaba con algodones humedecidos en una disolución de nitrato de plata al 2 por 100.

Todas las maniobras descritas fueron perfectamente toleradas por la paciente, y como ésta me contara había enviado á su marido cada día algunas observaciones sobre su estado y las curas que yo le hacía, le supliqué me diese tales observaciones, que recibí en forma de lista, copiada á continuación, porque así elimino todo factor personal subjetivo. (Desde este sitio doy las más expresivas gracias al esposo de la enferma, por su amabilidad al enviarme tan detallado trabajo.)

Dice así la nota enviada por el marido de la enferma:

«El día 25 de Noviembre salí yo de esa (Madrid), é hizo usted á mi esposa un pequeño raspado.» La capacidad vesical no llegaba á los 40 centímetros cúbicos.

Día 27.—Me dice mi esposa en su carta que le ha hecho usted otro raspado.

Día 28.—Se encuentra igual.

Día 29.—No puede dormir de escozor en la vejiga.

Día 30.—Expulsa muchas piedras (concreciones); lavó la vejiga.

Diciembre. Día 1.—Le hizo usted un raspado y después le dejó una disolución de nitrato de plata; pasó mejor noche; dijo que las úlceras mejoraban y no tenía tanta piedrecita.

Día 2.—Me escribe que le hizo usted una cura muy dolorosa; le dijo, después de rasparle, que las úlceras estaban mejor; ella nota mejoría; no orina con tanta frecuencia y lo hace en más cantidad.

Día 3.—Le hace usted otro raspado; sufrió mucho; no orina con tanta frecuencia; no queda poso en la vacinilla.

Día 4.—Se encuentra mejor; sólo le hace usted lavado de vejiga.

Día 5.—Raspado. Sigue mejor.

Día 6.—Salió á las dos de la tarde de casa; estuvo hasta las cuatro de la tarde sin orinar; orinó 100 gramos; se le hace nuevo raspado. Está mejor.

Día 7.—Se hace raspado; le deja usted en la vejiga un poco de disolución de nitrato. Se encuentra mejor.

Día 8.—Lavado de vejiga: está mejor; no siente do-



lores; puede dormir bien; sólo tiene alguna molestia al terminar de orinar.

Día 9.—Lavado de vejiga. Sigue mejor.

Día 10.—Lavado de vejiga: examina usted la reacción de la orina y dice que va bien. (En efecto, la reacción de la orina, fuertemente alcalina al principio del tratamiento, era aquel día ligeramente ácida.)

Día 11.—Lavado de vejiga.

Día 12.—Raspado: le dice usted que está mucho mejor.

Día 13.—Lavado de vejiga: ella encuentra mejoría notable.

Día 14.—Lavado de vejiga.

Día 15.—Lavado de vejiga: está dos y tres horas sin orinar.

Día 16.—Cistoscopia con 100 gramos de líquido; le dice usted que las úlceras van muy bien, que está muy satisfecho; ella sigue muy bien. Lavado de vejiga y raspado.

Día 17.—Le hizo lavado de vejiga: la orina sigue siendo ácida; ella se encuentra mucho mejor.

Día 18.—Lavado de vejiga con 150 gramos de líquido; está la enferma tres y cuatro horas sin orinar.

Día 19.—Lavado de vejiga con 150 gramos: ella sigue encontrando mejoría.

Día 20.—Cistoscopia: le dijo que sólo tenía dos úlceras pequeñas: una abajo y detrás, y otra delante; la enferma se encuentra muy bien.

Día 21.—Raspado y lavado con 200 gramos de líquido; está muy bien.

Día 22.—Lavado con 200 gramos y raspado de la úlcera pequeña que hay en la cara posterior de la vejiga.

Día 23.—Lavado con 200 gramos.

Día 24.—Lavado con 200 gramos de líquido: sigue muy bien. Orina pocas veces y cuando lo hace es mucha cantidad.

Día 25.—Nuevo lavado.

Día 26.—Cistoscopia: le dice usted que está mucho mejor; ella nota gran mejoría. Lavado de vejiga.

Día 27.—Lavado de vejiga con 220 c. c. de líquido.

Día 28.—Lavado con 250 gramos de líquido: le dice usted que está mucho mejor; ella se encuentra bien del todo.

Día 29.—Lavado con 250 c. c. de líquido.

Día 30.—Lavado con 270 c. c.: no tiene dolor ninguno; sólo al curarla y muy poco.

Día 31.—Lavado de la vejiga con 300 c. c. de cada vez: se encuentra bien del todo y sin dolores.

Enero. Día 1.—Lavado con 300 c. c. de líquido: se encuentra completamente bien.

Día 2.—Lavado con 300 c. c.: sigue completamente bien, sin ningún dolor.

Quedan consignadas en la relación que precede algunas cistoscopias hechas por el procedimiento clásico, con el aparato de Nitze; en la primera, hecha el 16 de Diciembre, se ven en una vejiga recubierta de mucosa sucia, grisácea, tomentosa, sobre todo en su mitad inferior, varias úlceras, una grande, irregular, de bordes como los de los mapas geográficos, que asentaba en

zona de meato uretérico izquierdo, y otras en trigono y en cara anterior de vejiga. Estas úlceras estaban recubiertas de exudados blanco grisáceos, de los cuales algunos flotaban en el líquido que llenaba la vejiga; se percibían concreciones calizas en las inmediaciones de estas zonas recubiertas de epitelio y productos patológicos necrosados; había trozos donde el epitelio parecía haber desaparecido; sólo se veía un fondo rojo como el de una úlcera limpia. Este aspecto de la vejiga fué rápidamente modificándose; en exámenes ulteriores vi cómo quedaban *dos* úlceras—una en parte superior derecha de trigono y otra en la cara anterior de la vejiga—en sitio perfectamente opuesto al ocupado por la úlcera posterior; ésta era irregularmente circular y tenía alguna concreción fosfática, mientras la úlcera de la cara anterior, *que no* tenía concreciones fosfáticas, era de forma romboidea *muy* alargada, con su dimensión mayor en sentido vertical; de modo que sugería la idea fuera debida tal úlcera de la cara anterior al roce producido sobre la vejiga por la úlcera incrustada de la cara posterior. Me apresuré á raspar, siempre por medio del tubo de Luys, aquella úlcera posterior, arrancando sus concreciones, y conseguí que el 12 de Enero sólo quedase una úlcera del tamaño de una moneda de dos reales *en la cara anterior* de la vejiga, es decir, donde yo no podía actuar con el raspado.

El 15 de Enero la enferma pasó desde las once de la noche hasta las ocho de la mañana sin orinar.

Antes de continuar, quiero fijar la atención de mis lectores sobre algunas consideraciones deducidas de las líneas que anteceden.

El raspado de la vejiga parece, de todos los medios de tratamiento de que hoy disponemos, el más eficaz para curar las formas de infección crónica vesical con incrustaciones calcáreas de sus paredes; en estos casos suelen unirse para entretener la enfermedad: la existencia de gran cantidad de gérmenes que se encuentran en todas las capas más ó menos destruidas de la mucosa vesical; las susodichas incrustaciones salinas y, por último, cierta rigidez de las paredes de la vejiga que hacen quede siempre alguna cantidad de orina residuo, cargada de gérmenes. En tales circunstancias son inútiles los lavados ó las instilaciones, porque la acción antiséptica que ejercen sólo es momentánea, ya que los gérmenes desprendidos de las paredes vuelven á ensuciar el contenido del órgano, y con él practican nuevas inoculaciones; como los germicidas que podemos llevar á la vejiga por medio de la sonda sólo realizan la limpieza de las capas superficiales de la mucosa, no hay, *hoy por hoy*, para salir del círculo vicioso antes expuesto, más que un recurso: destruir las capas superficiales de tal mucosa eliminando una gran cantidad de agentes patógenos vivos y no vivos (como las concreciones fosfáticas, causa de irritación constante).

El raspado de la vejiga es práctica corriente en las clínicas de la especialidad, sobre todo el raspado de las vejigas de mujeres, pues sabido es que la individualidad patológica *cistitis* existe casi exclusivamente en el sexo femenino; en el masculino, raras veces se da sola, aislada, independiente, la *cistitis*. El primer ras-



pado de vejiga en que intervine, lo hice en la Sala séptima de Cirugía de mujeres del Hospital General, hace unos tres años, estando la clínica á cargo del Dr. Roa; se trataba de una enferma de unos cuarenta años de edad, que sufría desde largo tiempo una cistitis crónica rebelde con orinas muy sucias, llenas de detritus epiteliales y algunas concreciones fosfáticas; anestesia da la paciente y dilatada su uretra, introduje á lo largo de ésta una cucharilla ligeramente cortante, y con ella hice un raspado de toda cuanta superficie vesical pude, insistiendo con la cucharilla hasta que notaba la mayor resistencia de la capa muscular; inmediatamente después de terminado el raspado, coloqué una sonda permanente que dejé más de tres semanas.

En el drenaje durante mucho tiempo por medio de la sonda permanente, suponen algunos especialistas está la razón del efecto curativo de los raspados de vejiga; pero aunque no puede negarse la influencia favorable de la sonda permanente, que permite se encuentre la cavidad vesical en constante reposo y libre de líquido cargado de microbios, es decir, en las mejores condiciones para una buena regeneración del epitelio (que tiene lugar aunque el raspado haya sido todo lo completo que consienten los métodos operatorios actuales, según ya demostraron Albarrán y Jungano), es, sin embargo, evidente que en el raspado de vejiga lo esencial es... el raspado, como dice Zuckerkandl en su libro magistral (*Urologie*, Viena, 1905). La cauterización ó enucleación ó escisión de las excrescencias de tejido inflamatorias ó de las úlceras, es, en los casos de cistitis crónicas ulcerosas incrustadas, el único procedimiento posible para la curación.

Unos meses antes de ver yo á la enferma origen de este trabajo, operamos en la clínica de vías urinarias del Hospital General, Sala del Dr. Bravo (D. Antonio), una enferma con una cistitis crónica incrustante. El médico de su pueblo había agotado todo el repertorio terapéutico y bastó un raspado, que arrancó más concreciones fosfáticas que muchas litotricias, para que la paciente (una mujer de más de cincuenta años) regresara á su hogar después de un par de semanas escasas de permanencia en la enfermería, libre por completo de molestias y en inminencia de curación total. Con los raspados vesicales se obtiene—como dice Zuckerkandl—«no sólo resultado paliativo, sino de hecho; una cistitis dolorosa de un año de duración, puede curar anatómicamente de una manera definitiva». «Esta intervención—dice más adelante—parece ser el método soberano en las formas ulcerosas crónicas incrustadas.» Pero, según Legueu (*Traité chirurgical d'Urologie*): «El raspado no cura más que cuando va seguido de un drenaje prolongado de la vejiga, y de un tratamiento metódico de este órgano por instilaciones ó de otra manera.»

A pesar de nuestras afirmaciones, todos sabemos lo difícil que es en muchos casos retener en los hospitales á los enfermos cuando sienten ellos la necesidad que de sus servicios tienen sus familias; por eso, alguna enferma se ha marchado del Hospital antes de lo que hubiéramos deseado, y mucho tememos que, mejorada

ya, no se haya abandonado por completo, repitiéndose el caso referido por Grandjean, del Hospital de Urología (*Folia Urológica* del mes de Junio 1912), en un interesante artículo que titula: «Dos casos de raspado de la vejiga por las vías naturales, por incrustaciones calcáreas». La enferma objeto de la segunda intervención de las referidas en el trabajo de aquel autor francés, tenía una cistitis á consecuencia de algunos sondeos después de un parto, y á pesar del tratamiento, disminuyó la capacidad de su vejiga, desde 70 á 30 c. c. La orina estaba libre de todo contagio tuberculoso. A los cinco meses de tratar á la enferma, se decide un raspado de vejiga, que realiza Cathelin el 3 de Marzo. Le deja sonda durante treinta y dos días.

«El 13 de Abril, la capacidad vesical es tal, que permite á la enferma permanecer tres y cuatro horas sin orinar...» La enferma, que se encontraba completamente bien, abandona todos los cuidados, á pesar de nuestros consejos. La perdemos de vista hasta Junio, en que vuelve con orinas turbias, micciones un poco frecuentes, ligeramente dolorosas, ausencia de las reglas desde hace dos meses, y 70 gramos de capacidad. Persiste en no seguir tratamiento, vuelve por última vez el 5 de Agosto, embarazada de cuatro meses. La cistoscopia permitir comprobar nuevas trazas de incrustaciones calcáreas á nivel de las ulceraciones del cuello, con tendencia á invadir la pared lateral.

(Concluirá.)

## Sección práctica.

### EXCITACION MANIACA EN UN SIFILITICO

El día 21 de Octubre de 1912, recomendado por un distinguido compañero que ejerce en Andalucía, ingresó en mi sanatorio del Pilar el enfermo D. J. L., natural de Jaén, de veintidós años de edad, soltero y estudiante. Este sujeto es cojo á consecuencia de una antigua afección de la articulación coxo-femoral izquierda, teniendo que valerse de muletas para la progresión. Aparte de esta dificultad, á la cual ya por hábito se ha acostumbrado, el estado de la nutrición es excelente y su desarrollo corporal bastante marcado, sobre todo el de la musculatura. Está todavía en estos momentos sujeto á mi observación; pero como los clínicos perdemos pronto la vista á los enfermos, no quiero dejar de consignar aquí los datos recogidos, que me parecen de interés, tanto para la teoría como para la práctica.

Los antecedentes son los siguientes: Prescindiendo de la afección que determinó su cojera, que no ha vuelto á presentar ningún síntoma, contrajo hace pocos meses la infección sifilítica. Esta fué tratada desde el principio con gran energía por las fricciones con la pomada mercurial hasta la salivación, logrando dominar los fenómenos más importantes. Pero desde luego me atrevo á asegurar que no fué el tratamiento todo lo prolongado que debiera. Sucedió en este caso lo que en tantos otros sifilíticos ocurre, que es que, desaparecido lo que se ve, nadie se preocupa de lo que no se ve. Por eso se ven en la clínica tantas afecciones para-sifilíticas, á consecuencia de los tratamientos insuficientes. Y es que la constancia del paciente debe aumentar en razón directa de la gravedad de la afección.

Hablando sólo por lo que se me ha referido por el pa-



dre del interesado, pues todo lo que vengo escribiendo se refiere á hechos anteriores á mi observación directa, diré que en esa época J. L. tuvo varios períodos de gran excitación, durante los cuales se agitaba incesantemente, rompía las sábanas, se arrancaba los botones del traje y daba muestras de completa incoherencia en sus palabras y actos. De lo cual saco la consecuencia de que tuvo una *excitación maníaca* como mal complicado con el proceso sífilítico que padecía. ¿Qué relación hay entre estos dos males? A mi entender mera coexistencia; no relación de causalidad. Las alteraciones mentales que yo he visto en el curso de la sífilis han sido más bien de índole depresiva. No es raro observar fobias é ideas hipocondríacas.

Esto mismo he apreciado en el enfermo que historio. Sin negar que éste haya podido tener excitación maníaca como complicación accidental, hoy ha desaparecido. Este sujeto está deprimido. Rara vez sale de su cuarto, y cuando lo hace es á fuerza de ruegos. No quiere acudir al salón por no ver á los otros. Le preocupa bastante el estado de su salud. Piensa de continuo en su porvenir. Se queja de espermatorrea (la cual no existe). Es, pues, un tipo de hipocondríaco; tal vez á aquella fase de excitación que tuvo haya sucedido la inhibición. Manifestaciones de sífilis no son apreciables más que una orquitis; ésta le produce dolores bastante agudos que le alteran el sueño nocturno.

La razón de acudir á mí, aparte de conocer mi opinión sobre su estado mental para saber si éste presentaba gravedad y si podría continuar más tarde sus estudios, fué para preguntarme si creía que se le podría aplicar con ventaja el 606. Aunque yo no tengo experiencia personal de este medicamento, he procurado seguir en la literatura sus resultados. Y pasados aquellos primeros momentos de entusiasmo, en que se creyó conseguida la *esterilización magna* de Ehrlich, veo por todas partes bastante reserva. Es muy instructivo y tan erudito como todos los suyos el artículo reciente del señor Fernández Sanz en los *Archivos de Psiquiatría*, de Zaragoza, sobre los casos de muerte consecutiva á la aplicación intempestiva del medicamento preconizado por Ehrlich. Por consiguiente, mi respuesta á esta familia fué negativa.

Yo si fuera sífilígrafo, que no lo soy, preferiría siempre lo que tiene en su apoyo la experiencia de los siglos, á lo que sólo cuenta de ensayo algunos meses. Esto es lo que manda la prudencia. Además he visto recientemente en el Sanatorio un caso en verdad aterrador, en que una sola inyección de 606 en un parálisis general, practicada por un especialista madrileño, cuyo saber y experiencia son grandes, fué causa de una agudización tal del proceso, que el enfermo murió en un estado comatoso en menos de tres días. Me parece que este hecho, unido á tantos otros como se han publicado, es de tal naturaleza que obliga á reflexionar. No debemos rechazar este medio que el progreso nos ofrece; pero sí usarle sólo en aquellos casos que reúnan *todas* las condiciones exigidas por Ehrlich, quien, como se sabe, fué extremado al detallar las contraindicaciones del nuevo agente medicamentoso.

Nos encontramos, pues, con un sujeto en el que los síntomas mentales tienden ahora á la depresión. En quien aparecen algunas ideas hipocondríacas. En el que el proceso sífilítico está también en período de declinación, no apareciendo apenas comprometida la nutrición, ni habiendo alteraciones en las grandes funciones vitales. En estas condiciones, creo debe seguirse un tratamiento intensivo por el mercurio. La experiencia ha demostrado que en él, por la vía cutánea, aparece pronto la estomatitis; por ello creo debe preferirse ó la vía hipodérmica ó la digestiva.

Vengo usando desde su ingreso el protoyoduro de mercurio en píldoras y J. L. ha mejorado mucho.

Cuando éste se vea libre de la sífilis, desaparecerán los síntomas psicopáticos que aún le restan y que son muy ligeros. Pero el tratamiento ha de ser tenaz, perseverante, comprobado por la reacción de Wassermann, hasta estar bien seguro de la sanidad de su organismo. ¡Cuán pocos son los enfermos que siguen los cinco años de tratamiento que señalan los autores! Y esa es la causa principal de muchos accidentes nerviosos, que serían perfectamente evitables siguiendo otra conducta. La célula nerviosa es la que más padece por las infecciones y las intoxicaciones; ella es el reactivo más sensible para revelarnos las discrasias, y de aquí la razón del antiguo aforismo: *la sangre modera los nervios*; pero—añado yo—alterada en su calidad y cantidad, *también los excita*.

En cuanto al pronóstico, debo decir que limpio de la sífilis, es favorable; sería reservado en el caso de que se abandonase ó de una reinfección. Su validez mental para el porvenir, será completa. La lección sufrida ha sido durísima y de aquellas que no se olvidan; porque nada enseña tanto como el escarmiento en cabeza propia. Muchas veces, al verle cabizbajo y pensativo, creo que piensa en la necesidad que revela la conducta de los que adquieren enfermedades evitables. La virtud siempre es barata. El vicio ruinoso. Por eso el hombre sensato examina sus propósitos, desde el punto de vista de las consecuencias materiales, morales y económicas; y este examen es el que le conduce á la prudencia.

**Conclusiones.** 1.<sup>a</sup> Cualquiera vesania puede arraigar en un sujeto sífilítico, porque la impregnación tóxica de las células nerviosas prepara el organismo para su aparición. 2.<sup>a</sup> La forma dependerá en gran parte del carácter normal del paciente; así en los apocados y tímidos (á los que podríamos llamar *centrípetos*), habrá melancolía é hipocondría; en los alegres y expansivos (*centrífugos*), manías. 3.<sup>a</sup> Reconociendo el adelanto que para la ciencia y la práctica supone el 606, entiendo que deben tenerse en gran consideración las numerosas contraindicaciones señaladas por el mismo Ehrlich; y 4.<sup>a</sup> En las psicopatías mantenidas por una enfermedad general, el tratamiento anticausal contra ésta resulta el único eficaz.

DR. ABDÓN SANCHEZ-HERRERO

Director del Sanatorio del Pilar,

De la Beneficencia municipal, por oposición

Noviembre, 1912.

## Periódicos médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Tratamiento eléctrico del estreñimiento y de la enteritis muco-membranosa.—II. De la tuberculosis del bazo.—III. El *genus valgum* de los adolescentes desde el punto de vista radiográfico.—IV. Clínica y tratamiento del empiema de la pleura de los niños de pecho.—V. Relación de la absorción intestinal con la antracosis de los pulmones.—VI. El uso de la tuberculina en la tuberculosis pulmonar.

### I

#### Tratamiento eléctrico del estreñimiento y de la enteritis muco-membranosa.

**Estreñimiento atónico.**—Es raro en los sujetos jóvenes y frecuente en los viejos y sedentarios.

La pared abdominal está flácida é inerte, deprimiéndose con facilidad.

En el caso de éxtasis fecal el intestino, fácilmente perceptible, se aprecia bajo la forma de una gran morcilla en una de las fosas ilíacas.

Las heces son consistentes, formando un bloque volumi-



nos. No hay apenas dolores abdominales; todo lo más que se advierte es una vaga sensación de pesadez.

El tratamiento eléctrico, en estos casos, consiste en provocar contracciones energéticas del intestino, de manera de despertar su peristaltismo.

Son varios los métodos de que se dispone: Benedikt emplea la faradización energética lumbo-ventral; la corriente cuantitativa, interrumpida periódicamente con el metrónomo, se regulariza de modo que provoque energéticas contracciones abdominales. Erb ha recurrido á la galvanización rítmica.

El método cutáneo de Bordier utiliza la electricidad estática. El método cutáneo-intestinal de Erb emplea la corriente de una bobina de hilo continuo cortada periódicamente con el metrónomo interruptor; se introduce en el recto un electrodo de forma olivar y se coloca sobre la pared abdominal un largo electrodo esponjoso.

Por último, el método intestinal de Bordier lleva la excitación, producida por la franklinización hertziana, al intestino mismo, por medio de un electrodo especial.

**Estreñimiento espasmódico.**—Dos son los métodos principales: el de Doumer, que utiliza la galvanización pura, y el de Laquerriere y Delhern, que asocia la electricidad galvánica con algo de farádica. Estos dos métodos producen efectos iguales, desde el punto que obran, sobre todo por la pujanza galvánica. Es preferible el método de Doumer por ser el más simple y porque evita á los enfermos la sensación de faradización, pues es necesario contar siempre con la pusilanimidad de los enfermos que recurren á la electroterapia.

Doumer fué el primero que se ocupó seriamente de esta cuestión en 1901, pero con un procedimiento distinto del que usa hoy día. Empleó entonces un tampón de 30 á 50 miliamperios que fué elevado en algunos casos á 120 y 150.

Cada minuto interrumpía Doumer la corriente, no para provocar las contracciones intestinales, sino para evitar la electrolisis de los tejidos, inevitable con semejantes intensidades.

El método actual de Doumer es muy distinto: utiliza fuertes corrientes galvánicas, pero ha cambiado la dirección de ellas; coloca un electrodo en el vientre y otro en la espalda; los electrodos son de mayores dimensiones, 18 centímetros de largo por 15 de ancho; evita, por último, las interrupciones bruscas de la corriente. En cada sesión se lleva á efecto un solo renovamiento de la corriente, y esto con el fin de evitar los efectos polares, y después de haber hecho volver la aguja al cero. Las intensidades empleadas son de 50 miliamperios *minimum*; algunos casos reclaman corrientes muy intensas, por lo que se llegan á emplear hasta 150 y 200 miliamperios. La duración de cada sesión es, por regla general, de diez minutos. Es absolutamente indolora, lo que la hace ser aceptada fácilmente por los enfermos.

Al principio del tratamiento las aplicaciones son cotidianas; cuando las deposiciones se normalizan se disminuyen las sesiones hasta tres por semana, después hasta dos.

En ciertos enfermos las deposiciones espontáneas se producen desde la primera aplicación, en otros casos son necesarias diez, quince sesiones y aún más. Pero, según la estadística de Doumer, las deposiciones espontáneas se presentan ordinariamente desde la octava á la décima aplicación. Es conveniente hacer notar que esta afirmación se refiere también á la enteritis muco-membranosa.

En cuanto al número de sesiones, es forzosamente variable, por lo general entre 20 y 30. Pueden ser menos, excepcionalmente, y pueden ser más también en casos raros.

Si se cuida de utilizar electrodos en buenas condiciones y de seguir al pie de la letra las reglas que presiden á la

aplicación de la galvanización, lo que es conocido de todo electroterapeuta, no se observarán jamás quemaduras; sólo se apreciarán ligeras rubefacciones en la piel de los puntos de entrada de la corriente; y al cabo de algunas sesiones, pruritos muy soportables y que se pueden remediar fácilmente, acompañados de descamación de la piel.

Algunas veces en el curso del tratamiento se aprecia un retorno del estreñimiento; no obstante se continuará igualmente la marcha del tratamiento y la curación continuará.

Con este método, el profesor Doumer pretende curar la enteritis muco-membranosa, afección tan reconocidamente rebelde. Hay que advertir que esta aserción descansa sobre una formidable estadística al abrigo de todo reproche. Este método ha sido experimentado en muchos casos interesantes, en la clínica de *St. Sauveur* de Lille, dirigida por Doumer. En la hora actual está comprobado por numerosos especialistas.

He aquí la opinión del Dr. Chaveron, de Dunkerque que ha hecho sobre este tratamiento un trabajo muy documentado en los *Annales d'Electrobiologie*, de 1910:

«Se puede asegurar, sin pecar de apresuramiento, que toda entero-colitis muco-membranosa verdadera, pura y no ligada á afecciones secundarias de los órganos vecinos, debe curar en un tiempo relativamente corto, si el paciente se somete con regularidad al tratamiento.

»Bajo la influencia de esta terapéutica, bien dirigida, es notable observar que la exoneración en todos los enfermos se verifica casi de la misma manera, es decir, sin grandes trastornos y de una manera muy dulce. Se aprecia desde el día siguiente que las deposiciones, que antes eran duras y difíciles, se verifican con perfecta facilidad y con una consistencia casi normal. Esta transformación se hace á menudo sin transición; es, en estos casos, de excelente augurio.

»Por el contrario, en casos más raros la transición es menos brusca. Las deposiciones empiezan por ser más fáciles aunque duras, ó bien están formadas por partes duras y blandas mezcladas, ó son de cantidad insuficientes. En estos casos se observan recaídas en el curso del tratamiento.

»Las cámaras toman su color y olor normales desde el momento que se hacen más fáciles, como si bajo la influencia de las aplicaciones eléctricas la secreción biliar se hiciera más abundante.

»Por último, se observa un alivio muy marcado y á menudo una desaparición completa de los fenómenos dolorosos y dispépticos que acompañan muchas veces á la enterocolitis muco-membranosa.»—(Morlet. *Gazette de Gynécologie*).—Traduc., F. J. CORTEZO.

## II

### Lorey, Enkendorf: De la tuberculosis del bazo.

Existen formas morbosas del bazo en las cuales la afección tuberculosa del mismo se destaca principalmente, aunque por el examen clínico no se hacen demostrables localizaciones ulteriores del proceso.

Desde el punto de vista de las lesiones anatómicas no es el bazo el que primeramente se afecta; sin embargo, se puede constituir clínicamente un tipo propio de la tuberculosis del bazo. El número de los casos publicados es muy pequeño.

Lorey observó á un enfermo de cincuenta y cuatro años de edad, con tumor considerable del bazo que no se podía atribuir al tífus, malaria, sífilis, cirrosis hepática, sarcoma y pseudoleucemia ó leucemia, y en el cual, como no se apreciase tampoco ningún síntoma de tuberculosis, se le diag-



nosticó de enfermedad de Banti. En favor de ésta hablaban la hipertrofia primitiva del bazo, á la cual siguieron la anemia y el infarto hepático, además de la destrucción de las albúminas, en tanto que la sangre perdió sus caracteres normales. Se procedió á la esplenectomía, extirpándose la tuberculosis del bazo. La observación minuciosa del paciente demostró que la curación no se realizó, pues bien pronto se presentó una localización tuberculosa en el hígado. Este caso hace el número 32 de los conocidos, no formulándose el diagnóstico antes de la operación más que en uno solo, que la autopsia confirmó.—(*Beitrage zur Klinik der tuberculose*).

## III

**Braeunig, Rostok: El genu valgum de los adolescentes desde el punto de vista radiográfico.**

Una serie metódica de radiogramas obtenida por el autor en individuos normales, y otra de sujetos con deformidades de la rodilla, para descubrir las líneas epifisarias de las extremidades inferior del fémur y superior de la tibia, á las edades de cuatro hasta veintidós años, le han proporcionado al autor el resultado de que el genu valgum tiene su origen casi siempre en una detención del desarrollo. Considera también como de naturaleza raquíctica los trastornos observados en las líneas epifisarias, los cuales también ofrecen una tendencia progresiva en las partes restantes del esqueleto. Comparado el genu valgum con las regiones similares de individuos sanos, mediante la imagen radiológica, apreció casi siempre en las zonas del crecimiento óseo de los individuos con genu valgum, irregularidades del curso y desigualdades en las líneas epifisarias; mientras en sujetos sanos á la edad de diez y seis ó diez y siete años las líneas epifisarias apenas eran apreciables, se conservaban íntegras en los afectos de genu valgum á la edad de diez y nueve hasta veintidós años, y además, exageradamente amplias, como asimismo en otras regiones del esqueleto.—(*Beitrage zur Klinischen chirurgie*).

## IV

**Zybell: Clínica y tratamiento del empiema de la pleura de los niños de pecho.**

El empiema de los niños de pecho adopta un carácter especial distinto de las formas sintomáticas del empiema de la mayor infancia. El medio auxiliar más importante, y á menudo el único para descubrirlo, es la punción. Sin embargo, no es un signo absolutamente decisivo, aun en el caso de resultado positivo, para asegurar que el pus extraído procede de la cavidad pleurítica. Precisamente en los niños de pecho existe muchas veces cierta tendencia del tejido pulmonar neumónico infiltrado á terminar por supuración. La curva de la temperatura en el empiema de los niños de pecho no corresponde á un tipo determinado. La del peso tampoco ofrece ningún valor para constituir un criterio.

En la supuración de la pleura de los niños de pecho se observa una marcada tendencia para la generalización (inflamación infecciosa múltiple de las serosas cutáneas, infección supurada del oído, de la cicatriz umbilical, de las vías urinarias, de la piel). Sin embargo, no siempre la diseminación señala un pronóstico desfavorable. La terminación depende además de la virulencia de los microbios, preferentemente de la localización y de la multiplicidad de los demás focos inflamatorios. Como tratamiento del empiema de los niños de pecho se prefiere en primer lugar la punción. La aspiración ha de ser muy cuidadosa y el procedimiento de preferencia, pues que garantiza la formación de

un espacio pleurítico cerrado al aire. Se efectúa con trocáres y se evacua en cada sesión tanto pus como se deje extraer sin contratiempo ninguno. También deben punccionarse los empiemas más reducidos, puesto que puede mejorar considerablemente el estado general. La malignidad del empiema casi no depende de la cantidad de pus. Como el tratamiento general influye tanto en la terminación del mal, procede que los pediatras se encarguen de estos enfermitos en vez de los cirujanos.—(*Monatschrift für Kinderheilkunde*).—NAVARRO CÁNOVAS.

## V

**Relación de la absorción intestinal con la antracosis de los pulmones.**

Villaret fué el primero que señaló la posibilidad de producir la antracosis pulmonar en los conejos al cabo de seis horas de haber introducido, mezclado con los alimentos, carbón en el tubo intestinal de estos animales. Arnold también continuó estos experimentos, deduciendo, sin embargo, que faltaba, por el contrario, la evidencia de que la vía intestinal fuese la seguida por la antracosis de los pulmones. Los estudios de Calmette fueron los que dieron á este asunto orientación más precisa. Continuando los trabajos de Calmette y Guérin, en demostración de que la penetración de los bacilos en la tuberculosis pulmonar se realiza á través de las paredes intestinales, Vansteenberghe y Grysez pudieron provocar la antracosis del pulmón en los cochinillos de Guinea por la inyección directa de partículas de carbón dentro de los intestinos. Dichos autores consideran que la vía intestinal juega un papel mucho más importante en la producción de la antracosis que la vía respiratoria, estableciendo que el mismo mecanismo descrito por Calmette y Guérin para la implantación en los pulmones del bacilo tuberculoso, se realiza para las finas partículas de carbón que son detenidas durante el acto de la inspiración en las fosas nasales y faringe y tragadas con la saliva y moco nasal, alcanzando el tramo digestivo, donde son absorbidos, ganando así la entrada de los linfáticos, del conducto torácico, pasando luego al corazón derecho, para ganar, finalmente, á los pulmones.

En una comunicación posterior de Vansteenberghe y Sonnevillé dan cuenta de haber utilizado para sus experimentos el bermellón con ventaja. Una suspensión de esta sustancia era introducida directamente en la boca de los cochinillos de Guinea, pudiendo al cabo de unas tres horas reconocer los gránulos de esta sustancia muy numerosos en las paredes intestinales, al mismo tiempo que en las células tanto internas como externas de los conductos quilíferos.

Distintos animales fueron sometidos á experimentos semejantes, deduciendo de ello los autores que tal absorción no es sino un fenómeno común del epitelio intestinal de diferentes especies. Seis horas después de la ingestión del bermellón pudieron encontrarse partículas de dicha sustancia en las células del pulmón.

Los observadores, que establecen conclusiones distintas, no ofrecen suficientes garantías por haber realizado sus experimentos en condiciones deficientes. Unos, como Villaret, tardaban demasiado en matar á los animales fundándose en que todas las partículas eran eliminadas de los pulmones después de cuarenta y ocho horas, á menos que se inyectasen más de cinco centímetros cúbicos de tinta india. Otros, como Arnold, por emplear cochinillos de Guinea demasiado jóvenes en la idea de que las partículas eran entonces retenidas en las glándulas mesentéricas.

En comunicaciones posteriores Calmette sostiene su opinión primitiva, á pesar de los experimentos y conclusiones



contrarias de muchos otros autores, insistiendo sobre la importancia de la vía intestinal en el mecanismo de producción de la antracosis pulmonar. Los trabajos de Calmette y sus colaboradores no pueden ser discutidos hasta el presente sino en estos tres extremos: En la mayoría de los experimentos fueron empleadas partículas negras. Los pulmones pudieron encontrarse afectados de antracosis en cochinillos de Guinea adultos cuyas glándulas mesentéricas estaban libres de partículas negras. Y finalmente, puede criticársele el no haber realizado un examen sistemático de otros órganos, como el hígado y el bazo, en busca del pigmento en aquellos casos de antracosis de los pulmones.

Charles M. Montgomery, autor de este trabajo, establece, después de observaciones concienzudas y muy numerosas, las conclusiones siguientes:

La antracosis pulmonar no se ha producido en los cochinillos de Guinea después de la ingestión ó inhalación de cantidades de pigmento mucho mayores que las ingeridas ó inhaladas en condiciones ordinarias.

La absorción intestinal de partículas inertes ha sido bien demostrada por experimentos concluyentes, pero solamente después de repetidas ingestiones de una cantidad mucho mayor que la que ordinariamente penetra en el tubo digestivo en condiciones normales.

Las partículas absorbidas por el tubo intestinal pueden encontrarse en el intestino y en las glándulas mesentéricas, pero no en otros órganos.

Aparte de la vía alimenticia—que prácticamente es un factor dudoso—queda la vía respiratoria que puede dar lugar á la antracosis pulmonar, ocurriendo ésta accidentalmente como demuestra la autopsia en los animales y en el hombre, ó artificialmente como resultado de experimentos. Los experimentos de inhalación confirman estos extremos según el autor.—(*Report of the Henry Phipps Institute.*)

## VI

### El uso de la tuberculina en la tuberculosis pulmonar.

Latham cree que aunque muchas autoridades consideran como contraindicado el uso de la tuberculina en todos los casos de infección secundaria, no debe preocuparse el clínico demasiado de esta circunstancia en la elección de los casos para su tratamiento por dicho agente. Resulta indudable que la tuberculina puede resultar perjudicial, no sólo cuando se emplea á dosis impropias, sino también en casos inadecuados; de ello es buena prueba los resultados comparativos que se obtienen en un grupo numeroso de casos. Al mismo tiempo, no es raro que se nos pregunte acerca del valor de la tuberculina en casos del todo desesperados. Pretender que la tuberculina produzca un milagro, es absurdo, y nada bueno puede esperarse de casos avanzados y febriles en los cuales existan lesiones secundarias evidentes. La experiencia del autor le sugiere que la tuberculina no sólo no es eficaz, sino que puede ser perniciosa en aquellos casos en que existe una autoinoculación más ó menos constante, por ejemplo, en aquellos casos, en que frecuentes ataques de prolongados catarros ú otros síntomas den cuenta de periódicas y frecuentes absorciones de veneno tuberculoso que escapan á nuestra observación directa. Si nosotros aplicamos la tuberculina en tales casos, aumentaremos la dosis de productos bacterianos que ya absorbe el organismo en cantidad excesiva y no haremos con ello sino aproximar el desastre. Pero esto, que es verdad en absoluto, no puede generalizarse á todos los casos, sino que está supeditado á las condiciones individuales de cada enfermo. Sin embargo, hasta tanto que esto pueda determinarse de una manera precisa, debemos seguir considerando como casos

electivos de tuberculinoterapia los de reciente origen, con ligeras perturbaciones constitucionales y los casos crónicos afebriles, ó sean aquellos en los que un moderado ejercicio ó un paseo no son suficientes á producir reacción febril.

Otra clase de enfermos en los que la tuberculina posee un gran valor, es en aquellos que no mejoran de una manera satisfactoria después de un prolongado tratamiento en los sanatorios, si bien tampoco manifiestan tendencia sensible á empeorar. En ellos es donde precisamente la mayor parte de los observadores han obtenido los resultados mejores.

El autor cree, sin embargo, que la tuberculina no ha sido aplicada suficientemente en los casos febriles de tuberculosis pulmonar, si bien reconociendo que en tales enfermos el uso de tal agente es mucho más difícil.—(*Proceedings of the Royal Society of Medicine.*)—RAMÓN VILLEGAS.

## Prescripciones y fórmulas.

### JUICIO CLÍNICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

Hay en suma cuatro géneros de infecciones producidas por microfitos: 1) infecciones crinotóxicas, como la difteria; 2) infecciones endotóxicas exomicrobianas, como el cólera; 3) infecciones saprógenas, esto es, producidas por saprofitos á consecuencia de otras enfermedades, como la tisis ordinaria, y 4) infecciones saprofitoides inoculadas, como las inoculaciones piógenas de los operados. Ahora bien; en las infecciones del primer género, cuyo prototipo es la difteria, se puede experimentalmente librar de la toxinosis (intoxicación por las toxinas) si se inyecta al mismo tiempo que éstas el suero sanguíneo de animales previamente preparados hasta que adquieren la superinmunidad, porque este suero contiene una gran cantidad de antitoxina diftérica. Pero los otros tres géneros de infecciones, siendo endotóxicas, necesitan el concurso de dos antidotos, el uno normal y común, que es la alexina, y el otro anormal y específico para cada infección, que es una opsonina. Además se han descubierto una multitud de coadyuvantes antimicrobianos que son también específicos y complementarios llamados lisinas, coagulinas, precipitinas, etc. Estos antidotos parciales de las endotoxinas, ó sean los principios antimicrobianos, nunca se desarrollan con superabundancia como sucede con las antitoxinas, siendo elaborados en la cantidad precisa por generación celular en el mismo individuo infectado, es decir, se engendran en proporción á las endotoxinas por el proceso de antigenosis incitado por la acción fecundante de los microbios ó de sus endotoxinas. De modo que para tratar estas infecciones ha de ser insuficiente el suero sanguíneo de animales inmunes. Por estas razones se utilizan los virus para el tratamiento de las respectivas enfermedades infecciosas, lo cual no encaja ya en la seroterapia propiamente dicha. Han bautizado estos antígenos con los impropios nombres de vacunoterapia y de inmunoterapia. Siendo virulentos estos productos antimicrobianos les corresponde el nombre de *ioterapia* que significa el tratamiento por medio de los virus. Debemos readoptar la palabra virus dándole el extenso sentido moderno que tiene en la etiología de las infecciones.

Los productos virulentos que se aplican contra las infecciones, fundándose en el principio de la nueva isopatía, son de dos géneros, unos consisten en virus completos, como los virus antirrábico y antivariólico, y otros son



virus parciales, como las vacunas de Wright y las tuberculinas de Koch. Los virus completos contienen gérmenes vivos, mientras dichas vacunas son jugos con microbios muertos (microptonas) y las tuberculinas son caldos con endotoxinas.

Recientemente se han preparado también productos virulentos antibacterianos mezclados con antitoxinas, como las serotuberculinas. Probablemente pertenecen á este género los líquidos morbosos que últimamente se han propuesto para el procedimiento que se denomina de autoinoculación.

El descubrimiento de los productos nosoterápicos, como las antitoxinas y los virus medicinales, revelan que la Medicina ha de adquirir un progreso colosal cuando se conozca bien la teoría de la inmunidad y se compruebe en la clínica con verdaderas estadísticas el resultado de este tratamiento racional de las infecciones producidas por microfitos, que son la mayoría de las enfermedades infecciosas. El problema de las antitoxinas hay que plantearle circunscribiéndose á sus alcances posibles, que es satisfacer una indicación vital del momento cuando amenaza el peligro de la toxinosis, y las pruebas clínicas de los resultados de las antitoxinas se obtendrán por el cálculo de probabilidades, cuando se tengan datos exactos estadísticos de los que carecemos hasta ahora. Con referencia al suero antidiftérico, los partidarios, y sobre todo los que tienen intereses creados, siguen todavía coleccionando las estadísticas con todas las inexactitudes señaladas en la Memoria que publiqué el año 1895 bajo el título de *El pro y el contra del llamado suero antidiftérico*. De la antitoxina tetánica se vienen publicando los más contradictorios efectos; los casos por mí observados han sido nulos.

## Sección oficial.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Vista la comunicación de la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de Farmacéuticos titulares, en la que interesa para su renovación parcial reglamentaria, que se proceda á elegir cuatro farmacéuticos inscritos en el Cuerpo, que sustituyan, como vocales propietarios de la Junta, á los que en igual número deben cesar, y cuatro suplentes, de ellos dos profesores también del Cuerpo y otros dos que podrán no ser técnicos, á los efectos de los artículos 98 y 99 de la Instrucción general de Sanidad:

Vistos asimismo los artículos 97 al 99 y el 108 de la precitada Instrucción,

S. M. el Rey (q. D. g.), de conformidad con lo propuesto por la Comisión permanente del Real Consejo de Sanidad, se ha servido disponer:

1.º Que se convoque al Cuerpo de Farmacéuticos titulares para que elija cuatro farmacéuticos inscritos en el mismo que reemplacen á igual número de vocales propietarios de la Junta, que deben cesar, y á otros dos profesores, también del Cuerpo, y dos personas que podrán no ser técnicos, para sustituir á cuatro vocales suplentes, teniéndose en cuenta que pueden ser reelegidos tanto los vocales propietarios como los suplentes, de cuya renovación se trata.

2.º Que la elección habrá de verificarse según dispone la Real orden de 10 de Noviembre de 1906, *Gaceta* del 13, que aprobó la Ordenanza para la renovación de las Juntas de Patronato, remitiéndose las listas y papeletas á que se

refiere el art. 5.º de la dicha Ordenanza en las capitales de provincia donde funcione más de un subdelegado, al más antiguo de éstos.

3.º Que la votación de los compromisarios en cada partido judicial se verifique el 12 de Enero próximo, y la de los vocales y suplentes por los compromisarios reunidos en las capitales de las provincias el día 19 siguiente.

4.º Que esta convocatoria se publique sin demora en la *Gaceta de Madrid* y en los *Boletines Oficiales* de todas las provincias.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento, el de la Junta de Patronato de Farmacéuticos titulares y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 13 de Diciembre de 1912.—Barroso.—Sr. Subsecretario de este Ministerio.—(*Gaceta* del 14.)

## MONTEPIO FACULTATIVO

### ANUNCIO DE PENSION

D.ª María de la Paz de la Plaza y Salazar, viuda de don Rafael Ulecia, solicita pensión de viudedad.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento.

Madrid 18 de Diciembre de 1912.—El secretario general, Francisco Marín y Sancho. 3

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 719,74; mínima, 705,97; temperatura máxima, 9º,4; mínima, 0º,4; vientos dominantes, N., NE y NNE.

Durante la semana última no ha habido variaciones apreciables en el carácter y en la intensidad de la enfermedad de Madrid. Los estados catarrales y las infecciones gripales benignas, son las enfermedades más abundantes. Han disminuido los ataques de reumatismo y ceden en su agudeza y rebeldía á la terapéutica. Abundan los dolores musculares y las neuralgias en sus diferentes localizaciones. Los padecimientos del vientre y las infecciones tifoideas son escasas en número.

En la infancia, además de los catarros y las anginas, abundan el sarampión, la viruela y la difteria.

## Crónicas.

### Suscripción para la Cruz del Dr. Bejarano recaudada en «El Siglo Médico».

|                                     | Pesetas. |
|-------------------------------------|----------|
| Suma anterior.....                  | 504,50   |
| D. Alfonso Medina Vera.....         | 25,00    |
| D. Florencio de la Peña.....        | 10,00    |
| D. Dionisio García Alonso.....      | 5,00     |
| D. Marceliano Sánchez Rivera.....   | 5,00     |
| D. José González Campó.....         | 50,00    |
| D. Antonio Muñoz R. de Pasanis..... | 15,00    |
| Suma hasta hoy.....                 | 614,50   |

### RECAUDADO EN LA LIBRERÍA DE ROMO (ALCALÁ, 5.)

D. Manuel Martín Salazar, 50 pesetas.—Dr. Alvarez Sierra, 50.—D. Juan García Nieto, 50.—D. Eusebio Suárez García, 5.—D. Francisco Becares (Orense), 25.—Dr. Tolosa Latour, 25.—D. Francisco Peña, 5.—D. Ruperto Sánchez, 5.—D. José del Pino, 10.—Señores condes de Cerragería, 50.—D. Eduardo Estrada, 15.—D. Antonio Antón Pomares, 1.—D. Jerónimo Gómez Rodulfo, 25.—D. Camilo Palau, 10.—



D. Celestino Moliner, 5.—D. Joaquín Zugasto, 5.—D. Adolfo Cejudo, 5.—D. Pascual Gil, 15.—D. Enrique Hernández, 15.—D. Rafael Díaz Argüelles, 5.—D. Emilio de Miguel, 5.—D. Andrés Rodríguez, 5.—D. Luis Rodríguez Pedrajas, 5.—D. Claudio Ortega, 3.—D. Emilio González, 2.—D. Antonio Flores, 2.—D. Luis Usera, 2.—D. Francisco Villasanté, 1.—D. Miguel Peña, inspector de Sanidad de Córdoba, 5.—Don Carlos Ferrand, inspector de Sanidad de Toledo, 5.—Señor inspector provincial de Sanidad de Valencia, 25.—D. Víctor María Cortezo, 25.—Señor inspector provincial de Sanidad de Castellón, 25.—D. Enrique Varela, 5.—D. Santiago Rodríguez Santamaría, 25.—Señora viuda de Gomendio, 25.

Señora viuda de Ribera, 25.—D. José Eugenio Ribera, 25.—D. M. Gracia Iglesias, 5.—D. Mariano Sáinz García, inspector de Sanidad de Gerona, 20.—D. Gervasio Carrillo, 10.—D. Eduardo Masip, 25.—D. Bonifacio Estrada, 15.—D. Enrique Posada, 2.—Doctor Bustos, 5.—D. Francisco Antonio de Alberca, 15.—Doña Gregoria Bayón de Alberca, 15.—Doña María Fernández Mazuecos, 10.—Doña Josefa Mazuecos, viuda de Alberca, 5.—D. Manuel Alberca, 10.—D. Claudio Sala y Pons, 15.—Sr. Rodríguez (Santander), 20.—D. Joaquín Febrel, 25.—D. Fernando Vicente Herranz, 25.—D. Antonio Hermida Álvarez, 5.—D. Macario Blas y Manada, 15.—D. Francisco Llorca Lloret, 10.—Señor inspector provincial de Sanidad de Valladolid, 25.—D. Demetrio Barrio, 10.—D. Florencio Porpeta, 25.—D. Francisco Blanco Arranz, 25.—Dr. Castells, 10.—D. Manuel Jiménez (Pamplona), 10.—D. Guillermo Rabello, 10.—D. Fermín López, inspector de Sanidad de Palencia, 25.—D. José García Villalba (Murcia), 25.—D. Emilio Sánchez García (Murcia), 25.—D. Carlos Ardila (Oviedo), 25.—D. Manuel Santos Alonso, 25.—D. Julio Muñoz, 5.—D. Santiago Lavilla, 5.—D. Eulogio García, farmacéutico, 5.—D. Francisco Esteve, 25.—D. Adolfo Monfledo, inspector provincial de Sanidad de Burgos, 25.—D. Antonio García Tapia, 10.—Dr. Malo de Poveda, 15.—D. Manuel Iglesias Corral, 5.—D. José Metzger, 50.—Doña Asunción Flórez, viuda de Abau, 5.—Don Cándido Sebastián y Erice, 5.—D. Felipe Sáenz, inspector de Sanidad de Zaragoza, 25.—Doña Consuelo Menéndez, 5.—D. Fernando Alfaya, 50.—D. Juan Cisneros, 10.—Don Enrique Sánchez, 5.—D. Manuel Rebollo, 2.—Doctor Cervera, 15.

Los porteros y ordenanzas de las inspecciones generales de Sanidad, 5.—D. Angel del Palacio é hijo, 10.—D. Miguel Baeza, 2,50.—D. José Ubeda, 10.—D. Benjamín Puras, 10.—Dr. Deó, inspector de Sanidad de Tarragona, 25.—Don G. Bonilla, inspector de Sanidad de Jaén, 25.—D. José Ballesteros, inspector de Sanidad de Cuenca, 25.—Don Juan Rosado (Málaga), 25.—D. José Call, 25.—D. Rafael Alonso, propietario del balneario de Urberuaga de Ubilla, 25.—Sr. Pérez Ordoyo (Logroño), 25.—D. Ricardo Molina, 20.—D. Antonio Figuerva (Huelva), 25.—D. Adolfo Robles, inspector de Sanidad de Sevilla, 25.—D. Isidoro Santamaría, 2.—D. Aureliano Jiménez del Rey, inspector provincial de Sanidad de Lérida, 25.—D. Norberto Arcas, 10.—Asociación de sordomudos, 50.—D. Alvaro López Núñez, 5.—Don Valentín Matilla, inspector de Zamora, 25.—D. Leonardo Rodrigo Lavín, inspector de Cádiz, 20.—D. Cipriano Rodrigo Lavín, 5.—D. Pedro Mayoral, 10.—D. Jesús Segovia Pérez, 2,50.—D. Miguel Trallero, inspector de Sanidad de Barcelona, 25.—D. José Morán, 10.—D. Francisco Morán, 10.—D. Mariano Morales Rillo, inspector de Sanidad de Santander, 25.—D. José Ruiz Castizo, 5.—D. José Madrid Moreno, 25.—D. Francisco S. Aguilar, 10.—D. Francisco Conder, 10.—Suma hasta hoy: 1.907 pesetas.

**Médico segundo.**—Vacante el cargo de médico segundo de la Estación sanitaria de Sevilla-Bonanza, con destino en Sevilla, dotada con el haber anual de 2.500 pesetas, cuya provisión corresponde a los médicos excedentes del Cuerpo de Sanidad exterior, según dispone el art. 16 del Reglamento provisional de 14 de Enero de 1909, se convoca a concurso a los individuos en dicha situación pertenecientes a la clase de oficial de tercera de Administración civil de dicho Cuerpo, para que puedan solicitarla de este Ministerio dentro del término de diez días, a contar de la fecha de la publicación de la presente en la *Gaceta de Madrid* (día 18).

**Pensión para el extranjero.**—Tenemos el gusto de comunicar a nuestros lectores que por la Junta de ampliación de estudios, ha sido pensionado el Sr. D. José Suárez de Figueira (de Barcelona), para estudiar el próximo año durante dos meses la «Organización y funcionamiento de las clínicas y laboratorios de los hospitales de París y Londres».

Felicitemos al estudioso joven D. José Suárez de Figueira por esta distinción tan merecida.

**Otro nombramiento.**—Han sido nombrados delegados del ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes en el V Congreso internacional para asistencia a los alienados, que se celebrará en Moscú (Rusia), D. Arturo Giné Masrera y D. Nicolás Achúcarro.

**Otra pérdida sensible.**—Tenemos el sentimiento de comunicar a nuestros lectores, que el día 12 del actual pasó a mejor vida nuestro ilustrado colaborador y distinguido médico Dr. D. Julián García Suelto, compañero de excepcionales prendas morales y que ejerció en Tembleque (Toledo) durante veinte años, desempeñando el cargo de Subdelegado del distrito trece años, a satisfacción de todos.

Acompañamos en su inmenso dolor a su atribulada viuda.

**Nombramiento acertado.**—El Dr. Márquez ha sido nombrado, en representación de España, miembro del Comité de organización del XII Congreso Internacional de Oftalmología, que se reunirá en San Petersburgo en los últimos días de Junio y primeros de Agosto de 1914.

Los oculistas españoles, y en general todos los que deseen tomar parte en las tareas del Congreso, se pueden dirigir al citado Dr. Márquez, catedrático de Oftalmología de la Facultad Central de Medicina, quien está autorizado por el Comité de organización para recibir los títulos de las comunicaciones, así como las cuotas de los adheridos.

## PASTILLAS ANGÉLICAS

Balsámico pectorales de **PÉREZ REBOLLO**

Medicamento el más científico, racional é indicado para calmar la **Tos**, favorecer la **Expectoración** y curar radicalmente toda clase de **Catarros**.—Distinguidos Profesores que se han dignado ensayarlas, reputanlas como uno de los **mejores remedios anticatarrales conocidos**.—**Heroína-ácido benzoico y ter-pina**.

Venta: Pérez Martín, Alcalá, 9, y Martín y Durán, Capellanes, 10, y Farmacias.

## NIÑOS. FIEBRES GRIPALES, PALÚDICAS,

Gástricas, tifoideas, estados febriles de las neumonías, bronquitis, etc. ótera, se prescribe una onja de

## QUININFANTINA DELGADO RONCO

Papeles de *etilcarbonato quínico compuesto*, valorado su alcaloide (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.

**L**os señores médicos que deseen comprobar las excepcionales virtudes terapéuticas de la **Cerevisina-carbónica-Artigues**, sírvanse dirigirse a Játiva (Valencia), depósito central.

*El Imparcial* de 16 de Septiembre del 84 dijo:

«El Dr. Santoyo, de Linares, ha conseguido hacer dulce y muy grato el sabor del sulfato de quinina. La Prensa médica elogia mucho este invento (*Febri-fugo Infantil Santoyo*) de inmensa utilidad para los niños.»

Véase el anuncio en las cubiertas.

**A**l presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre el producto **Suero Antidiférico «Berna»** preparado por la casa Kolle y Tavel de Suiza.



**Necrología.**—Ha muerto E. v. Cyon, fisiólogo ruso eminente. Sus trabajos acerca de la *función de los conductos semicirculares* son clásicos. En sus últimos años se dedicó a estudios filosóficos y publicó un libro, «Dios y la ciencia», que produjo grandes discusiones y en el que se declara católico ferviente. Ha fallecido en París.

También han fallecido: en Madrid, el sabio neurólogo D. Teodoro Gaztelu Zabarte, académico corresponsal de la Real de Medicina, profesor de Neurología y Fisioterapia del Instituto Rubio, jefe de la sección de enfermedades del sistema nervioso en la Policlínica Cervera; y en Bercero (Valladolid), el distinguido médico titular y antiguo y muy querido suscriptor nuestro D. Raimundo Alonso Cascajo.

Reciban las familias respectivas nuestro sincero pésame.

**La causa de Almargen.**—En la Audiencia de Málaga se ha celebrado recientemente ante el Jurado la vista de la causa instruida contra José Torres Barquero, por asesinato del médico de Almargen, D. Jerónimo Becerra Pardillo.

Nuestra colega *La Unión Mercantil*, de Málaga, reseña como sigue la última sesión de dicha causa:

«En la Sala primera terminó ayer la vista que estos días se estaba celebrando de la causa contra José Torres Barquero, por muerte violenta del médico titular de Almargen, don Jerónimo Becerra Pardillo.

El presidente de la Sección de derecho, Sr. Pascual, cumplió imparcialmente el precepto del art. 68 de la ley del Jurado y éste se retiró a deliberar.

A las cinco de la tarde pronunció veredicto el Tribunal popular, declarando que el procesado al ejecutar el hecho obró en defensa de su padre, con los tres requisitos que integran esta eximente.

La Sala dictó «sentencia absolutoria».

Aun respetando, como respetamos, el fallo del Tribunal, no podemos menos de lamentar que haya quedado impune el asesinato de nuestro infortunado compañero D. Jerónimo Becerra, cuya muerte levantó protestas tan justas en la clase médica.

Haga Dios que el asesinato de otro médico titular, el de Cespadosa, sea el último de esta triste serie.

**Sea enhorabuena.**—Ha sido nombrado jefe facultativo de la Casa de Maternidad el distinguido Dr. Martín Muñoz.

**Escuela práctica de tisiología.**—La *Escuela práctica de tisiología* creada por la *Liga popular contra la tuberculosis*, abre un curso en el Real Dispensario antituberculoso María Cristina (General Pardiñas, 8, y Goya, 40), de diagnóstico precoz de la tuberculosis y tratamiento por la tuberculina.

El curso durará dos meses, desde el 15 de Enero al 15 de Marzo, y a él podrán asistir los médicos y los alumnos de último año de Medicina que lo deseen, enviando su nombre al administrador del Dispensario.

El curso será completamente gratuito y esencialmente práctico, realizando los alumnos por sí todos los trabajos de investigación clínica, de laboratorio, y del tratamiento por la tuberculina.

La enseñanza será dirigida por el Dr. Verdes Montenegro, director del Dispensario, con la colaboración de los profesores del mismo Dres. Villegas, García Triviño, Gutiérrez Camero, Coca y Souza.

Las lecciones serán por la tarde, incluso las prácticas de laboratorio en las que realizarán los alumnos los trabajos más modernos que se practican en los laboratorios extranjeros.

Durante el curso darán conferencias algunos distinguidos especialistas de Madrid y de provincias ajenos al Dispensario.

**Pérdida sensible.**—En Oviedo ha fallecido, repentinamente, el doctor D. Arturo Buyla, hermano del sabio sociólogo D. Adolfo.

Fué D. Arturo Buyla persona muy conocida en Madrid durante su juventud por la buena sociedad madrileña. Se trasladó después a Oviedo, en donde se dedicó al ejercicio de la profesión, y fué uno de los médicos de mayores prestigios.

Fundó dos Sanatorios: uno para los tuberculosos y otro para socorrer a la gente de mar. También y gracias a su iniciativa y voluntad, se fundaron en la capital asturiana las instituciones de La Gota de Leche y Asociación de la Caridad.

De su profesión había hecho un verdadero sacerdocio, y durante más de treinta años se consagró exclusivamente al cuidado de los enfermos. Logró así gran popularidad y cariño entre sus paisanos, los cuales se muestran apenadísimo por esta desgracia.

## HISTÓGENO LLOPIS

**PREMIADO**  
en varias Exposiciones  
con las más  
altas recompensas

**Medalla de Oro**  
Zaragoza 1908

**Medalla de Oro**  
Barcelona 1910

**Gran Premio**  
**Cruz de Oro**  
**Medalla de Oro**  
Londres 1906

— EL —

## HISTÓGENO LLOPIS

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

Está así proclamando  
por la Clase Médica

Más contra para  
**A. LLOPIS**  
Ferraz, 1.-BARCELONA



## 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.



**ERGOTINA  
BONJEAN**

Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de París

**GRAJEAS \* SOLUCION**

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

LABELONYE & C<sup>o</sup>, 99, Rue d'Aboukir, 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.

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

**SOLUCION PAUTAUBERGE**

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CHEOSOTADO

**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.

RAQUITISMO

ESCROFULAS

**TINTURA COCHEUX** cura la Gota, Reumatismo  
y el Mal de Piedra.

Exito en los Hospitales desde 1840

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

**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.

**GRAJEAS GELINEAU**

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

**DISPEPTINA HEPP**

Jugo gástrico fisiológico natural extraído del estómago del cerdo vivo por  
los procedimientos del Doctor HEPP, antiguo interno de los Hospitales de París.  
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<sup>o</sup>, 18, Puertaerrisa, BARCELONA.  
DE VENTA EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS.

**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.<sup>a</sup>, Agentes, Barcelona.

### Vacantes.

#### De médico:

La de Cuerva (Toledo), por defunción del que la desempeñaba, se anuncia su provisión en propiedad por término de veinte días, con el sueldo anual de 3.000 pesetas. Este pueblo se halla á 30 kilómetros de Toledo, cuya estación es la más próxima, y consta de 466 vecinos próximamente. Los aspirantes á desempeñar el referido cargo dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía.—Cuerva, 9 de Diciembre de 1912.—El alcalde, José Aranda

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 1.450 habitantes, á 20 kilómetros de Navahermosa, que es su partido judicial. Carretera de Toledo á Piedrabuena.

—Una de Alpera (Albacete), con el sueldo anual de 750 pesetas, pagaderas por trimestres vencidos y con la obligación de prestar asistencia facultativa á las familias declaradas pobres por el Ayuntamiento en el distrito que se le asigne y que en los últimos seis años no han excedido de 60. Solicitudes hasta el 3 de Enero.—El alcalde, Noé García.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 3.167 habitantes, á 20 kilómetros de Almansa, que es su partido judicial, y 49 de la capital. Carretera de enlace á la de Ayora á Albacete. Tiene estación de ferrocarril. Tiene dos plazas de tercera categoría; familias pobres, 210.

—Una de Hernani (Guipúzcoa), por renuncia, dotada con 1.250 pesetas anuales de entrada, y aumentos graduales de 250 pesetas por quinquenio, hasta completar el máximo de 1.750 pesetas. Además de las condiciones generales prescritas por la Ley, deberán los aspirantes ser vascongados, poseer el idioma de la región y acreditar en debida forma haber prestado sus servicios profesionales durante cinco años por lo menos en pueblos de la provincia. Solicitudes hasta el 4 de Enero.—El alcalde, Joaquín Arbeláiz.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 3.800 habitantes, situada á 9 kilómetros de San Sebastián, que es su partido judicial, á la que une el ferrocarril del Norte y el eléctrico de San Sebastián Hernani. Tiene estación de ferrocarril.



rril. Está clasificada con dos plazas de segunda categoría; tiene 40 familias pobres.

—La de Carrias (Burgos) y sus agregados Bañuelos de Bureba y Castil de Carrias, con la dotación anual de 25 pesetas por cada Ayuntamiento, con más 2.625 pesetas pagadas por una comisión de cada Ayuntamiento en el mes de Septiembre de 1913. Los aspirantes presentarán las solicitudes en esta Alcaldía en término de treinta días, contados desde la inserción de este anuncio en los periódicos.—El alcalde, *Angel Alonso*.

**Indicaciones.**—Lugar con Ayuntamiento de 220 habitantes, á 12 kilómetros de Bellorado, que es su partido judicial, y á 40 de la capital. La estación más próxima, Briviesca, á 12 kilómetros. Castil tiene 151 habitantes y Bañuelos de Bureba 251 habitantes.

—La de Dima (Vizcaya), por renuncia, dotada con el haber anual de 999 pesetas, pagaderas por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 5 de Enero.—El alcalde, *Antonio de Aldecoa*.

**Indicaciones.**—Anteiglesia con Ayuntamiento de 2.280 habitantes, á 12 kilómetros de Durango, que es su partido judicial, y 26 de la capital. La estación más próxima, Lemoña, á nueve kilómetros. Carretera á Lemoña.

—La de Mallavia (Vizcaya), por renuncia, con el sueldo anual de 500 pesetas por la Beneficencia, cobradas por trimestres vencidos de los fondos municipales é iguala de los vecinos. Solicitudes hasta el 5 de Enero.—El alcalde, *Juan Angel Tellería*.

**Indicaciones.**—Anteiglesia con Ayuntamiento de 1.039 habitantes, á 11 kilómetros de Marquina, que es su partido judicial, y 40 de la capital. La estación más próxima, Ermúa, á tres kilómetros. Carreteras de Durango á Ermúa y de Verriz á Marquina.

tes, á 11 kilómetros de Agreda, que es su partido judicial, y 50 de la capital. La estación más próxima, Tarazona, á 30 kilómetros.

—La de Moreruela de Tábara (Zamora). Próximo á terminar el contrato del médico titular del distrito, por acuerdo del Ayuntamiento y Junta de asociados, se anuncia la vacante por término de treinta días (*B. O.* del 6 de Diciembre), con el haber anual de 1.000 pesetas y 250 pesetas más por vía de gratificación y servicios sanitarios para la asistencia de 30 familias pobres declaradas á este beneficio, cuya dotación será satisfecha del presupuesto municipal por trimestres vencidos; sin perjuicio de las iguales convencionales de los vecinos.—El alcalde, *Francisco Fernández*.

**Indicaciones.**—Lugar con Ayuntamiento de 1.621 habitantes á 48 kilómetros de Alcañices, que es su partido judicial, y 37 de la capital. La estación más próxima, La Tabla, á 17 kilómetros. Carretera de Villacastín á Vigo. Le baña el río Esla.

—La de Luarca (Oviedo), del distrito de Paredes, de este término, dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 6 de Enero.—El alcalde, *Vicente Trelles*.

**Indicaciones.**—Villa de 7.000 habitantes, residencia del Ayuntamiento de Valdés, y cabeza del partido judicial de su nombre, situada á 100 kilómetros de la capital. Carreteras á Castropol, Tineo, Gangas de Tineo, Pravia, Avilés, Oviedo y Navelgas. Paredes, tiene 1.745 habitantes, á 11 kilómetros de Luarca.

—La de Puebla de Benifasar (Castellón), dotada con el haber anual de 150 pesetas. Solicitudes por el plazo reglamentario (*B. O.* del 6 de Diciembre).—El alcalde, *Ramón Querol*.

**Indicaciones.**—Lugar con Ayuntamiento de 695 habitantes, á 20 kilómetros de Morella, que es su partido judicial, y

## Regalo á nuestros suscriptores.

Cuantos compañeros se suscriban en el próximo año de 1913 y paguen adelantado dicho año, como igualmente los suscriptores antiguos que abonen dicho año antes de fin de Marzo próximo, tendrán derecho á uno de los lotes de libros que se sortearán entre quienes se hallen en esas condiciones en la primera quincena de Abril y que desde luego importará cada uno más de 15 pesetas. En números próximos daremos á conocer esos lotes.

—La de Suellacabras (Soria), y sus anejos Povar y Villarraso, con la dotación anual de 100 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. En concepto de igualas de las clases acomodadas percibirá el agraciado la cantidad de 2.650 pesetas, también por trimestres vencidos, corriendo su cobro á cargo de los respectivos Ayuntamientos, y disfrutando casa libre. Solicitudes hasta el 5 de Enero.—El alcalde accidental, *Martín Lafuente*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 398 habitantes, á 28 kilómetros de Agreda, que es su partido judicial, y 25 de la capital, cuya estación es la más próxima. Tiene un agregado (El Espino) con 101 habitantes. Los anejos suman un total de 485 habitantes.

—La de Beltejar (Soria), para su provisión en propiedad, con la consignación anual de 40 pesetas, pagadas de los fondos del presupuesto. Solicitudes hasta el 5 de Enero.—El alcalde, *Pedro Utrilla*.

**Indicaciones.**—Lugar con Ayuntamiento de 324 habitantes, á ocho kilómetros de Medinaceli, que es su partido judicial. La estación más próxima, Radona, á cinco kilómetros.

—La de Cueva de Agreda (Soria), por defunción, con la dotación anual de 125 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos. Asimismo y por la causa antes dicha también queda vacante la asistencia á las familias acomodadas que satisfarán al profesor elegido 2.250 pesetas anuales, cobradas por el Ayuntamiento y satisfechas por trimestres vencidos, siendo responsable la Corporación de las cantidades antes citadas. El agraciado disfrutará de casa libre, así como de toda carga vecinal, sin tener que satisfacer cantidad alguna por consumo. Solicitudes hasta el 5 de Enero.—El alcalde, *León C.*

**Indicaciones.**—Lugar con Ayuntamiento de 888 habitan-

tes, á 100 de la capital. La estación más próxima, Uldecona, á 30 kilómetros.

—La de Fredes (Castellón), dotada con el haber anual de 50 pesetas. Solicitudes por el plazo reglamentario (*B. O.* del 6 de Diciembre).—El alcalde, *Sebastián Verge*.

**Indicaciones.**—Lugar con Ayuntamiento de 182 habitantes, á 29 kilómetros de Morella, que es su partido judicial, y 106 de la capital. La estación más próxima, Uldecona, á 32 kilómetros.

—La de Deyá (Baleares), por renuncia, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas. Además, las igualas con los vecinos pudientes retribuirán 2.250 pesetas. Solicitudes hasta el 6 de Enero.—El alcalde, *Martín Bauzá*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 823 habitantes, situada á 28 kilómetros de Palma, que es su partido judicial. Carretera á Sóller. Tiene seis agregados con un total de 298 habitantes.

## 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 MEDICO* que envíen este anuncio y 2,50 pesetas á los Sres. Hijos de Rodríguez, Pasaje de la Flora, Burgos, le recibirán franco de porte.

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



# EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los sábados.

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

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 suscriptores  
de El Siglo Médico.

## VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0,05 de Yodo por cucharada  
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO  
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

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

## ANEMIA

Exigir las  
Auténticas

DEBILIDADES

RAQUITISMO

PÍLDORAS

CLOROSIS

(ó el JARABE)

## BLANCARD



## GOTA AGUDA

## COLCHI-SAL

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

Alivio y Desaparición de los DOLORS  
Modificando la Diatesis Úrica.

## BETUL-OL

Linimento  
absorbido por la piel en  
fricciones y compresas.

REUMATISMO AGUDO

MIDY, 113, F. S. Honoré, París y todas Farmacias

## AFECCIONES del PECHO

TUBERCULOSIS — BRONQUITIS — CATARROS

## FOSFOTAL

(Phosphotal. — Fosfito neutro de Creosota)

### Cápsulas Clin

Guarnecidas de Gluten  
con lo cual se retarda la disolución del principio activo hasta que  
llega al intestino, dejando así al estómago toda su integridad.  
20 cgr. de Fosfotal por cada Cápsula. 4 á 12 Cápsulas al día.

### Emulsión Clin

50 cgr. de Fosfotal por cucharada de las de Café.  
2 á 6 cucharaditas al día en 1/2 vaso de leche.  
Adminístrese igualmente en enemas.

### Tubos Clin

Solución oleosa, graduada á 10 cgr. de Fosfotal  
por cent. cúbico, en Ampollas de 3 c. c.  
Una inyección cada dos días.

### VENTAJAS DEL FOSFOTAL:

No es cáustico. — Es perfectamente tolerado y asimilado. — Reúne la doble eficacia de las  
medicaciones creosotadas y fosfatadas, pues es una asociación de la Creosota (90 %) con el  
Fósforo (9 %). — La Tos y la Expectoración desaparecen merced á su acción terapéutica. —  
Impide la Desasimilación y aumenta el Apetito.

LABORATORIOS CLIN — F. COMAR & FILS & C<sup>ie</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS. 4209

## VINO AROUD

### CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

## VICHY ETAT

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

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

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.



# TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA,, COMPUESTO

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

Este medicamento, tan recomendado ya hoy por la clase médica, por los maravillosos resultados que está produciendo, reanima la *nutrición nerviosa*, combate la *depresión mental*, producida muchas veces por excesivo *trabajo intelectual*, siendo de efectos seguros en la *curación de la anemia*, *debilidad nerviosa*, *empobrecimiento orgánico*, *convalecencia de enfermedades graves*, *raquitismo*, *escrófula*, *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

## 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 BÖRRELL HERMANOS  
MADRID BARCELONA  
PUERTA DEL SOL, 5. ASALTO, 52.

## ANALISIS

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

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

— Fundado en 1866:—

## FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

Cuatro Medallas de plata.—Un Diploma de mérito.

Quinina que los niños aceptan como golosina. Muy elogiado por la prensa médica y por muchos médicos eminentes. Todos declaran que **llena un gran vacío de la Terapéutica infantil porque une a su sabor grandísimo una gran eficacia**. Los comprobantes acompañan al prospecto, que se envía gratis a quien lo pide. La quinina en este medicamento ha sido dulcificada, al par que su sabor, su acción irritante del aparato digestivo. Es, pues, utilísimo en todas las edades é irreemplazable en la niñez. Por espacio de dos años (del 84 al 86) se remitieron muestras gratuitas á cuantos médicos las pidieron. Multitud de imitaciones codiciosas ha sancionado su importancia. **2 pesetas caja**, con 60 centigramos de base en tres papeles ó tres napo itanas. Por mayor, grandes descuentos. Donde no se halle el autor—Doctor Santoyo, delegado de Linares (Jaén)—lo envía por correo, certificado, sin aumento de precio.

## CUADRICULA

DE

Navarro Cánovas.

Toda cuadrícula va acompañada de un impreso explicativo de la técnica radiográfica que hay que emplear para su uso.

Precio del aparato (sin contar los gastos de franqueo, ascienden á 0,45 pesetas), 50 pesetas.

Los pedidos, acompañados del importe, más los gastos de franqueo, á la Administración de EL SIGLO MÉDICO, Magdalena, 36.

# BACTERICIDINA = BASCUÑANA SOLUCION ISOTÓNICA INYECTABLE

DOSIFICADA AL UNO POR CIENTO DE IODO LÁBIL.

ES DECIR, EN TAL ESTADO DE EQUILIBRIO MOLECULAR INESTABLE, QUE BASTA EL CONTACTO DE LA SANGRE CON EL LÍQUIDO INYECTADO, PARA QUE EL 1000 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.

### COMPROBACIÓN CLÍNICA DE SU EFICACIA:

Recibo su carta del 7 del actual, á la que con gusto contesto, participándole que mi hijo Miguel, también médico, le escribió á usted en mi nombre, comunicándole el buen resultado obtenido con el empleo de su BACTERICIDINA, que usted me remitió, á petición mía, para su ensayo.

He tenido ocasión de usarla, además del caso que mi hijo le indicaba, en unas *fiebres infecciosas*, con resultados aún más satisfactorios, considerándola un excelente remedio terapéutico.

Me complace manifestarle nuevamente, que, tanto mi hijo como yo, en vista de sus buenos resultados, prescribiremos su BACTERICIDINA en todos cuantos casos se encuentre indicada.

Con este motivo, se repite de usted afectísimo seguro servidor y compañero  
q. b. s. m.,

Dr. Ramón Campillo  
Médico.

La Solana (Ciudad Real) 11 Octubre 1911.

SE REMITEN MUESTRAS GRATIS Á LOS SRES. MÉDICOS.

DEPÓSITOS PARA LA VENTA

EN TODAS LAS CAPITALES Y PUEBLOS IMPORTANTES DE LA PENÍNSULA, CANARIAS Y BALEARES.

En Madrid: Sres. Pérez, Martín y C.<sup>a</sup>  
Sres. Martín y Durán.

LABORATORIO DEL DR. BASCUÑANA  
— SACRAMENTO 36-CADIZ —



# DIONINA

Sedativo y analgésico.

Sucedáneo de la morfina.

No produce euforia ni hábito.

## INDICACIONES:

Afecciones de los órganos respiratorios. Neuralgias rebeldes. Cólicos hepáticos y nefríticos. Dismenorrea. Salpingitis. Contra la morfomanía. ANALGÉSICO Y LINFAGOGO EN OFTALMOLOGÍA.

## DOSIS:

1 á 5 centigramos diarios.  
En polvo ó colirio al 1 y 5 por 100.

TABLETAS DE DIONINA, á 0,03 gr. Tubos de origen de 25 tabletas.

## E. MERCK, DARMSTADT

REPRESENTANTE Y DEPOSITARIO: J. PEDRET Y GARRIGA, CORTES, 702, BARCELONA

# IODIPINA

10 o/o  
y 25 o/o

Sucedáneo de los ioduros.

Preparación iodada activísima.

No causa iodismo, aun á los más predispuestos.

## INDICACIONES:

Asma. Bronquitis. Enfisema. Raquitismo. Escrofulosis. Arterioesclerosis. Bocio. Procesos sífilíticos secundarios y terciarios.

INYECCIONES DE IODIPINA AL 25 POR 100. INDOLORAS. ABSORCION LENTA DEL IODO

Para la administración interna, IODIPINA al 10 por 100 y TABLETAS DE IODIPINA. Cajas de origen de 50 tabletas.

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.

Farmacías, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarios en Madrid:

Sres. Pérez Martín Velasco y C.<sup>a</sup>. Alcalá, 7 y don Antonio Esnaola, Plaza del Angel, 18, p<sup>al</sup>.

# AGUAS DE GESTONA

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

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

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

## Salit.

Calma los dolores y cura rápidamente el reumatismo.

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

## Indicaciones:

Reumatismo muscular, neuralgias.

Reumatismo ligero agudo.

Tendovaginitis, pleuresía reumática.

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

## Ácido acetil-salicílico "Heyden"

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

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos por GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23, Madrid.

Representante general en España de la Chemische Fabrik von Heyden de Radebeul (Alemania).





# GINECOLOGIA THIGENOL "ROCHE"

Medicamento sintético a base de **Azufre** soluble en el agua, alcohol y glicerina. **INODORO - NO CÁUSTICO - NI TÓXICO.**

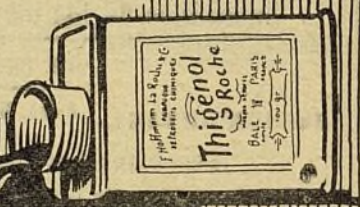
**analgésico  
antiséptico  
queratoplástico**



**Acción calmante enérgica  
Descongestión poderosa  
Supresión rápida de los derrames.**

Representante en España: **A. AMBROS  
Clarís & Co. Barcelona.**  
Muestra y Noticias. Fabricantes

**P. HOFFMANN-LA ROCHE y C<sup>o</sup>  
21 Place des Vosges - PARIS**



## AMENORREA - DISMENORREA APIOLINA CHAPOTEAUT

*No confundirla con el Apiol*

La **Apiolina** ejerce su acción en el sistema circulatorio, determinando fenómenos de congestión vascular y de excitación, al par que en la contractibilidad de la fibra muscular lisa de la matriz.

Administrada 2 ó 3 días antes de la aparición de las reglas, en dosis de 2 á 3 cápsulas de á 20 centig. diarias, tomadas en las comidas, la **Apiolina** provoca y regulariza el flujo mensual.

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

## 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<sup>o</sup> Congreso Internacional de Medicina, París 1900

**Sustituye Iodo é Ioduros en todas sus aplicaciones  
sin Iodismo.**

Veinte gotas IODALOSE obran como un gramo Ioduro 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.

# TOS

RESFRIADOS  
BRONQUITIS  
CATARROS  
ASMA

**CURACION SEGURA**

CON EL

## EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal.

DE MARCHAIS (FRANCIA)

8 á 6 cucharadas de café en una taza de té.

DESCONFIARSE  
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma:

*S. Midy*

# SANTAL MIDY

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

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

**MIDY**

Cada cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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



# Jarabes Bromurados de J.-P. Laroze

Al Bromuro de Potasio,  
Al Bromuro de Sodio,  
Al Bromuro de Estroncio.

Una cucharada sopera contiene exactamente 1 gr. de Bromuro químicamente puro, completamente desprovisto de Bromatos.

*Empléase contra todas las afecciones nerviosas.*

**L. ROHAIS & C<sup>ie</sup>, 2, Rue des Lions-Saint-Paul,  
PARIS**

Productos de la Casa **P. LEBEAULT y C<sup>ia</sup>**, 5, Rue Bourg-l'Abbé, PARIS

## MICOLISINA del D<sup>r</sup> DOYEN

(MYCOLYSINE du D<sup>r</sup> DOYEN)

**Solución coloidal fagógena p<sup>er</sup>ivalente**

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<sup>r</sup> DOYEN

(STAPHYLASE du D<sup>r</sup> 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<sup>r</sup> DOYEN

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

## ESTAFILASA Bromurada del D<sup>r</sup> 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<sup>r</sup> 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.



### **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, yumbeloa, coca del Perú, pepsina quina, kola y corteza de naranjas agrias.

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

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

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

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

### **Pulmofosfol Sáiz de Carlos.** Marca registrada

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

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

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

## **Matriz.—Pond-Tampon.**

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

### **Composición del Pond-Tampon.**

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

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

Se venden en cajas de á seis, en las principales farmacias de España, al precio de 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**



# METARSILE MENARINI

Posfo-metilarseniato de hierro para uso interno y por via hipodermica  
Contiene Además del Hierro, Fósforo (lecitina) y arsenico (ácido metilarsinico) en estado organico.

## RECONSTITUYENTE SEGURO Y DE EFECTO IMMEDIATO

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

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis a los señores Médicos que las soliciten

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

# EUZYMINA MENARINI

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

## RECOMENDADA EN LAS ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO DE LOS NIÑOS

La EUZYMINA, por los fermentos que contiene asociados 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 Internazionale - 4 Via Calabritto - NAPLES - Italia

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

## 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.

## Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)



MEDALLA DE PLATA  
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA  
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO  
CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

## DEL DR. CEA.—VALLADOLID

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

## CATALOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

## MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

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

## Procedimiento con patente de invención). NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas

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

—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.

## EMULSIÓN NADAL

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

## Jarabe Hipofosfitos Nadal

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

GRIMINA NADAL Antidiabético infalible de «Limas de mar».

GASTRODINE NADAL. — ELIXIR DIGESTIVO. — ESTOMAGO E INTESTINOS

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

## Vino de Ostras 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 aperitivo, y sus resultados en la neurastenia, decaimiento orgánico, inapetencia, desnutrición, escrofulismo, tuberculosis y anemia, son inmediatos y seguros.

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

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



# ANTISEPSIA INTestinal

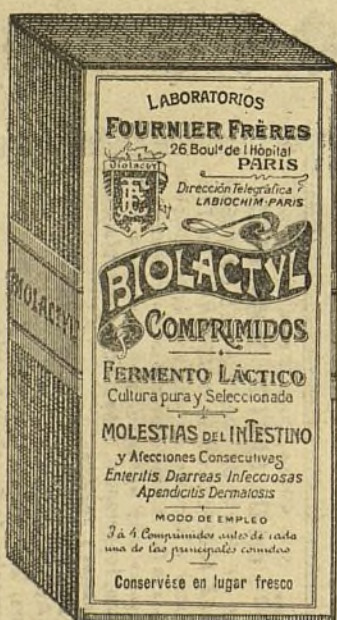
Y

Tratamiento de las Afecciones gastrointestinales

ADOPTADO POR LA ASISTENCIA PUBLICA

# BIOLACTYL

**Fermento láctico Fournier**



**CULTURA SECA**

**FRASCO DE 60 COMPRIMIDOS**

(Conservación indefinida)

De venta  
en las principales Farmacias  
y Droguerías

**ENTERITIS**  
**DIARREAS INFECCIOSAS**  
**DISENTERIAS**  
**APPENDICITIS**  
**DERMATOSIS**

**Laboratorios FOURNIER Frères**

26, Boulevard de l'Hôpital

**PARIS**