

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Sentencia importante del Supremo.—En favor de los niños.—**SECCIÓN DE MADRID:** Albuminuria no específica sobrevenida en un sujeto afecto de tuberculosis del pulmón.—La Exposición de Dresde.—Cooperación al estudio de la fiebre de Malta.—**BIBLIOGRAFIA MEDICA.**—**SECCION PRACTICA:** Historia clínica de un paralítico general.—**SECCION PROFESIONAL:** Sobre la huelga médica.—**PERIÓDICOS MÉDICOS. EN IDIOMA EXTRANJERO:** I. La úlcera duodenal crónica y su diagnóstico precoz.—II. Tratamiento de la arterioesclerosis.—III. Papel del cloruro sódico y del agua en la nutrición.—IV.—Un método sencillo de combatir los trastornos agudos de la nutrición en los niños (kefir alcalinizado).—V. La anafilaxia y la tuberculosis.—**VARIEDADES:** Regalo á nuestros suscriptores.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS**—**VACANTES.**—**ANUNCIOS.**

Boletín de la semana.

Sentencia importante del Supremo.—En favor de los niños.

En el número próximo daremos cabida en nuestras columnas á una sentencia del Tribunal Supremo dictada el 29 de Noviembre último, en la cual, de manera clara y terminante, se dice que los Ayuntamientos *no pueden suprimir el servicio farmacéutico* (y tampoco, añadimos nosotros, el médico) *que es indispensable que tengan establecido en favor de los enfermos pobres, de donde es lógico entender que de igual modo que no les es lícito disminuir la consignación presupuestada con este fin, sin la formación de expediente, tampoco pueden sin tal requisito, no ya suprimir el servicio, sino modificarlo mediante la agrupación con otros municipios.*

Esta es la buena doctrina, á pesar de algún Real decreto en contra.

De *La Correspondencia de España* recortamos lo siguiente:

Nuestro Ayuntamiento, que con tanta frecuencia se ve censurado, aunque la mayoría de las veces sin justificado motivo, ha dado una simpática nota en favor de los niños pobres de Madrid, que bien merece unánime aplauso.

Ya al confeccionar los presupuestos municipales para el año actual vimos con gusto que había deseo de hacer algo bueno para luchar contra la cifra excesiva de mortalidad infantil, porque se destinaba alguna cantidad para la crianza de los niños. Después, en la Junta de asociados reinó unanimidad de criterio al apreciar la necesidad de dar empuje á la obra de Puericultura que más niños arrebató á la muerte: nos referimos á la institución municipal llamada Gota de Leche. La escasez de recursos que en los momentos actuales tiene el Ayuntamiento hizo que no pudiese destinarse la cantidad que requiere una institución modelo, que amparara en su seno á todos los niños pobres que sufren las consecuencias de carecer del alimento único que pueden digerir (la leche de buena calidad); pero no fué óbice dicha escasez de dinero para que se consignara por unanimidad

de votos 50.000 pesetas con el objeto de organizar la Gota de Leche que desde hace cuatro años tiene el Municipio instalada en el hermoso edificio que para consulta de niños de todo Madrid y servicio de Casa de Socorro del distrito de Palacio fué construido en la plaza de Cristino Martos.

Hoy en la amplia sala de juntas se ha verificado la solemnidad anual del reparto de premios por la asiduidad en la presentación de los niños al examen médico, comprobación de su desarrollo por pesadas y atención á los consejos de higiene infantil que, con la presencia de los niños, sugiere en cada caso al profesor encargado de dirigir su crianza.

Presidió el acto el alcalde D. Joaquín Ruiz Jiménez, quien ha demostrado siempre predilección señalada en favor de los niños, efectuando por su propia mano la entrega de los premios, consistentes en ropitas, envoltorios y trajes de corto, á los que unía alguna limosna en metálico de su bolsillo particular.

El digno presidente de la Casa de Socorro, Sr. Largacha, pronunció frases de encomio para la gestión del Municipio, y muy singularmente enalteció el decidido propósito del alcalde, quien guiado por su amor á los niños, y convencido de que esta institución es, sin género de duda, la de mayor eficacia práctica contra la mortalidad infantil, ha de dedicar sus excepcionales condiciones de inteligencia y actividad á que Madrid cuente con una institución municipal Gota de Leche, que nada tenga que envidiar á sus similares de España y el extranjero.

El alcalde, en un hermoso discurso, lamentó que no presenciara tan simpático acto todo Madrid para que viendo como él el beneficio de esta institución vinieran las clases ricas á secundar las iniciativas del Ayuntamiento en favor de los niños, librando á éstos de una muerte cierta, ó evitándoles enfermedades que les impidieran, cuando mayores, ser ciudadanos útiles para la defensa de la Patria.

El doctor Tolosa Latour (D. Manuel) enalteció estas instituciones, que á los menores de dos años evitan la muerte ocasionada por mala alimentación, del mismo modo que los Sanatorios se oponen á las enfermedades que ocasionan la mayor parte de las defunciones de la segunda infancia; abogó por que se establezcan comedores ó racionamientos para las madres nodrizas, completando así la obra de protección infantil que es peculiar á la Gota de Leche.

Por último, el médico director de la Institución, el distinguido especialista de niños Dr. Gómez Herrero, dió las gracias á todos por los elogios que le tributaron, tanto por la dirección científica como por el cariño que consagra á una obra cuya difícil misión requiere inteligente dirección y virtud de santo; el Dr. Gómez Herrero, en palabras sentidas, hizo el justo elogio del personal á sus órdenes, atribuyendo, con la modestia que le enaltece, la bondad de los resultados que se obtienen á la eficaz ayuda que le prestan los distinguidos especialistas Dr. Heredero Gómez (médico auxiliar), doctores Tena y Campoamor (agregados) y los practicantes Sres. Roncal (de plantilla), Peinado y señorita Carmen Martínez (agregados), así como la cooperación entusiasta del jefe administrativo, Sr. Pastor, y de la Junta de visitadores de la Casa, que con un celo digno de aplauso coadyuvan á su misión.

DECIO CARLAN.

Madrid, 11 de Enero de 1913.

**ALBUMINURIA NO ESPECÍFICA SOBREVENIDA
EN UN SUJETO AFECTO DE TUBERCULOSIS DEL PULMON**

Desde muy antiguo, sin que haya más que una presunción siempre formal, no siempre una razón científica perfectamente demostrada, se ha supuesto que las enfermedades de cierto orden que se desarrollan en el sífilítico de ayer, aunque no pueda probarse si lo es hoy, han de ser sífilíticas, y las del tuberculoso, tuberculosas, etc.

Esta manera de enjuiciar instintiva, automática, pudiéramos decir, porque no hay médico que no sepa que el haber sido sífilítico antes no es motivo para serlo toda la vida, ni que aun siéndolo, no pueda padecer enfermedades informadas por otras causas, como el tuberculoso puede también tenerlas por agentes extraños á la tuberculosis, encierra dificultades y peligros, ó sea, las dificultades y peligros de tratar una lesión como sífilítica sin ser sífilítica, ó como tuberculosa sin ser tuberculosa.

Que estos casos ocurren, no cabe negarlo. Pudieran citarse varios, algunos de sujetos tuberculosos que han sido intervenidos como sífilíticos.

Claro es que cualquier enfermedad desarrollada en el sífilítico, la sífilis tiene que modificarla, como la tuberculosis modificará la aparecida en el curso de ella, y claro es también que han de satisfacerse las indicaciones de una y otra, y que cuando haya antagonismo de agentes terapéuticos, se satisfará la indicación de mayor urgencia.

Pero esto no invalida, como se comprende, nuestra afirmación anterior.

Donde existe con más vehemencia la presunción de que hablamos, es en la tuberculosis precisamente, porque está al orden del día en academias, en libros, en la prensa, en todas partes, y porque los médicos, sin excepción, padecemos con motivo justificadísimo de cierta especie de *tuberculofofia*, aunque no tanta, en verdad, como algunos padecen la *sífilifobia*, y cuando vemos un tuberculoso creemos que cuantas lesiones tenga y pueda tener son de origen fímico.

El horror que nos inspira la tuberculosis es tan grande, que no sería difícil, andando el tiempo, que llegáramos alguna vez á exclamar al reconocer una herida hecha á un tuberculoso: la tuberculosis tiene la culpa.

Esta es la parte flaca, si parte flaca puede haber en esa obsesión constante; pero en cambio ofrece la ventaja, la inmensa ventaja de que influye en nuestro espíritu casi imperativamente para que tratemos como tuberculosos á muchos sujetos, quienes por su aspecto, antecedentes, etc., colegimos que puedan serlo.

No es necesario decir que en tales casos no empleamos otros remedios que los que tienden á dar mayor temple, mayor tono al organismo, con lo que si padecen tuberculosis latentemente, no llegará á estallar, ó tardará más en desarrollarse, y si no la padecen, se les pone en mejores condiciones de defensa.

A esto, quizá más que á nada, se deba que esa plaga

social haya hecho menos estragos en estos últimos años.

Ahora bien, la presunción es más honda, se echa de ver con mayor claridad en las lesiones renales, cosa nada rara porque la albuminuria acompaña á la tuberculosis en un 30, en un 40 y hasta en un 70 por 100, siendo expresión las más veces de una nefritis más ó menos manifiesta, ocasionada por las alteraciones que producen en los elementos epiteliales y tejido conjuntivo del riñón, al eliminarse por él las toxinas tuberculosas, las de los bacilos que suelen asociarse al de Koch y las resultantes de las perturbaciones glandulares.

No hay duda que las toxinas tuberculosas producen nefritis. Ya lo dijeron Martín y Granché, como también Cornil y Maffucci en las historias clínicas que publicaron acerca de las inflamaciones del riñón consecutivas á las inyecciones de tuberculina, y que se compadecen con los experimentos de Salomón y Bernard.

Tan ilustres sabios manifiestan que la ingestión de tuberculina altera los epitelios del riñón y provoca hemorragias intersticiales, cuando la intoxicación es grande, y si es pequeña, modificaciones en los elementos conjuntivos solamente.

En el día parece ser que las toxinas tuberculosas que segregan los bacilos implantados en el riñón, son las que determinan casi siempre las alteraciones renales, lo cual indica que la bacilemia suele preceder á esas alteraciones.

Eso no quiere decir, en modo alguno, que las toxinas tuberculosas difundidas en la sangre no originen también esas alteraciones; las originan, sí, aunque en menor número é intensidad, tal vez, que las que segregan los bacilos que tienen por domicilio el riñón.

Ha contribuido, en mi sentir, á robustecer la tendencia á que aludimos, que J. Rathery y otros respetables clínicos dan el nombre de nefritis tuberculosas á las que se desenvuelven en la tisis pulmonar, tengan ó no carácter específico, y esa calificación caprichosa envuelve un prejuicio y puede llevar el pensamiento, como todos los prejuicios, por caminos extraviados.

En comprobación de ello voy á permitirme exponer, aunque á la ligera, el siguiente caso clínico:

Se refiere á una señorita de diez y ocho años de edad, temperamento nervioso, constitución regular, resistencia vital mediana, hija de padres robustos, sin otros antecedentes morbosos que haber tenido las enfermedades propias de la infancia; que empezó en las proximidades del período á tener fenómenos cloro-anémicos, que se graduaron mucho, porque las reglas se iniciaron abundantes y continuaron siéndolo cada vez más, los cuales fenómenos se hicieron refractarios á los remedios que le prescribieron, que fueron muchos, como arsenicales, preparados ferruginosos y alimentación reparadora.

Hizo despues vida de campo y de montaña, mejorándose bastante; comía bien y digería mejor, y como se le inició una ligera leucorrea le recomendaron que se bañase en el mar, toda vez que desde niña había tenido costumbre de hacerlo.

Cumplió esta última prescripción con fe y entusiasmo, porque una de sus mayores delicias, según decía, era la de bañarse en agua fresca, y entonces lo estaba mucho, por ser el mes de Junio y el puerto uno del Cantábrico.

El resultado estuvo en razón inversa de su ilusión, pues lejos de encontrar alivio empeoró bastante.

Al tercer baño le dió fiebre de carácter remitente y recargo vespertino, acompañada de tos, primero seca, luego con expectoración ligeramente mucosa, y se quejaba de dolores ambulantes en el pecho y en las extremidades.

Los médicos diagnosticaron una bronquitis catarral, y como las exacerbaciones térmicas iban en *crescendo*, la tos era pertinaz, y tuvo una pequeñísima hemoptisis y sentía mucho apetito, no obstante los fenómenos febriles, enviaron esputos y orina al Instituto de Alfonso XIII para que dijera si aquellos contenían bacilos de Koch, y ésta, glucosa.

El certificado fué afirmativo respecto a los bacilos, negativo para la glucosa, y en él se expresaba, además, que la orina contenía albúmina, sin precisar cuánto.

Se la sometió a un reposo absoluto, a vivir casi en pleno aire, a la sobrealimentación, en una palabra, se la trató como exclusivamente tuberculosa.

Con este régimen no mejoró, antes al contrario caminaba de mal en peor, la temperatura remitía menos por la mañana, subía a 40 grados por la tarde, el apetito empezó a disminuir, la sed a aumentar, la orina a ser escasa, y le ordenaron que no se levantara de la cama y que la habitación estuviera bien ventilada.

Para la fiebre tomó antipirina, piramidón, quina, criogenina, y para atacar el fondo del mal, solución fosfo-creosotada.

La enferma siguió agravándose, se presentaron vómitos, dolor intenso de cabeza, ligero subdelirio por la noche, y la madre, que fué la que me dió los antecedentes indicados, me llamó con urgencia al pueblo donde residían para que viese a su hija.

La encontré en cama en decúbito supino, aunque podía adoptarlos todos; sólo al echarse del lado derecho experimentaba un poco más de tos, la cual era persistente y seca; la cara la tenía abultada, las manos también, ofrecía demacración, no mucha, no se veían en la piel manchas ni rastros de ellas, la lengua encendida y saburrosa, la presión arterial baja, el pulso frecuente (90 pulsaciones), temperatura 38 grados, y la orina, muy reducida, contenía un 8 por 1.000 de albúmina.

Reconocido con el mayor detenimiento el pecho, observé que la inspiración era ruda, la espiración prolongada, que había chasquidos y aun algún que otro estertor subrepitante en el vértice izquierdo, y por la tarde, que repetí la visita, comprobé que la fiebre aumentaba, el pulso se hacía muy frecuente y se indicaba el subdelirio.

Diagnosticué, como era natural, tuberculosis del vértice izquierdo: lo observado por la auscultación, etcétera, lo hacían presumir, y la presencia del bacilo en los esputos lo evidenciaba.

Ahora bien: ¿aquel estado tan alarmante estaría informado por la tuberculosis del pulmón? Induje que no, porque el proceso tisiógeno era muy circunscrito y no había relación entre él y los fenómenos generales.

¿Sería debido a que la tuberculosis se generalizó y estaríamos al frente de una septicemia bacilar? Podía ser; pero me inclinaba a rechazarlo el no existir disnea ni cianosis, ni ofrecer el centro circulatorio señales de dilatación, ni ser grande el enflaquecimiento.

¿Existiría una fiebre palúdica injertada a la tuberculosis del pulmón, puesto que en el pueblo donde tomó los baños no falta el paludismo?

Tampoco me seducía esta hipótesis por no haber infarto esplénico y haberse resistido la fiebre a la quina que le prescribieron con insistencia.

¿Habría, además de la tuberculosis, intoxicación intestinal? Probable era, porque la enferma estuvo sometida a un régimen de sobrealimentación quizá exage-

rada y ser las deposiciones extremadamente fétidas.

Colegi, sin apartar mi pensamiento de la intoxicación intestinal, la cual podría contribuir a la mayor altura de la fiebre, que la albuminuria sería la expresión de una nefritis aguda, y los vómitos, dolores de cabeza y hasta el subdelirio, manifestaciones urémicas.

Ahora bien; ¿la nefritis era ó no de carácter fímico? El haber aparecido la fiebre después del tercer baño, ser la orina muy escasa y con gran cantidad de albúmina, el edema de párpados y manos me orientaban hacia la nefritis no específica, ahuyentándome de la tuberculoza.

Es fácil que se me arguya que en obras importantes se habla de nefritis tuberculosas agudas que se inician con edemas de la cara, miembros inferiores y gran albuminuria; pero puede contestarse que en esas mismas obras se afirma clara y terminantemente que en las nefritis agudas, como en las crónicas de carácter tuberculoso, hay siempre hematuria precoz, piuria más ó menos tardía, poliuria, micciones dolorosas por reflejos reno-vesicales, indicando la parte que la vejiga toma en el proceso, dolores en la región lumbar, espontáneos ó provocados, lo cual sirvió para afianzarme en mi opinión por no ofrecer la enferma ninguno de esos síntomas.

Nada diremos de si había ó no baciluria, porque no se hizo análisis microscópico del sedimento de la orina; pero aunque se hubiese hecho y encontrado el bacilo de Koch, no por eso hubiéramos creído que existía tuberculosis renal, pues si bien es verdad que la baciluria suele no faltar en las lesiones tuberculosas del riñón, también es verdad que, aun no existiendo estas lesiones, puede aparecer el bacilo fímico en la orina cuando hay un foco tuberculoso en el pulmón, como ocurría en el caso presente.

Por otra parte, la baciluria, según el maestro doctor Albarrán, si no va acompañada de piuria, no sirve para diagnosticar la tuberculosis del riñón.

Discurriendo así, era lógico que le suspendiese huevos, zumo de carne, antitérmicos, y que la prescribiese un purgante, aceite de ricino, dos irrigaciones diarias de a litro, de agua hervida templada, y que la pusiera sólo a leche, litro y medio en las veinticuatro horas, recomendando que tomase la mayor cantidad de agua posible.

El purgante y enemas obraron mucho.

Continuó tres días lo mismo, pero sin vómitos, la fiebre descendía por la mañana y aumentaba por la tarde, y al cuarto día empezó a limpiarse algunas horas y el termómetro no pasó de 38 en el recargo.

Al cabo de una semana arrojaba menos albúmina, se le permitió tomar tres litros de leche, y transcurrido un mes, la fiebre se había extinguido, y hecho un reconocimiento detallado de la orina, certificaron que no contenía nada que indicase proceso renal.

Poco a poco se le fué restableciendo el régimen alimenticio del tuberculoso, se le prescribieron a su debida hora los arsenicales alternando con el fosfato y carbonato de cal, y al año, que ha sido la última vez que la he visto, había aumentado de peso 12 kilos y la lesión pulmonar avanzaba poco.

Antes de haber visitado a la enferma cuya historia acabamos de hacer, tenía yo la convicción de que en los procesos fímicos es posible el desarrollo de una nefritis no específica, y, después, mi convicción subió de punto, y, por lo mismo, cuando asistió a un tuberculoso con albuminuria le presto la mayor atención para no incurrir en error, así como se la presto extraordinaria, para no cometerlo tampoco, a todo sujeto de aspecto enfermizo ó no enfermizo, si también la tiene,

por aquello de que puede preceder, con solo ese síntoma, á la tuberculosis, como ha dicho Teissier.

DR. PASANIS.

LA EXPOSICION DE DRESDE

IV

Pudo celebrarse la inauguración oficial el día 11 de Agosto á las cinco de la tarde. Las invitaciones fueron dispuestas por la misma Secretaría de la Exposición. Asistieron al acto el presidente del Comité ejecutivo de la Exposición, Mr. Lingner; el señor cónsul de España, von Luder; un representante del ministerio del Interior; algunas otras personas representantes de Corporaciones administrativas y las Delegaciones de la mayor parte de los pabellones extranjeros. El señor embajador de España en Berlín excusó su falta de asistencia. Razones varias que no es necesario exponer, aconsejaban inaugurar el pabellón con toda sencillez, sin vistosos alardes de fiesta y de agasajos. La opinión general, que fué consultada, se manifestó en este sentido, y el acto se contrajo á dos discursos pronunciados, el primero, por el comisario Sr. Pulido, inspira lo en las fórmulas obligadas de la cortesía y de la salutación á las Potencias allí representadas y dedicado principalmente á disculpar el retraso de la apertura, la significación de los objetos expuestos y la importancia y carácter de la Exposición en sí. Respondió con otro el Sr. Lingner, saludando á España, lamentando el retraso habido y celebrando el esfuerzo sanitario que realizaba nuestra nación. Sus observaciones fueron expuestas con frases lisonjeras á nuestro amor patrio. La prensa local hizo verdadero honor al acto y al pabellón, publicando extensos relatos.

Durante todo el tiempo que el pabellón estuvo abierto fué visitado por numerosa concurrencia, y se oyeron sobre su contenido esos juicios diversos que se suelen oír en las Exposiciones. Algunos profesores de Rusia, Alemania, Austria Hungría é Italia pidieron datos, informes, impresos, monografías, manifestando deseos de conocer la sanidad española, y á todos se atendió como lo permitían los medios escasos de que se disponía.

El día 6 de Octubre el pabellón fué honrado con la visita de la real Princesa Johann Lewy, que estuvo examinando detenidamente las instalaciones.

Para facilitar mejor este deseo de estudiar el pabellón español y para cumplir con un deber estricto de disciplina colectiva y de respuesta al envío de los demás pabellones, la Comisaría Regia procuró imprimir lo antes posible el catálogo de su Exposición. Esta tarea la abordó en cuanto pudo hacerlo, adoptando el orden de presentación más sencillo y adecuado al material expuesto. Como éste no era abundante ni respondía á todos los grupos en que ha sido clasificada la Exposición, se optó por numerarlo atendiendo á su colocación y á la entidad de quien procedía. La numeración alcanzó la cifra de 305.

V

En la tarde del día 4 de Septiembre se celebró una Junta de los Delegados de las naciones extranjeras, con asistencia de representantes del Comité directivo de la Exposición, bajo la presidencia del Sr. Lingner, y después de una discusión detenida, se acordó: 1.º Que los pabellones extranjeros fuesen cerrados el lunes 16 de Octubre, aunque la Exposición Nacional Alemana se prolongaría hasta el día 31; y 2.º Que se concediesen dos clases de recompensas para los expositores de los mismos pabellones: «Diploma de honor

de colaboración científica» para todo lo que tuviese carácter esencialmente técnico y oficial, y unas *Plaquetas* de estimación para lo que hubiere sido expuesto con carácter industrial ó mercantil. Se convino en que todos los representantes de los pabellones extranjeros, y con ellos algunos vocales del Comité directivo, constituyesen un Jurado calificador exclusivamente apto para apreciar las recompensas que fueron concedidas á los expositores suyos. El Comité directivo se reservaba el derecho de juzgar y premiar con entera independencia y criterio distinto las instalaciones hechas en la Exposición general.

El día 30 de Septiembre celebró junta dicho Jurado, á la que asistió el señor cónsul von Luder en representación del pabellón español por haberse ausentado ya de Dresde los comisarios, y fué aprobada la propuesta de recompensa que tenía presentada la Comisaría.

Los días 18 y 21 de Octubre fueron invitados los delegados extranjeros por el presidente del Comité directivo, señor Lingner, y el alcalde, respectivamente, para banquete y recepción, dados en su honor. También estuvo representada la Comisaría por el señor cónsul.

VI

Expuesta á grandes rasgos la historia del pabellón español en la Exposición de Dresde, considera conveniente la Comisaría no abandonar este punto sin hacer algunas observaciones acerca de su contenido.

La falta de tiempo y de recursos, como queda dicho, redujo á términos modestos las instalaciones, y sin la adhesión del Ayuntamiento de Madrid y del Canal de Isabel II hubiera sido completamente imposible abrir el pabellón. Fortuna fué que la capital de España pudiera mandar las acuarelas, planos y fotografías de sus grandes reformas en construcción, lo cual sirvió para presentar con tan atrayente vistosidad artística como notable valor higiénico y sanitario un conjunto importantísimo de mejoras que acreditaban ser la capital de España ciudad altamente culta, y por derivación natural daban honor á la nación toda.

La Sanidad exterior de puertos y fronteras, el Instituto de Alfonso XIII y el Dispensario antituberculoso de María Cristina aportaron demostraciones técnicas y sanitarias, que con tiempo y recursos hubieran podido dar idea más acabada del esfuerzo que realiza España por atender á los servicios importantísimos que ellos entrañan, y hubieran podido compararse más ventajosamente de lo que se hacía con sus equivalentes de los pabellones extranjeros.

El Canal de Isabel II envió una buena colección de fotografías, suficientes para dar idea completa del importantísimo servicio que abastece de aguas á Madrid. Con ellas se pudo embellecer bastante el pabellón.

Bilbao mostró su buen deseo, proporcionando variados elementos de exposición que permitían conocer la gran reducción que ha logrado en su mortalidad, el excelente servicio nosocomial que tiene y la atención que presta á los aspectos serios y eficaces de la higiene pública. Con más tiempo, mejor conocimiento de lo que son estas Exposiciones y algún mayor entusiasmo, hubiera podido dicha ciudad hacer un alarde de cultura que rivalizara con el de las mejores ciudades que allí se han exhibido.

Santander mandó una abundante colección de fotografías en sus marcos, suficientes para demostrar que dicha linda ciudad tiene la suerte de que la rijan Ayuntamientos que se preocupan de los problemas de la higiene municipal.

Hay que agradecer á Zaragoza, Cartagena, Toledo, Logroño y Sevilla su adhesión, y la buena voluntad con que procuraron responder pronto, y en los términos posibles, al

llamamiento que les hizo la Comisaría. Sería de celebrar que, supuesto acreditan con su celo que conocen bien la grande importancia que tienen los servicios higiénicos en la vida de las urbes, hubieran mandado representantes suyos á estudiar en Dresde lo que tanto les interesa conocer, y que apreciando comparativamente lo que poseen, y lo que deben poseer en este ramo, preparasen para ulteriores demostraciones, nuevas, elocuentes y brillantes pruebas de su progreso sanitario.

Logroño pudo acreditar que no sin razón goza fama de ser una de las ciudades españolas mejor atendidas bajo este aspecto.

Las instalaciones particulares de los Sres. Gereda, Ortega, casa Sánchez y silla-mesa plegable del Sr. San Martín completaron el espacio disponible de una manera satisfactoria.

El conjunto del pabellón era alegre y distinguido. Las banderas y escudos nacionales con sus colores encendidos y atrayentes; los retratos de nuestros graciosos soberanos, que decoraban el centro del salón y atraían la mirada simpática de todos los visitantes, y las plantas puestas en blancas y elegantes jardineras que adornaban el pabellón con bien proporcionado reparto, hacían que se sintiera una impresión dulce y noble que merecía sinceras alabanzas cuando en él se entraba.

Siendo imposible entablar competencias con la grandeza, la abundancia y el progreso de que hacían alarde otros pabellones, como los de Suiza, Austria, Hungría, Rusia, Inglaterra, el Japón y Francia, no desmerecía nada al lado de los de Italia, Amsterdam y China. Resultaba un testimonio de adhesión modesta, pero digna y seria, á la obra de cultura general que representaba la Exposición toda.

En otras condiciones España podría haberse presentado con más brillantez porque tiene elementos y progreso bastante para hacerlo.

No hubo modelitos de cosas; no hubo bibliografías de nuestra nacional literatura; no hubo estadísticas; no hubo nada de lo que nuestros institutos socialistas y tutelares podían haber mandado; ni de lo que nuestra instrucción pública debiera haber exhibido; nada tampoco de nuestra riqueza hidromineral asombrosa..., etc., etc., con todo lo cual llenaban sus pabellones las naciones celosas de su reputación.

VII

La cantidad y calidad de enseñanzas de esta Exposición ha sido verdaderamente colosal. Quien hubiera pretendido estudiarla á fondo no hubiera tenido tiempo bastante con todo el que ha permanecido abierta, porque abarcaba muy distintos ramos de los conocimientos humanos y de las industrias, demostrando que la higiene y la sanidad lo invaden todo, y por doquiera ejercen una soberanía bienhechora.

Para penetrarse debidamente del desarrollo de este certamen basta exponer algunos datos acerca del mismo.

Han durado sus preparativos cuatro años. Ha ocupado una extensión superficial de 320.000 metros cuadrados, de los cuales 80.000 estaban contruidos.

La Exposición ha contenido: 1.º Una Sección científica compuesta de cuarenta y seis grupos que cubrían una superficie de 12.000 metros cuadrados. 2.º La Sección histórico-etnográfica. 3.º La Sección de los sports. 4.º La Sección popular, con su notabilísimo pabellón «Der Menchgs» que cubría una superficie de 6.000 metros cuadrados. 5.º La Sección industrial, á la cual acudieron 1.600 expositores, cu-

briendo una superficie de 56.000 metros cuadrados y comprometiendo una suma de dos millones de marcos.

Han concurrido, construyendo pabellones especiales, las naciones siguientes: Austria, Hungría, Rusia, Francia, Japón, Suiza, Italia, Brasil, China, la ciudad de Amsterdam y España. El pabellón de la Gran Bretaña fué construido por un Comité inglés.

Las sumas acordadas en un principio por algunas de estas naciones, que después fueron aumentadas con suplementos importantes para dar mayor realce á sus pabellones y acudir á los gastos de su sostenimiento, fueron las siguientes: Francia, 340.000 francos (elevados á 560.000); Rusia, 102.000 rublos (reforzados después con 30.000 más); Japón, 420.000 marcos; Austria, 150.000 coronas; China, Suiza y Hungría debieron destinar cantidades muy crecidas porque sus instalaciones eran de mucha importancia; Brasil asignó 300.000 marcos.

La mayoría de los pabellones extranjeros fueron contruidos á los dos lados de un hermoso paseo titulado «Allée Hércules», llamado entonces por la razón expuesta calle de las Naciones. Los restantes pabellones y los alemanes ocupaban terrenos bien espaciados. El jardín real y un parque municipal vastísimo y hermoso suministraron lo necesario para que todo se hiciera bien y con amplitud.

La Exposición estaba dividida en dos grandes terrenos separados por una vía pública, y unidos por dos puentes que la cruzaban. Cada uno de estos puentes tenía una escalera *roulante*.

Hubo 365 Congresos sobre todos los ramos de los conocimientos humanos, relacionados más ó menos directamente con la higiene, la sanidad y la vida del hombre; y se ha mantenido durante todo el tiempo una actividad docente y demostrativa extraordinaria.

En la Exposición se hallaba la plaza y «Laboratorio» de los sports, donde se practicaban sobre bases científicas, estudios y exámenes concernientes á la influencia de los diferentes géneros de sport en el cuerpo humano, procurando con ello limitar los ejercicios exagerados. A este Laboratorio acuden frecuentemente psicólogos y médicos célebres de Berlín para hacer estudios.

Merecen mencionarse algunas de las Instituciones especiales hechas en la Exposición, porque demuestran aspectos progresivos de las mismas, dignos de tenerse en cuenta y de ser aplaudidos.

Uno de ellos fué el «Kinderhof» que se puso bajo la dirección de un «Kindergartnerin» diplomado ó titulado, y servía para que los padres que visitaban la Exposición pudieran dejar los niños sin temores en buenas manos y por algún tiempo. El sitio donde los niños se entretenían á su gusto estaba situado en un prado, rodeado de pintorescas construcciones y con un abrigo para en caso de lluvia.

Otro fué el «Halle de Repos», reducido á un pabellón situado al lado de la calle de las Naciones, un poco desviado de los grandes ruidos y de los caminos frecuentados, en el cual había gabinetes especiales, camas, sillones y mesas de trabajo, donde se podían recoger para descansar, leer, escribir ó trabajar á su gusto y por el tiempo que quisieran, las personas que se sintieran fatigadas durante su visita á la Exposición.

El carácter esencialmente instructivo de este Certamen se manifestaba de muy diversos modos, singularmente por las invitaciones y las facilidades que se daban á todas las personas y colectividades, para recoger las enseñanzas que de ellas se desprendían, siempre que poseyeran el idioma alemán (preciso es hacer esta aclaración), pues sobre el particular los organizadores, no obstante haber invitado á

todos los pueblos cultos para que colaborasen en su obra, procedieron y organizaron como si todas las personas conocieran su lengua nacional.

Así, por ejemplo, las grandes fábricas daban á sus trabajadores medios de ingreso en la Exposición; y hasta algunas de las situadas fuera de Dresde les concedían vacaciones y recursos para poder visitarla. Todos los días, además, en el notabilísimo pabellón «El Hombre» y en varios de los nacionales los visitantes podían escuchar explicaciones que daban personas entendidas, á las cuales rodeaba el público. En otros sitios eran profesores de colegio los que explicaban acompañados de sus alumnos. En algunos lugares, como en el ya varias veces citado pabellón «El Hombre», y en el del Brasil, instalaciones cinematográficas, bien dispuestas, permitían dar tres ó cuatro sesiones diarias de enseñanzas técnicas populares, muy amenas, acerca de asuntos interesantísimos.

En el primero vimos algunas películas sobre gimnasia higiénica y ejercicios deportivos; y en el segundo otras presentando las prácticas de desinfección seguidas en Río Janeiro para combatir la malaria en las comarcas palúdicas, y sobre la sintomatología de la enfermedad de Chagas. Ambas nos sorprendieron y admiraron por su elocuencia, su eficacia instructiva y el gran partido que se puede sacar de este medio auxiliar en todas las propagandas y vulgarizaciones de la Ciencia y del Arte.

Un baño público titulado «Undosa», compuesto de espaciosa piscina, donde por medio de un grande tambor de madera con movimiento se producía cierto oleaje artificial de variada fuerza, se convirtió en uno de los atractivos más visitados de la Exposición. Por verse allí en mezcla un poco sugestiva hombres y mujeres bañándose con trajes diversamente ceñidos, y que permitían contemplaciones quizá antes voluptuosas que educativas, la concurrencia era extraordinaria en la tribuna de espectadores. Más de diez mil personas le visitaban algunas semanas, y á veces la piscina se llenaba tanto de bañistas que había necesidad de cerrarla durante corto tiempo. Aparte la novedad del oleaje y de la acción tónica que este pudiera determinar, la novedad se prestaba á comentarios un poco alegres.

COOPERACION AL ESTUDIO DE LA FIEBRE DE MALTA

Varias razones nos animan á tomar la pluma para escribir unas cuartillas sobre la fiebre de Malta.

Es la primera los contados trabajos españoles que de esta enfermedad se ocupan, por lo que creemos que nuestras observaciones pueden tener interés para los prácticos, aunque justo es decir que si los trabajos españoles son pocos en número, todos ellos son notables. Entre estos trabajos figuran en primer lugar los de D. Pedro Ramón y Cajal; del Dr. Durán, médico militar; la traducción del trabajo de Eyre, catedrático de Bacteriología del hospital Guy de Londres, hecha por el médico militar Sr. Santos Rubiano, y algunos artículos publicados en revistas profesionales por el Dr. Flórez Estrada, de Madrid.

Es la segunda razón, la de aportar datos á la interesante cuestión de si esta es enfermedad propia solamente de los pueblos de la costa mediterránea, ó si se padece también en los pueblos del interior (remitimos al lector al interesante trabajo del Dr. Durán «Epidemia del Ciego, Alava», *Revista de Sanidad Militar*, Agosto de 1908); y es la tercera el dar cuenta de la sintomatología por nosotros observada en los enfermos de fiebre mediterránea, para aclarar el diagnóstico de esta enfermedad, y sobre todo para diferenciarla

de otras enfermedades conque muchas veces se la confunde.

El primer punto del que nos ocuparemos es el relativo á la distribución geográfica; de la distribución geográfica en otros países, Italia principalmente, Grecia, colonias francesas en Africa y otros muchos lugares, se han ocupado médicos extranjeros; nosotros sólo consignaremos aquí la distribución geográfica de la fiebre mediterránea en Cataluña, región en la cual hemos podido recoger algunos datos referentes á esta cuestión. En Barcelona es frecuente esta enfermedad, hasta el punto que á estas fiebres se las denomina con el nombre de fiebres de Barcelona; pero desde hace algunos años el vulgo hizo extensivo este nombre á las fiebres palúdicas y á la fiebre tifoidea, enfermedad ésta frecuente en Barcelona; se han dado casos de fiebre de Malta en pueblos cercanos á esta ciudad y en pueblos del litoral de la provincia. También se han dado casos de fiebre de Malta en pueblos del interior, como Vilanova, San Feliú, Castelltersol, Rubí, San Pedro, San Juliá y otros.

Esta enfermedad está, pues, extendida, y como dejamos consignado, se padece en pueblos costeros y en otros que no los son, por lo que se puede establecer la conclusión que la enfermedad que nos ocupa no es solamente propia de los pueblos mediterráneos, como antes muchos médicos habían afirmado; no es, por otra parte, esto nuevo, pues el Dr. D. Mariano Flórez Estrada, en la *Revista Clínica y Laboratorio*, publicó hace años la historia clínica de un enfermo de fiebre de Malta; este enfermo procedía de un pueblo de la provincia de Toledo. Nosotros hemos podido ver enfermos de fiebre de Malta procedentes de Sitges, de Premiá, de Vilasar, de Caldetas, de Cañellas, de Palau, de Monistrol y de Torrellas; en esta lista hay pueblos del litoral y pueblos del interior, lista que esperamos sea mayor conforme el tiempo pase y podamos hacer más investigaciones. En Girona se han dado casos de fiebre de Malta, en La Escala y pueblos cercanos, Ampurias, Armentera, Vilademunt y Belcaire. De Lérida no tenemos noticias hasta la fecha de ningún caso de esta enfermedad bien comprobada. En Tarragona se presentaron casos de fiebre mediterránea, en Tortosa (casco de la población) y en los partidos rurales. En Bitem, durante el año 1908 asistimos siete enfermos de fiebre de Malta, cifra muy elevada si se tiene en cuenta que el número de habitantes de este partido rural no llega á quinientos, aun sumando los habitantes de las casas de labor cercanas al casco del barrio rural. Durante nuestra estancia en Bitem vimos tres enfermos de fiebre mediterránea de Aldover; uno de Tinveys, joven obrero que trabajaba en las obras del Canal; en Jesús también se dieron casos de esta enfermedad; puede añadirse á esta lista San Carlos de la Rápita, Alcanar, Perelló y Uldecona. También en esta provincia vemos que la enfermedad no se sufre únicamente en aquellos pueblos enclavados en el litoral, pues de los pueblos citados únicamente Alcanar y San Carlos de la Rápita son pueblos del litoral; Tortosa (casco de la población) se encuentra á algunos kilómetros del mar. Bitem también es pueblo del interior, y lo mismo ocurre con Aldover, Tivenys, Jesús, Uldecona y Perelló.

Hoy por hoy hay una verdadera duda y confusión entre algunos médicos en lo que se refiere al diagnóstico de la fiebre de Malta, primero, por no ocuparse la mayor parte de las publicaciones médicas de esta materia; segundo, por lo difícil que algunas veces es establecer el diagnóstico diferencial entre esta enfermedad y otras infecciones, y por carecer muchos prácticos de medios de laboratorio para realizar en caso de duda el diagnóstico; estas dificultades son causa de que muchas veces enfermos de fiebre mediterránea queden

diagnosticados de otra enfermedad y que otras se diagnostique la fiebre de Malta cuando ésta no existe. En Chozas de Canales (Toledo) vimos á un enfermo diagnosticado por un profesor de un pueblo cercano, de fiebre de Malta, cuando el enfermo padecía una infección colibacilar, haciendo idéntico diagnóstico que el nuestro el médico de Chozas. De haber sido este caso, en efecto, de fiebre de Malta, habría tenido tanta importancia como el caso descrito por el doctor Flórez Estrada y como el estudio hecho en la epidemia del Ciego por el Dr. Durán.

Por los trabajos de los doctores que citamos y por nuestras observaciones se puede afirmar que la fiebre de Malta es enfermedad bastante frecuente en nuestro país, y que no es solamente enfermedad de los pueblos del litoral, sino también del interior; debe, pues, de borrarse de los libros todo lo que sea afirmación de ser esta enfermedad propia y única de los pueblos del Mediterráneo; con esto se conseguirá borrar la duda en el ánimo de muchos prácticos, que no diagnostican la fiebre de Malta, aunque creen muchas veces estar frente á ella, por creer, en efecto, que es enfermedad que solamente puede padecerse en pueblos mediterráneos; cuando esto suceda aumentará la cifra correspondiente á la fiebre de Malta, y gran número de casos que hoy se incluyen en la fiebre tifoidea se incluirían en la fiebre mediterránea. La repetición de estos hechos, y de otra parte el laboratorio que ya en muchos pueblos se utiliza para la realización del diagnóstico, hará que todos los casos de fiebre de Malta sean conocidos.

En otro artículo publicaremos las historias clínicas de los enfermos por nosotros observados y los resultados dados por el laboratorio, para deducir de estos datos el cuadro clínico de la enfermedad.

DR. JOSÉ SUAREZ DE FIGUEROA.

Barcelona, Diciembre de 1912.

Bibliografía médica

ENFERMEDADES INFECCIOSAS DE LOS ANIMALES DOMÉSTICOS, por el Prof. Pietro Oreste, catedrático de Clínica médica de la Real Escuela de Veterinaria de Nápoles.—Traducida y ampliada por D. Dalmacio G. Izcarra, catedrático de la Escuela de Veterinaria de Madrid, y D. Gustavo Pittaluga, catedrático de la Facultad de Medicina de Madrid. Año 1912.

Sobradamente son conocidos, entre los entendidos en la materia, los nombres prestigiosos del autor y traductores de esta obra. Todo, pues, cuanto se diga en su elogio resultará justo, pero excusado. Oreste, catedrático distinguido de la Escuela de Veterinaria de Nápoles; G. Izcarra, director de la Escuela de Veterinaria de Madrid, y el Dr. Pittaluga, catedrático de Parasitología de la Facultad Central de Medicina, poseen profundos conocimientos teórico-prácticos para escribir el primero y traducir y ampliar con numerosas y extensas notas los segundos, obra tan importante como la de *Enfermedades infecciosas de los animales domésticos*, cuya lectura detenida recomendamos á médicos, veterinarios y á cuantos han de intervenir y vienen obligados á fomentar la riqueza pecuaria de nuestra patria.

La obra del profesor Oreste tiene más de 800 páginas y 67 figuras en negro y en color intercaladas en el texto y hállase dividida principalmente en tres partes, á saber: *enfermedades ocasionadas por virus filtrables; enfermedades determinadas por protozoos, y enfermedades debidas á bacterias patógenas*. Entre las primeras trata con gran desarrollo —aumentado aún por extensas y concienzudas notas de los traductores— de la viruela de la vaca ó *cow-pox*, de la viruela ovina, de la viruela de la cabra y de la viruela del caballo ó *horse-pox*, haciendo un estudio de la unidad ó dualidad de

estos virus, especialmente del *human-pox*, del *cow-pox* y del *horse-pox*. En la segunda estudia entre otras muchas enfermedades, la tripanosomiasis, la durina ó mal del coito, la malaria de las ovejas, caballo y perro, y la rabia, en la cual tantos estudios tiene hechos el Sr. G. Izcarra. Por último, en la tercera tratan, entre otras, del tétanos, del mal rojo ó *roséola* de los cerdos, de la fiebre de Malta, del carbunco sintomático, de la enfermedad del sueño en las gallinas, del muermo, etc., etc., todo ello desarrollado con la maestría de que ha dado en esta y otras obras relevantes y gallardas muestras el autor y los traductores.

Mucho sentimos que la falta de espacio nos prive de analizar más detenidamente tan importante obra, por cuya concienzuda traducción y ampliación felicitamos á los distinguidos profesores Sres. G. Izcarra y Pittaluga, augurándoles un buen éxito editorial.

MICROSCOPIA VETERINARIA, por D. Victoriano Colomo y Amarillas, catedrático de la Escuela de Veterinaria de Madrid y profesor en el Instituto de Higiene de Alfonso XIII.—Madrid, 1912.

Otro distinguido catedrático de la Escuela de Veterinaria de esta corte, el Sr. Colomo, acaba también de dar á la estampa una obra titulada *Nociones de microscopia veterinaria*, de suma importancia, no sólo teórica, sino práctica, como que de su conocimiento depende muchas veces la salud del vecindario de un pueblo, de varios ó de una capital.

La obra del Sr. Colomo hállase dividida en varios capítulos, que tratan principalmente de principios de óptica geométrica, estudio analítico del microscopio, elección del mismo, preparaciones microscópicas, etc., etc., y por último, habla de las preparaciones histológicas, bacteriológicas y parasitológicas.

Esta obra, de más de 200 páginas con 61 grabados sumamente claros y perfectos, debiera hallarse en manos de todos los veterinarios, por lo menos de todos aquellos que poseyeran un microscopio, con el cual y con la obra delante evitarían calamidades públicas como la de la triquinosis, que tantos estragos ha ocasionado en muchos pueblos de nuestra península.

Felicitamos al Sr. Colomo por su obra y deseamos que vea en breve agotada la edición de la misma.

Sección práctica.

HISTORIA CLÍNICA DE UN PARALÍTICO GENERAL

Nunca la clínica, que al fin es parte de la realidad, oculta la verdad al observador atento. En cambio, la precipitación, que es el mayor vicio en las ciencias de observación, es causa directa del error. Tenemos también otra tendencia. La de ponernos á observar con ideas preconcebidas, y así no vemos lo que hay, sino lo que deseamos ver. La historia del enfermo que voy á referir, enseña un error diagnóstico muy frecuente ahora y sobre el cual he de insistir para que se evite en el porvenir. En el pasado mes de Octubre ingresó en el Sanatorio del Pilar el Sr. D. P. S., natural de población importante de la provincia de Alicante, de cuarenta y nueve años, viudo, propietario, que venía acompañado de su hijo, joven por cierto de clara inteligencia y de dotes de observador como no abundan.

Este me dijo: «Doctor, los médicos de la localidad y de Alicante han calificado la enfermedad de mi padre de *neurastenia cerebro-espinal*; pero yo, aunque no soy médico, he leído y oído algo de ese mal y no me parece que tiene eso, sino algo mucho más grave que debe depender de una lesión del cerebro. Ha perdido bastante memoria; del negocio

no se entera bien (es un tratante en vinos en alta escala); está tembloroso para escribir; articula con dificultad y tiene momentos de excitación sexual tan intensa, que le hacen perder por completo la noción de las conveniencias sociales; y como yo no puedo estar á su lado vigilándole continuamente, temo que cometa algún atropello con alguna de las mujeres de la casa. Como hasta ahora los diversos tratamientos usados no han dado resultado, yo vengo para que usted le admita en el Sanatorio, le observe con todo el detenimiento que necesite y me diga qué enfermedad padece, puesto que hasta ahora no se sabe, y lo que puede esperarse en este caso.» Aquí se ve un hombre sensato que, sin tener conocimientos médicos, hubiera sido un clínico excelente, por poseer lo que es indispensable en clínica: *atención reconcentrada y observación larga*.

El enfermo D. P. S., que continúa todavía á mi cuidado al redactar esta observación, es un hombre encanecido, pero de fuerte musculatura y de buen color. Lo primero que llama la atención es la dificultad para expresarse: vacila en la elección de los vocablos y los pronuncia con mucha lentitud, como disecando las sílabas, sobre todo en palabras largas como *Artillería, Constitución*. En cuanto á la escritura, en general es temblorosa; omite unas sílabas y repite otras. También deja de escribir algunas palabras esenciales para el sentido de la oración. En los cálculos más sencillos, sumas, restas, divisiones, aun en problemas elementales que debieran serle familiares por su negocio, jamás llega á soluciones exactas. Los movimientos son tardos; pero se verifican aún con corrección. Sin embargo, este enfermo tiene tendencia manifiesta á permanecer largas horas en el lecho, como si el cansancio fuera precoz. La palabra, aun oído á distancia, extraña por su monotonía; no hay en ella las inflexiones propias de la voz normal; los silencios, como buscando las frases más oportunas, son frecuentes, lo que hace el diálogo sumamente retardado por su parte. Las funciones vegetativas se verifican bien. Nada hay que señalar á este respecto. A esto hay que añadir, con relación al estado del espíritu, que existe disminución global de la manifestación de las facultades. Varias veces al día hay que decirle donde está el retrete, porque se le olvida; anuncia para mañana, por ejemplo, un propósito cualquiera, y á los cinco minutos ya no se acuerda. Presta asentimiento á cuanto se le dice, y la más pequeña afirmación basta á tranquilizarle. Desea ver á su hijo y salir del Sanatorio; pero no persiste en estas ideas más que un tiempo insignificante. Tal es su situación presente.

En cuanto á su pasado, se me ha negado la existencia de la sífilis; pero confiesan sus allegados que D. P. S. desde que comenzó su tráfico en vinos, favorecido por esta circunstancia, ha cometido grandes excesos de bebida, sin que bastaran á contenerle los consejos y reflexiones de sus amigos. Añádase á estos datos, las preocupaciones y disgustos que siempre proporciona una industria, cuando es tan importante como la de este señor, y los desvelos á que obliga una numerosa familia como la suya (tiene varios hijos menores), y nos daremos cuenta de la etiología de fatiga nerviosa, cansancio moral é intoxicación profunda á que ha obedecido aquí la aparición del mal.

No puedo explicarme cómo, en presencia de semejante cuadro, haya podido pensarse en la neurastenia. Estoy, sin embargo, acostumbrado á ver con qué facilidad se hace este diagnóstico en presencia de todo síndrome algún tanto obscuro, como si la enfermedad de Beard no tuviera sus fenómenos propios, que no se confunden con los de ninguna otra á condición de mirar de cerca y *despacio*. Con mucha razón decía su hijo: «Esto me parece mucho trastorno para ser la

neurastenia.» ¡Y tanto! Como que no ha tenido nunca neurastenia de ninguna clase, y ese ha sido un diagnóstico falso. Que en Medicina haya error, se explica porque la naturaleza humana es la obra más complicada que se conoce, y supone muy poco el trabajo de una vida para llegar á comprenderla. Que maestros encanecidos en la ciencia nos demuestren nuestras ideas falsas y el por qué de nuestras equivocaciones, es natural porque ven más y mejor que nosotros y tienen más conocimiento. *Aquí, como en todas partes, la superioridad guía á la inferioridad*. Pero lo que es inexplicable es que un profano, sólo por dedicar á un enfermo *atención, reflexión y tiempo*, vea más claro que nosotros y nos guíe por el camino de la verdad. No llamará á las cosas en términos científicos, porque los ignora; no diagnosticará, porque no sabe Patología ni tiene obligación de saberla; pero nos guía al principio de causalidad, que es la antorcha de la verdadera ciencia. Piénsalo, lector; esa frase: *es mucho este efecto para tan pequeña causa*, significa que donde los otros veían un átomo, había en realidad un mundo y encierra un tomo de reproches para los clínicos precipitados. En resumen; se ha confundido en este caso, no por ignorancia, sino por la funesta manía de ir deprisa, *para ver el mayor número de enfermos en el menor tiempo posible*, un parálisis general en su primer período, con un neurasténico, y excusado es decir el abismo que separa el pronóstico de ambas afecciones. La etiología alcohólica de largos años, la disartria, la tendencia á la inercia, la debilidad creciente de las facultades, las alteraciones de la escritura, la disminución del sentido moral, la falta de respeto á las conveniencias sociales (se ha orinado varias veces en el suelo y rincones de la habitación, á pesar de saber el sitio del excusado y de tener á mano el orinal); todo este conjunto de datos es revelador, típico é inconfundible; *pero es menester acercarse para verlo*. Por eso el médico más sabio, de más doctrina patológica y terapéutica, si no lo hace, será vencido por el principiante y aun por el profano, como ha ocurrido en este caso. Para la investigación científica dijo Bacon que era preciso el plomo, no las alas. Ahí está el arte ameno y frívolo, cuyo fin es embellecer la vida, que tiene los brazos abiertos para acoger á cuantos gusten de recorrer los fértiles campos de la imaginación. La ciencia que tiene por guía á la razón, por métodos predilectos la observación y la experiencia, y por fin saber la verdad para aliviar el dolor, ha de ser siempre lenta, prudente y reflexiva.

DR. ABDÓN SÁNCHEZ-HERRERO,
Director del Sanatorio del Pilar,

De la Beneficencia municipal, por oposición.

Noviembre, 1912.

Sección profesional.

SOBRE LA HUELGA MEDICA

Sr. D. Francisco Moya, titular de Periana (Málaga)

Mi más respetable compañero:

Aunque no soy suscriptor de *La Sanidad Civil*, sigo leyendo en ella con interés creciente el pugilato que han establecido ustedes entre huelguistas y antihuelguistas. Voy á intervenir en tal contienda con el carácter ecléctico que llevan todos mis actos; esto es, cual si arribara nuestro Quijote con el laudable fin de convertir nuestro actual campo de Agramante en Campos Eliseos. Crea usted no quisiera servir para echar más leña al fuego. Claro es que el camino emprendido por ustedes no es para converger ni convencerse mutuamente, pues ninguno busca la verdad; se creen ya en posesión de ella, y de aquí que cada uno aspire á imponer á los demás sus ideas; no son discusiones, son disputas. Esto no

me extraña, pues las discusiones no se usan; sólo los eclécticos las buscamos y acaso caigamos también en el sectarismo; pero reconociendo siquiera que la verdad es una y es objetiva é independiente del sujeto, teniendo que acomodarnos á ella como la piedra á la escuadra, nosotros buscamos la verdad sin importarnos que no prevalezca nuestra opinión. Es cierto que en lo bueno no cabe opiniones, pero es en lo bueno absoluto, no en lo bueno relativo. Y vamos á puntualizar planteando claramente nuestro problema.

1.º *Huelga*. Esta palabra bien clara, sólo significa holgar, no hacer, no trabajar; y derecho de huelga será el derecho á no trabajar, cuyo derecho le tiene la humanidad desde que se abolió la esclavitud (de derecho, pues aún existe de hecho). Quite usted ese derecho, y vuelve á existir la esclavitud obligando á trabajar á la fuerza; y trabajando así no se remunera el trabajo y sigue monopolizado y explotado. Y Dios quiere que triunfe el trabajo, que es el triunfo de la virtud. Si no triunfa ésta, triunfa el vicio, que es el hoy dominante por despreciar el trabajo. Y si Dios está interesado en el triunfo del trabajo, éste vencerá, y para que venza, Él nos ha dado esta arma, el derecho de huelga. Y si tenemos este derecho, podemos hacer uso de él. ¿Debemos? Este es el punto á ventilar, el caso de conciencia, de moral, que usted plantea. Aquí entra el distingo: *Es un arma que nos la han dado para la defensa propia, no para ofender*, y no debemos usarla más que cuando *no haya otro remedio*. ¿La vamos á usar así? Vamos á verlo.

Dice usted que para hacer bien no se debe emplear el mal, ó sea el principio de moral cristiana que yo también acato: el fin no justifica los medios. ¿Y qué mal hacemos nosotros dejando de asistir á los enfermos? El mal se le hace la enfermedad, y nosotros no somos causantes de ella. Nosotros podemos auxiliarles; esto es, hacerles bien. ¿Y estamos obligados á hacerles bien? Esto ya ha de ser condicional, pues así como es evidente que no tiene nadie derecho para hacer á otro mal, el hacerle bien ya es más positivo, más voluntario. Y si el no hacer bien es pecado, en él hemos incurrido todos, y más cuanto más ricos.

A éstos ya les quedó anatematizados Jesucristo cuando dijo: «Tan difícil es que se salve un rico como que un camello pase por el ojo de una aguja». El gran León XIII ataca duramente á los mismos en sus encíclicas «*Libertas*» y «*De conditione opificum*», y todos los defensores de la religión, desde Jesucristo hasta el padre Gerard, todos han atacado á los ricos y reconocido que la fraternidad humana, el *reinado de Cristo en la tierra*, el *triunfo del trabajo* sólo existirá cuando éste no se halle monopolizado y explotado. Y nuestros explotadores son los mismos incluidos en el nombre genérico *ricos*, bajo la forma de caciques, gobiernos, etc., pues los pobres, aunque son la mayoría, siempre les toca sólo bailar como les manden. Y si Dios ha dado esa arma á todos los trabajadores, ¿cómo nos la va á haber quitado á nosotros? Lo que será una vergüenza más para los ricos, que ni el trabajo más científico le tienen apreciado y remunerado, teniendo que esgrimir también el arma de defensa genérico del trabajo. ¿Y en qué delinquimos si á los que nos hicieron todo el mal que pudieron no les hacemos todo el bien que podemos? Los teólogos dicen que ni el mismo Dios está obligado á «lo mejor». Además, el pedir nuestros honorarios bien pocos como *conditio sine qua non* para prestarles nuestros servicios no pueden tacharlo de piratería, ni por ello somos criminales, pues no somos de sus males causa ni material, ni moral, ni eficiente, ni predisponente, ni determinante. Sí, pueden llamárnoslo antes que se lo llamemos. Y el no asistir á un rico que no nos paga, no abandonarle; sí es, y bien claro está que él nos desprecia y se mofa

en nuestro rostro; pues cuando es pobre (sin ser de la titular) ningún médico deja de asistirle; mas siendo pudiente y dándole á elegir entre unas pesetas y nuestro trabajo, elige las primeras; ¿se nos va á decir aún que le abandonamos? Luego la huelga médica individual á los tramposos, es lícita. ¿Lo será la huelga general? Dice usted que pagan los pobres, y los ricos buenos pagadores sin tener ellos culpa.

No hay que esforzarse mucho para probar que si uno nos paga y dos no, tendremos necesariamente que emigrar á otro sitio; la obligación de todos y cada uno en los partidos rurales es no sólo pagar separadamente su iguala, sino pagarnos la cantidad que en conjunto produce para poderlos sostener, y así lo hacen muchos Ayuntamientos cobrando ellos ó respondiendo las primeras categorías. Los pobres es verdad que pagarían y son los únicos que de nada tienen culpa; pero ahora tienen la ventaja de que siendo la medida general, los ricos ya se lo darían arreglado y pronto; si fuera asunto que importara sólo á los pobres, entonces sí que dormiría el sueño del olvido. Luego quien les hacía el mal eran sus amos, que nos impedían hacerles bien.

Llegar á decir que aspiramos á conseguir con malos medios toda suerte de *bienandanzas* es injusto, pues la realidad es otra; debe usted saber que la mayor parte del proletariado médico, llevando una vida de privaciones, vive en continuo déficit y con un porvenir tan incierto como injusto para él y su familia, que no le deja descansar tranquilo, y sin más aspiraciones que poder vivir; esto... no puede llamarse ambición, pues hasta el hombre es saprofita en nosotros. Es verdad, que aún hay también ínsulas de médicos donde viven y reviven; pero no lo es menos que hay más de las otras donde mueren despacio sin revivir nunca; por lo tanto, el mal existe, y aunque más duela al que le pasa, tampoco debe ser ajeno á él quien con sentimientos cristianos sepa lastimarse del prójimo, y más si éste es compañero. Dice usted que llora solo con un ojo porque necesita algo de la profesión y que si nada de ella necesitara se quedaría calladito en casa viendo los toros desde la barrera, ó lo que es lo mismo, que chilla usted poco porque poco le duele y que nada chillaría si á usted nada le doliera; luego es evidente que usted mismo indica chillaría el doble si fuera de los que tienen que llorar con los dos ojos. ¿Ve usted cómo intervienen las pesetas en la manera de obrar y pensar? Estas sencillas deducciones de lo que usted indica prueban que hay contradicción al decir primero que las creencias no se modifican por pesetas, y afirmar luego que obraría de distinto modo según fuera de los que tienen que llorar con uno ó dos ojos, ó fuera independiente de la profesión, pues en este caso vería los toros desde la barrera; claro es que el altruismo no es esto. También está manifiesto este hecho observando que los partidarios de la huelga somos todos los que lloramos con dos ojos; son poco partidarios de ella los que sólo lloran con uno, y los que no tienen que llorar con ninguno son los que la desechan por completo.

¡Extraña coincidencia! No porque seamos partidarios de la huelga médica (que ya he indicado no hay más que una clase, y completamente legal, y también moral) se crea vamos á emplearla en seguida; nadie nos debe ganar á comedidos; pero sí empezar á prepararnos para la guerra, que ha sido siempre el mejor medio de tener paz. ¿Cómo? *Unión y Federación*. Aquí es donde llegamos, aunque habiéndolo saltado hemos empezado por el final. Y ya sabe, mi deseo es poder ambos converger, desechando para ello lo que sea privativo de nuestros prejuicios; concluyendo ofreciéndose á usted humilde compañero q. l. e. l. m.,

EUSEBIO NAVAS

Titular de Castellanos de Zapardiel (Ávila).

Periódicos médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. La úlcera duodenal crónica y su diagnóstico precoz.—II. Tratamiento de la arterioesclerosis.—III. Papel del cloruro sódico y del agua en la nutrición.—IV. Un método sencillo de combatir los trastornos agudos de la nutrición en los niños (kefir alcalinizado)—V. La anafilaxia y la tuberculosis.

I

Borchrevink: La úlcera duodenal crónica y su diagnóstico precoz.

Apoiado en los síntomas subjetivos anamnésicos, ha diagnosticado el autor durante los tres años últimos 34 casos de úlcera del intestino delgado no acompañados de hemorragia, y cinco acompañados de melena y hematemesis. En 29 confirmó el autor el diagnóstico mediante la operación por él mismo practicada; en tres por otros medios. La enfermedad se caracterizó en los casos del autor por los accesos dolorosos propios de esta enfermedad, con intervalos libres completamente de los mismos. Aparecían los dolores entre una y media y cuatro y media horas después de comer, y se calmaban con la ingestión de alimentos, con los álcalis y los vómitos; los dolores se iniciaban ordinariamente antes si la comida era ligera que si era abundante. El sitio de los dolores correspondía al epigastrio, de donde por lo general se irradiaban a la espalda y después al lado derecho del abdomen, siendo cosa rara se acompañasen de pirois y más aún de vómitos. La sensibilidad a la presión en el epigastrio falta con frecuencia. Los síntomas objetivos fueron de menor valor positivo para el diagnóstico que los subjetivos. La cantidad de ácido clorhídrico del contenido gástrico no dió ningún dato característico; la función motora del estómago estaba exacerbada en ciertos casos. Poco a poco se acortaba el intervalo de tiempo entre los ataques, adelantándose la aparición del dolor después de tomar el enfermo alimentos. Al principio el dolor solía aliviarse con cualquier clase de alimentos que tomase el paciente; pero al final los ingesta no ejercían ninguna influencia sobre el dolor. Es importante el síntoma hemorragia en forma de melena ó hematemesis; pero no tiene valor absoluto. Como tratamiento hace mención el autor del reposo en la cama, la dieta láctea, dieta absoluta combinada con la alimentación rectal, alcalinos, bismuto, y finalmente la operación. — (*Aus dem pathol. institut des Reichs hospital. Munch. Mediz. Woch.*)

II

Strubeil, Dresde: Tratamiento de la arterioesclerosis

En el tratamiento de la arterioesclerosis, como proceso que consiste en un engrosamiento crónico de la capa interna de los vasos, hay que adoptar dos clases de medidas, profilácticas y sintomáticas. A las primeras pertenecen el ejercicio corporal, la regulación del régimen alimenticio, el tener presentes las lesiones sífilíticas de los ataques que se hayan presentado y las afecciones renales; moderación, pero no prohibición absoluta, en el uso del alcohol y el tabaco; y finalmente, combatir las convulsiones vasculo-nerviosas que existan, prescribiendo baños eléctricos de corriente alterna y baños calientes de duración. Como tratamiento sintomático es importante la medicación iodada en forma de preparados orgánicos (iodoglicidina) ó de ioduro sódico en cápsulas de gelodurat; contra los trastornos cardíacos, el estrofantó y la digital, los baños eléctricos de corriente alterna y el masaje. — (*Deutsche Medizinische Wochenschrift.*)

III

Strauss, Berlín: Papel del cloruro sódico y del agua en la nutrición.

El cloruro sódico se elimina principalmente por los riñones,

en segundo término por las secreciones del sudor y de las lágrimas, en cantidades variables que dependen de la proporción en que este principio ingrese en el organismo. Los edemas nefríticos que se producen por retención nefrótica primaria del cloruro sódico mejoran, reduciendo la cantidad diaria de sal común. Limitando el consumo de sal común en los cardíacos, así como en los estados urémicos, se observa cierta mejoría; es de observar que, por otra parte, hace disminuir la poliuria en los diabéticos. Mediante una alimentación rica en hidratos de carbono se favorece la retención del agua en el organismo. La supresión del agua lleva consigo una disminución del peso del cuerpo, que alcanza al 10 por 100 en los perros y al 22 por 100 en las palomas; origina, no un aumento de los cambios nutritivos, sino de la destrucción de las albúminas. — (*Deutsche Medizinische Wochenschrift.*)

IV

Peiser, Berlín: Un método sencillo de combatir los trastornos agudos de la nutrición en los niños (kefir alcalinizado).

Para evitar los trastornos que ocasionan las fermentaciones anormales que se desarrollan en las alteraciones de la alimentación de los niños, basta con disminuir, según el autor, de un modo relativo la cantidad de lactosa de la leche si este alimento es rico en dicho principio hidrocarbonado. La leche pobre en lactosa está representada por la leche ácida fermentada, una forma muy sencilla y limpia de tomarla, que es el kefir. El kefir debe ser preparado en la propia casa (utilizando las tabletas que se expenden en el comercio); a la temperatura de 30 a 35° C. se prepara un buen kefir en las veinticuatro horas. Su acidez se neutraliza con carbonato sódico a la temperatura de unos 25°. Entonces se diluye el kefir a la mitad. Con este medio nutritivo trató el autor a un gran número de niños. Nunca necesitó el autor reducir la dosis de kefir con motivo de vómitos, ni observó evacuaciones frecuentes. No tuvo que recurrir a los purgantes (aun en los estados dispépticos y de intoxicación). El restablecimiento de las fuerzas se verificó rápidamente y la circulación sanguínea se regularizó de un modo sorprendente. La alimentación con el kefir no se prolongó mucho tiempo, puesto que se trataba de una alimentación pobre en calorías, pudiendo volverse al régimen lácteo usual seguidamente. — (*Monatsschrift für Kinderheilkunde.*) — NAVARRO CÁNOVAS.

V

La anafilaxia y la tuberculosis

El profesor Landouzy publica en la *Gazette Medicale* de París el notable trabajo sobre este punto que a continuación traducimos:

Después de muchos años, dice el notable patólogo, la observación me ha demostrado lo íntimo de las relaciones entre el asma y la baciloidosis.

La clínica, en efecto, me había hecho observar en numerosos asmáticos el síndrome asma precediendo, acompañando ó siguiendo a las manifestaciones evidentes ó larvadas, lo más a menudo larvadas, de la baciloidosis.

Etiológicamente hablando, paréceme el caso del asma (esencial) lo mismo que la clorosis (anemia esencial), las ciáticas (idiopáticas) y aun la pleuresía (idiopática franca, inflamatoria). Yo he dicho y no me canso de repetir, que no existen las afecciones esenciales; que son éstas siempre sintomáticas de una enfermedad causal, la que puede ser aparente ó larvada.

El asma llamada esencial, es igualmente y con el mismo título que las demás disneas asmátiformes, sintomática, y de ordinario sintomática de la baciloidosis.

Esta opinión del asma *función* de bacilotuberculosis larvada, penetra lentamente los espíritus aun á despacho de lo sostenido en los últimos tratados clásicos sobre el concepto del asma-neurosis, del asma esencial, que se esfuerzan en diferenciar de los asma sintomáticos: cardíaco, bríhtico, etcétera etc.

Desde estos últimos años la noción del asma bacilar comenzó á aceptarse: Soca, Schlemmer, Dumarest, Piery, Godlewsky, entre otros, emitieron estadísticas confirmativas de as más.

Soca, por ejemplo, en 200 observaciones completas, aprecia la coexistencia de la tuberculosis en 140 casos, casi las dos terceras partes del total.

Un año después el mismo autor, en 140 observaciones nuevas, revela 120 veces la tuberculosis. «Sobre el individuo asmático ó en sus allegados»

Sin querer hoy volver sobre detalles de demostración de la naturaleza bacilar del asma, séame suficiente recordar que esta demostración descansa sobre una serie de pruebas clínicas: curso evolutivo de ordinario tórpido, traducéndose por congestiones limitadas del pulmón, sofocación, catarros, tos y á veces fiebre, signos estetónicos tenues reveladores á quien sepa buscarlo de un foco reaccional del vértice del pulmón, antecedentes personales tuberculosos, ambiente familiar bacilar, contagio de sus allegados por el asmático, considerado simplemente como un bronquítico crónico, etcétera, etc.

Cuando la auscultación fina y repetida, cuando la percusión delicada dejan en dudas al médico, la radioscopia y la inyección de tuberculina demuestran la presencia del bacilo en el enfermo.

Todas estas pruebas acumuladas testimonian la etiología bacilar del asma *esencial*.

Demostrada esta etiología bacilar, yo me pregunto cuál es la patogenia del asma en los bacilo tuberculosos larvados.

Yo supongo que el acceso disneico es provocado por un brote bacilar ó tuberculoso; bronquítico, pulmonar ó ganglionar; brote que irrita las terminaciones del pneumogástrico, y estando preparado el terreno congestivo eréctico del neuroartrítico, *fija* la crisis convulsiva en el aparato bronco-pulmonar.

En esta hipótesis, las causas tantas veces invocadas (respiraciones de olores, gas, polvo, etc., trabajo de la digestión, etcétera, etc.), no son más que causas *ocasionales*, al igual del enfriamiento en la pleuresía *franca, idiopática à frigore*.

El descubrimiento de la anafilaxia ha venido á proyectar una nueva luz sobre la patogenia de la crisis asmática.

Desde el principio de sus investigaciones, Ch. Richet escribía: «La fiebre del heno, el asma esencial, efectos pueden ser también de la misma causa (anafilaxia).»

Sobre esta idea desenvolvió Langlois su teoría para el asma de los henos, y yo fundo la mía sobre el asma propia-mente dicha.

Esta hipótesis del acceso asmático, crisis anafiláctica, está admitida además por numerosos autores.

Las pruebas se multiplican: clínicas, citológicas y experimentales.

Pruebas clínicas: Coexistencia ó alternación del asma y de la urticaria.

Para Trouseau el asma no es más que la urticaria de los bronquios. ¿Ignoramos acaso que la urticaria es un síntoma frecuente de la anafilaxia en el hombre?

Pruebas citológicas: Presencia de los eosinófilos en la expectoración de los asmáticos (Muller, Leyden, F. Besançon y de Jung, etc.). Fórmula citológica especial en los catarros

de los asmáticos, la que al microscopio diferencia su expectoración de los demás estados bronquíticos.

Pruebas experimentales: F. Manoilloff en cuatro asmáticos con grandes accesos extrajo sangre que después de la centrifugación inmediata se inyectó en dosis de 2 á 3 c. c., en la hipodermis, en el peritoneo y en las venas de cobayas y conejos. Cuarenta y ocho horas después inyectó Mainoloff á los mismos conejos de 1 á 2 c. c. de una solución de cristales de Charcot Leyden suministrados por la expectoración de los asmáticos, cuyo suero había servido para *preparar* á los animales

Esta inyección de solución de cristales de Charcot Leyden desencadenó las manifestaciones anafiláxicas características: hipotermia, disnea, paroplejia, emisión de orina y de materias.

Los animales sucumbían al cabo de algunos minutos con enfisema pulmonar y congestión de las vísceras abdominales.

Al mismo tiempo los animales testigos *preparados* con el suero de individuos no asmáticos no presentaron estos trastornos á continuación de inyectarles la solución de cristales de Charcot Leyden.

La patogenia de la crisis de asma *anafiláctica* se puede concebir de dos maneras:

Primera. Según la concepción de Langlois, de Dunbar, de Kauman, de Gillette, de Melzer, de Beal, de Billard, de Philippart, de Barrach, de Mainoloff, etc., etc., las sustancias *preparantes* pueden ser venenos varios; la sustancia *declarante* es, por consiguiente, varia también.

La tuberculosis no interviene más que para *localizar* sobre el aparato bronco-pulmonar la crisis anafiláctica, y gracias al *terreno nervioso* del enfermo, dar á esta crisis anafiláctica la forma convulsiva tan particular del acceso de asma.

Segunda. (La que, á nuestro sentido, en la clínica diaria corresponde á mayor número de casos). La bacilo tuberculosis interviene de una verdadera manera especial si no *específica* y no como causa únicamente *fijadora*. Los venenos segregados por el foco bacilar han *preparado* la anafilaxia; una *descarga* de venenos *bacilares desencadena* la crisis.

Esta descarga tóxica *declarante* es por lo general el hecho de un avance evolutivo del foco bronco-pulmonar ó ganglionar. Este avance evolutivo es, por otra parte, ordinariamente lo bastante mínimo para que la bacilosis no deje de ser larvada. (Lo que nos explica el que la bacilosis haya sido tanto tiempo ignorada en los asmáticos)

Otras veces la descarga *reveladora* puede ser debida á bacilos vivos ó muertos circulantes en la sangre, y que se eliminan acaso por los pulmones.

Sabemos, en efecto, que muchos tóxicos se eliminan por el aparato respiratorio, y se concibe que esta eliminación, al producirse por la mucosa de un neuro-artrítico bacilar anafilaxizado, *desencadene* el acceso de asma.

Este es el sentido en que hay que interpretar la observación de Gaugerat. Una enferma, antigua asmática, que desde hacía tiempo no había tenido crisis de asma, padeció un acceso típico bajo la influencia de una inyección de tuberculina.

Lo que en esta enferma la inyección de tuberculina provocó en los bacilares nerviosos lo realiza la secreción espontánea de venenos á la manera de una autoinyección.

Estas concepciones etiológicas y patogénicas de las crisis asmáticas no dejan de ejercer en nosotros cierta sugestión terapéutica.

Antes era la preocupación del práctico tender á modificar el terreno neuro-artrítico del asmático.

La nueva noción de la etiología bacilar ha demostrado

ser preciso tratar al bacilar á través del asmático, y esta indicación la llena el tratamiento de Mont-Dore, al mismo tiempo que modifica el terreno y el temperamento del neuro-artrítico.

La reciente noción de la patogenia anafiláctica del acceso de asma proporciona á los terapeutas una indicación nueva de la medicación antianafiláctica del asma.

Igualmente que para combatir ciertos accidentes provocados por los sueros terapéuticos se emplean inyecciones antianafilaxizantes, deberá perseguirse una medicación anti-anafiláctica de la crisis del asma. — Trad. F. A. CORTEZO.

Variedades.

REGALO A NUESTROS SUSCRIPTORES

Cuantos compañeros se suscriban en el año 1913 y paguen adelantado dicho año, como igualmente los suscriptores antiguos que abonen el año entero *antes de fin de Marzo próximo*, tendrán derecho á uno de los lotes de libros que se sortearán en la primera quincena de Abril entre quienes se hallen en dichas condiciones. Cada uno de los lotes importará muchísimo más de 15 pesetas.

He aquí los libros de que constará cada lote:

BERNHEIM Y LAURENT.—*Tratado práctico de Medicina Clínica y Terapéutica* (6 voluminosos tomos, cuyo precio en venta es el de 50 pesetas).

(Se sortearán 40 ejemplares completos de esta obra, es decir, que con ella se forman 40 lotes.)

VALLEIX.—*Guía del Médico práctico* (5 tomos voluminosos). Un lote.

TARDIEU.—*Diccionario de Higiene pública y salubridad* (5 tomos voluminosos). Un lote.

1) *Formulario de Medicamentos modernos*. Año 1900. Un tomo de 1.200 páginas.

2) *Hemorragias Uterinas*, por el Dr. Sneguireff.

3) *Estudio Clínico-Terapéutico de las fiebres eruptivas*, por el Dr. Codina Castellví.

(Estas tres obras forman un lote.)

1) *Actas y Memorias del IX Congreso Internacional de Higiene y Demografía celebrado en Madrid el año 1898* (10 tomos). Un lote.

1) *Manual de enfermedades de la piel*, por el Dr. Sota y Lastra.

2) *Estudios críticos sobre el VI Congreso Internacional de Higiene y Demografía de Viena*, por el Dr. Fernández-Caro.

3) *L'immunité par les leucomaines*.

4) *Nueva estafeta de los muertos*, por el Dr. Pi y Molist.

5) *Des divers modes de termination des grossesses extra-uterines et de leur traitement*, por el Dr. Deschamps.

6) *Congreso de Higiene y Demografía celebrado en Viena en 1887*, por el Dr. Vilanova y Piera.

(Estas seis obras forman un lote.)

1) *Tratado completo de las enfermedades de los niños*, por el Dr. Gerhardt.

2) *Tratado de las enfermedades de los niños*, por el doctor Baginsky (2 tomos).

3) *Compendio de las enfermedades de los niños*, por el doctor Steiner (2 tomos).

(Estas tres obras forman un lote.)

1) *Tratado de la diabetes*, por Frerichs (con cinco láminas cromolitografiadas).

2) *Tratado de las enfermedades de los pulmones y de sus anejos*, por Walshe.

3) *Tratado clínico y práctico de la tisis pulmonar y de las enfermedades tuberculosas de los diferentes órganos*, por el Dr. Lebert.

4) *Leçons cliniques de la syphilis* (estudiadas más particularmente en la mujer), por el Dr. Fournier.

(Estas cuatro obras forman un lote.)

1) *Manual práctico de Oftalmología*, por el Dr. Julio Michel (un tomo con 85 figuras en el texto y 15 cromolitografías).

2) *Terapéutica ocular*, por Wecker (con grabados en el texto), un tomo.

3) *Bibliografía médica española contemporánea*, por don Eduardo Sánchez Rubio.

(Los tres tomos forman un lote.)

1) *Tratado práctico de terapéutica hidrológica*, por don Balbino Quesada.

2) *Farmacopea.—Formulario de Medicamentos nuevos* (un tomo).

3) *De la uremia*, por el Dr. D. José Codina Castellví (un tomo de cerca de 700 páginas).

(Los tres tomos forman un lote.)

1) *Traité Élémentaire d'Anatomie Médicale du Systeme Nerveux*, por Ch. Féré.

2) *Lecciones de Clínica médica*, por el Dr. Alonso Sañudo.

3) *La Patología de la Inteligencia*, por D. E. Maudsley.

4) *Fisiología del Espíritu*, por E. Maudsley.

5) *Tratado de Higiene Pública*, por el Dr. A. Palmberg. (Estas cinco obras forman un lote.)

1) *Estudios Epidemiológicos relativos á la Etiología y Profilaxis del Cólera*, por el Dr. Ph. Hauser (3 tomos).

2) *Tratado de Terapéutica Aplicada*, por el Dr. J. B. Fonsagrives (3 tomos).

3) *Enfermedades del Recto. Diagnóstico y tratamiento*, por el Dr. G. Allingham.

(Estas tres obras forman un lote.)

1) *Retazos Clínicos*, por J. M. Mariani; 1890.

2) *Patología Quirúrgica General*, por S. Baudry, con grabados intercalados en el texto.

3) *Estudios de Materia Médica Física*, por D. Alejandro San Martín.

4) *Clínica Médica del Hospital de la Princesa*, por el doctor Santamaría y Bustamante.

5) *Estudio Médico-Legal sobre la Locura*, por Tardieu.

6) *L'Homme et L'Intelligence*, por Carlos Richet.

7) *Estudio Médico Legal sobre el Aborto*, por Tardieu.

(Estas siete obras forman un lote.)

1) *Lecciones Clínicas sobre las enfermedades del corazón*, por S. Botkin.

2) *Lecciones de Clínica Médica del Hospital de la Piedad de París*, por T. Gallard.

3) *Estudios Clínicos de Neuropatología*, por J. Armangué y Cuset.

4) *Lecciones de Patología General y su Clínica*, por D. A. Alonso Cortés.

5) *Tratado de las enfermedades de los riñones*, por el doctor C. Bartels.

6) *Lecciones sobre la Tisis pulmonar*, por el Dr. J. Crous Casellas.

7) *Terapéutica Médica*, por el Dr. J. H. Napheis.

8) *Extraña evolución del bacilo coma*, por el Dr. S. Domínguez.

9) *Lecciones de Clínica Quirúrgica*, por el Dr. E. Diego de Madrazo.

(Estas nueve obras forman un lote.)

1) *Memoires et Bulletins de la Société de Médecine et de Chirurgie de Bordeaux*, años 1882, 1883 y 1884.

2) *Escritos Médicos*, por el Dr. R. Ariza y Espejo (tres tomos).

(Estas dos obras forman un lote.)

1) *Principios de Terapéutica General*, por el Dr. J. B. Fonsagrives.

2) *Metodología y Principios Generales de Clínica Quirúrgica*, por el Dr. Encinas.

3) *Manual completo de las enfermedades de las vías urinarias y de los órganos genitales*, por el Dr. G. Delfau.

4) *Tratado práctico de las enfermedades crónicas*, por el Dr. Max Durand-Fardel (tres tomos).

(Estas cuatro obras forman un lote.)

1) *Patología y Terapéutica Comparadas*, por el Dr. Peña (4 tomos).

2) *Bains de mer d'Angleterre*, por el Dr. A. Labat.

3) *Tratamiento curativo de la tuberculosis pulmonar*, por el Dr. Sánchez-Herrero.

4) *La revolución de la Terapéutica de la neurastenia*, por el Dr. F. González de Quintana.

(Estas cuatro obras forman un lote.)

1) *Manual de Terapéutica Clínica*, por Sidney-Ringer.

2) *Compendio de Práctica Médico-Forense*, por el doctor A. Ramón y Vega.

3) *Lecciones sobre la diabetes*, por el Dr. C. Bernard.

4) *Lecciones de Terapéutica Quirúrgica General*, por el Dr. F. Arpal.

- 5) *Conferencias sobre las enfermedades venéreas y sífilíticas*, por el Dr. J. Díaz Benito.
 6) *Lecciones Clínicas sobre las enfermedades de los viejos*, por el Dr. J. M. Charcot.
 7) *Estudio de las relaciones recíprocas entre los estados morbosos y generales y las lesiones quirúrgicas*, por el doctor J. Ribera.

(Estas siete obras forman un lote.)

- 1) *Locos y anormales*, por el Dr. J. M. Escuder.
 2) *Refranero meteorológico*, por C. Puente.
 3) *Las preocupaciones en Medicina*, por J. Rodríguez.
 4) *Semeyótica mental. Los trastornos psico-sensoriales de las enfermedades mentales*, por M. Sanjuán.
 5) *Enfermedades del corazón*, por W. H. Broadbent.
 6) *Apuntes de Histología*, por F. Gómez de la Mata.
 7) *Líster y Guérin. La Nueva Cirugía antiséptica*, por el Dr. J. Aguilar.
 8) *Memorándum de Terapéutica Clínica*, por F. Isla.
 9) *Semeyología y diagnóstico de las enfermedades de la infancia y puericia*, por R. Sarra.
 10) *Anuario de Medicina y Cirugía*, por E. Camps.

(Estas diez obras forman un lote.)

- 1) *La prostitución en la ciudad de Barcelona*, por P. Serrefana.
 2) *Terapéutica local de las enfermedades del aparato respiratorio*, por J. R. de Torres.
 3) *L'Année Médicale*, por Bourneville, 1884 y 1885.
 4) *Tratado Elemental de Anatomía y Fisiología Normal*, por J. Crous.
 5) *Manual de Higiene privada*, por T. Orduña.
 6) *Compendio de Patología médica*, por C. F. Kunze.
 7) *Anatomía normal de la médula espinal humana*, por P. L. Peláez.

(Estas siete obras forman un lote.)

- 1) *Paris, Viaje médico instructivo*, por A. Pulido.
 2) *Estrangulación Interna*, por A. Pulido.
 3) *Manual de las enfermedades de las mujeres*, por Burgraeve.
 4) *Le Role des Mères dans les Maladies des Enfants*, por J. B. Fonssagrives.
 5) *Le Travail Humain*, por M. Martín.
 6) *L'Enfant*, por T. Blanche.
 7) *Nuevos Elementos de Medicina Operatoria*, por H. Chretien.
 8) *Técnica Antropológica*, por L. de Hoyos.

(Estas ocho obras forman un lote.)

Los lotes se sortearán de la siguiente manera:

Se extraerá de un bolso (que contendrá los nombres de todos los suscriptores que hayan pagado el año 1913) el nombre de un suscriptor, é inmediatamente de otro bolso (que contendrá, en papeletas sueltas, el número ó contenido de cada lote) una papeleta, que será el lote que le corresponde. Agotados todos los lotes, se dará por terminado el sorteo.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,33; mínima, 703,25; temperatura máxima, 9°,2; mínima, 0°,5; vientos dominantes, NE, N. y NNE.

En la semana pasada predominaron los padecimientos catarrales y los gripales, caracterizados por estados febriles altos con quebrantamiento general y dolores musculares. Abundan los romadizos, anginas, laringitis, ronqueras y bronquitis de los gruesos troncos. Las enfermedades crónicas del aparato respiratorio aparecen exacerbadas. Las infecciones agudas del vientre son también frecuentes sin que revistan carácter alarmante. Siguen la difteria y la viruela causando enfermería y mortalidad mayor de la normal.

En la infancia abundan los catarrós, desarreglos intestinales, difteria, sarampión y viruela.

Crónicas.

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

	Pesetas.
Suma anterior	685,00
D. Timoteo Sanz Gómez	5,00
D. Jacobo López Elizagaray	15,00
D. Tomás de la Puente	5,00
Suma hasta hoy	710,00

Renovación de Junta.—La Junta directiva de la Real Academia de Medicina de Valladolid, ha quedado constituida en la forma siguiente: *presidente*, Dr. Nicolás de la Fuente Arrimadas; *vicepresidente*, Dr. Luciano Clemente Guerra; *secretario perpetuo*, Dr. José Morales Moreno; *vicesecretario*, Dr. José Barreda Rodrigo; *tesorero*, Dr. Eduardo Romero Fraile; *bibliotecario*, Dr. Isidoro de la Villa y Sanz.

Nuestros plácemes á tan distinguidos colegas.

La bactericina y sus aplicaciones.—El distinguido farmacéutico de Cádiz, D. Lucio Bascuñana, ha publicado un interesante folleto sobre *La bactericina y sus aplicaciones*, que constituye un excelente estudio acerca de la terapéutica iódica. El Sr. Bascuñana lo remitirá gratis á quien se lo pida.

Delegado del Gobierno.—Atendiendo al requerimiento del señor ministro de Estado y del señor encargado de Negocios de Bélgica, en nombre del Gobierno belga, y á propuesta unánime del Consejo Superior de Protección á la Infancia y represión de la mendicidad, S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien nombrar al Dr. Tolosa Latour delegado del Gobierno de España en el Congreso Internacional de Protección á la Infancia, que se celebrará en Bruselas el mes de Julio del corriente año 1913.

Felicitemos al Dr. Tolosa por este nombramiento.

Obituario.—Han fallecido en estos días dos distinguidos médicos de baños, el Dr. D. Camilo Castells Ballespi, en la actualidad inspector provincial de Sanidad de Vizcaya, y D. Ildefonso Otón, médico-director de los baños de Ledesma.

El Dr. Castell era hermano del médico también de baños y compañero nuestro en la prensa, Dr. D. Rosendo, á quien acompañamos en su pesar por tan irreparable desgracia.

También ha fallecido el farmacéutico D. Enrique Sieyro de la Riva, hermano político del Dr. Eleizegui, á quien acompañamos en su sentimiento.

Sea enhorabuena.—Ha sido nombrado director de la consulta de cirugía ortopédica del Hospital del Niño Jesús, el distinguido paidópata y estimado colaborador nuestro don Aurelio Martín Arquellada.

Es el Dr. Arquellada tan conocido por sus muchos y notables trabajos en cirugía infantil, que dicho nombramiento puede considerarse como un acto de justicia, digna recompensa á los grandes méritos de tan experto cirujano, á quien felicitamos por este nombramiento.

Artístico pergamino.—Cumpliendo el acuerdo del claustro de doctores de la Universidad Central, ha visitado al doctor Tolosa Latour numerosa Comisión de las cinco Facultades, para hacerle entrega del artístico pergamino que le dedican.

Se lo ofreció, con elocuentes palabras, el presidente del claustro, doctor D. Francisco, y el doctor Tolosa testimonió su gratitud al claustro de doctores.

Los concurrentes fueron obsequiados por el doctor Tolosa con un *lunch*.

El pergamino, colocado en marco de madera tallada, es obra del calígrafo del Consistorio, señor Manzano.

Consulta de oftalmología.—En la consulta de oftalmología establecida en la Casa de Socorro del distrito del Hospicio (travesía de San Mateo, 4), bajo la dirección del inteligente Dr. Alexandre, se han prestado en el mes de Diciembre último los siguientes servicios:

Enfermos, 91; operaciones practicadas, 6; reconocimientos oftalmoscópicos, 10; corrección de la agudeza visual con lentes, 5; asistencias, 533.

A este consultorio pueden concurrir cuantos enfermos pobres lo deseen, los martes, jueves y sábados, de nueve á diez de la mañana.

Nuevo Catedrático de Madrid.—En virtud de concurso de

traslación, S. M. el Rey (q. D. g.) ha resuelto nombrar á don Florencio Porpeta y Llorente catedrático numerario de Anatomía descriptiva y Embriología, de la Facultad de Medicina de la Universidad Central, con el haber anual de 6.000 pesetas.

Por consecuencia de este nombramiento, y de conformidad con lo preceptuado en el artículo 1.º del Real decreto de 31 de Julio de 1904, se declara vacante la cátedra de igual denominación que el interesado desempeña en la Universidad de Granada.

Oposiciones á Casas de Socorro.—Ha terminado el primer ejercicio de estas oposiciones, siendo aprobados en él los doctores Aldeanueva Monje, Alfaro Cordon, Alamo Muñoz, Alvarez y Rodriguez Villamil, Argüelles Saco, Arnáiz Arce, Arosa Liria, Arredondo Rodríguez, Bala Lobón, Barroso de Lema, Barterra Santa Cruz, Bausa Arroyo, Bergasa Geneol, Bosch Díaz, Bouthelier Saldaña, Bragado Fernández, Cano Sáinz Trápala, Carbajosa Alvarez, Carrascosa Rus, Castelo Elguero, Cavengt-Gutiérrez.

Celado López, Clemente Chamorro, Conejo Sola, Devis Ortiz, Enciso Arilla, Escandón Pulido, Espinosa de los Monteros, Espinosa Pérez (D. J. y D. T.), Fernández Chacón (D. F.), Fumogallo Medina, Galíndez Ribera, García Cappa, García Hué amo, García de la Vera, Gómez Aguado, Gutiérrez Merino, Hernández Ortiz, Hernández Romeo, Huarte Echenique, Jiménez Guínea, Juste Chavarri, Lámez Nieva, Laso Martín Corrochano.

Lázaro Ginés, López López, Polo Martín, Reguera López, Revilla Romeo, Rey Rey, Rincón Lazcano, Del Río Paz, Rodríguez Díez, Rodríguez Gatón, Sáenz Santamaría, Salazar Ugarte, Sánchez Tamargo, Sánchez Verdugo, Sancho Sacassa, Sebastián González, Sicilia Srepaderma, Soria Escudero, Toledano Navarro, Toledo Manzano, Tovar Mediño, Luque Jurado, Marine Aguirre, Martín González.

Martínez Manzanares, Mesonero Romano Barrón, Milla Barallo, Miralles Vila, Montilla Domingo, Moyano Campos, Muñoz del Olmo, Núñez Juarros, Orsi Caro, Ortiz de Pinedo, Pardo Castillo, Partearrollo Herreros, Peñarocha Alvarez, Pid y Sueona, Pina Díaz, Pinaglia Santos, Trias Valles, Vallcorba Ruiz, Valle Jove, Vélez González, Vicente Martín,

Vidal Prenero, Villaverde Larras, Villegas Gallifa, Villegas Palacios, Virgós Guillén.

Ha comenzado ya el segundo ejercicio.

Tribunal de oposiciones.—El que ha de juzgar los ejercicios de oposición para cubrir las diez plazas de farmacéuticos segundos de Sanidad militar anunciadas por Real orden de 31 de Octubre próximo pasado, le forman los señores siguientes jefes y oficiales:

Presidente, subinspector de primera clase D. Benjamín Puras; *vocales*, subinspector de segunda D. José Maffey, farmacéuticos mayores, D. Antonio Roa, D. José Ubeda y D. Saturnino Cambronero, y farmacéuticos primeros, D. Miguel Rivera y D. Lino Benito.

Suplentes: farmacéutico mayor, D. Benjamín Pérez Martín, y farmacéutico primero, D. Tomás Vidal.

Crédito para defensa contra enfermedades evitables.—En el presupuesto de este año se consigna (sección sexta, capítulo 7.º, artículo 2.º) la cantidad de 166.500 pesetas para «Defensa contra las enfermedades evitables»; y la letra *j* del artículo 4.º de la ley dice textualmente: «Se considera ampliado el crédito del capítulo 7.º, artículo 2.º, hasta una suma de 400.000 pesetas sobre la consignada para caso de epidemia. De este crédito no se podrá disponer sin acuerdo previo del Consejo de ministros.»

SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

El estreñimiento del vientre suele ir acompañado de molestas almorranas; con el uso de **Cerevisina-Carbónica-Artigues** se consiguen satisfactorios resultados.

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 proclamado
por la **Clase Médica**

Para muestra gratis a
A LLOPIS
Ferraz, 1 - MADRID

Piperazina GRANULADA Llopis

El mejor disolvente y eliminador del Ácido Úrico

PIDAN MUESTRAS
que envío **GRATIS**, libre de gastos

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



Vacantes.

De médicos:

La de Milmarcos (Guadalajara), y sus anejos Fuentelsaz, Hinojoso y Labros, con la dotación anual de 4.000 pesetas, inclusa las titulares de los expresados pueblos, pagadas á la recolección de frutos de cada año. Las solicitudes de los aspirantes ó presentación personal de ellos se recibirán en esta Alcaldía hasta el día 25 del corriente mes, en que se proveerá. Se advierte que en esta villa hay carretera y coche diario al Monasterio de Piedra y Ateca; se celebra mercado semanal y dos ferias al año.—El alcalde, *Ricardo López Montenegro*.

—La de Bóveda de Valdegobia (Álava), por dimisión del que la desempeñaba, con la dotación de 300 pesetas de titular, pagadas por trimestres vencidos, y 250 fanegas de trigo, pagadas por San Miguel. Las solicitudes documentadas al alcalde de barrio de Bóveda, D. Ramón González, hasta el 25 de Enero. Puede producir unas 3.000 pesetas.

—La de Galve (Guadalajara), por dimisión, produciendo la titular é iguales la cantidad anual de 2.500 pesetas, que serán entregadas al agraciado por mensualidades vencidas y de las que responderán el Ayuntamiento y varios vecinos mayores contribuyentes, disfrutando además casa gratis, libre de pagos municipales y en libertad para contratar, si le conviene, con otro pueblo como anejo, que le producirá de 250 á 300 pesetas. Los aspirantes dirigirán sus instancias al señor alcalde de este Ayuntamiento hasta el 20 de Enero próximo.—El alcalde accidental, *Paulino Montero*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 533 habitantes, á 30 kilómetros de Atienza, que es su partido judicial, y 77 de la capital. La estación más próxima, Espinosa de Henares, á 52 kilómetros.

—La de Marazuela (Segovia), por dimisión, dotada con el haber anual de 750 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia médico-quirúrgica á 10 familias pobres que se designen por este Ayuntamiento, mas los casos de oficio que puedan ocurrir. El agraciado queda en libertad de contratar las iguales con los vecinos de este término municipal, que consta de unos 90 próximamente. Solicitudes por el plazo reglamentario (B. O. del 20 de Diciembre).—El alcalde, *Pedro Sastre*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 386 habitantes, á 25 kilómetros de Santa María de Nieva, que es su partido judicial, y cuya estación es la más próxima, y 25 de la capital. Carretera de Segovia á Sanchidrián.

—La de Bóveda del Río Almar (Salamanca), por renuncia, dotada con el haber anual de 750 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 36 familias pobres de esta localidad, niños expósitos, pobres transeúntes y casos de quintas. Solicitudes hasta el 20 de Enero.—El alcalde, *Bibiano Sánchez*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 655 habitantes, á 5 kilómetros de Peñaranda de Bracamonte, que es su partido judicial y cuya estación es la más próxima, y 42 de la capital.

—La de Pedroso (Logroño), por dimisión, y su agregado Ledesma, con la dotación anual de 750 pesetas por el primero y 87,50 por el segundo, pagadas por trimestres vencidos en las respectivas Depositarias de fondos municipales, por la asistencia de una á veinte familias pobres. El agraciado podrá contratar la asistencia á los pudientes con las comisiones que al efecto se hallan constituidas en ambas localidades, por la que

vienen percibiendo 1.250 pesetas y 70 fanegas de trigo. Solicitudes hasta el 20 de Enero.—El alcalde, *Eugenio Nalda*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 557 habitantes, á 20 kilómetros de Nájera, que es su partido judicial, y 40 de la capital. La estación más próxima, Cenicero, á 32 kilómetros.

—La de Moraleja de Coca (Segovia), por renuncia, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 18 familias de beneficencia, pudiendo los que sean nombrados hacer contratos con los 92 vecinos pudientes del pueblo, para la prestación de dicha asistencia facultativa, cuyas iguales pueden producir aproximadamente 1.600 pesetas. Solicitudes hasta el 20 de Enero.—El alcalde, *Angel Conde*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 329 habitantes, á 10 kilómetros de Santa María de Nieva, que es su partido judicial, y 41 de la capital. La estación más próxima, Nava de la Asunción, á 7 kilómetros.

—La de Gema (Zamora), por traslado, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, por el reconocimiento de quintos, asistencia de 30 familias pobres y transeúntes de la misma condición que las anteriores familias; pudiendo el agraciado hacer la contrata con el resto de vecinos, á razón de una fanega de trigo ó diez pesetas en su defecto por cada uno de estos, á excepción de viudos ó viudas sin hijos, que serán á mitad de precio. Solicitudes hasta el 20 de Enero.—El alcalde, *Jesús Calvo*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 821 habitantes, á 12 kilómetros de la capital, que es su partido judicial, y cuya estación es la más próxima. Carretera á Zamora.

—La de Beleña (Salamanca), por renuncia, y del límite de Buenavista, que los dos constituyen un solo partido

Productos Lambiotte

GRAN PREMIO - PARIS 1900
LAMBIOTTE Y C.^{IA}; PARIS - BRUSELAS
SUCESESORES DE LAMBIOTTE FRÈRES

FÁBRICAS DE DESTILAR MADERAS - PRODUCTOS QUÍMICOS

Productos farmacéuticos: Creosota :: Guayacol y derivados :: Fosoto :: Taphosoto
Tuberculina Marechal :: Creosoforno :: Arhina :: Cloroformo para la anestesia
Formaldehida 40 %, Desinfectante poderoso

PERLAS TAFOSOTO

LAMBIOTTE H^{OS}

CATARROS * TOS * BRONQUITIS * COQUELUCE
Afecciones de las VIAS RESPIRATORIAS

Precio: Pesetas 3 en todas farmacias

Muestras gratis a los señores Médicos

Agentes generales: NAVARRO Y CAPO; Rambla del Centro, 8 y 10 - BARCELONA



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

Anemia — Convalecencia

Pérdidas de las fuerzas — Fiebre — Inapetencia

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

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

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

médico, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia facultativa y curación gratuita de 24 familias pobres, Guardia civil, sus familias, pobres transeuntes enfermos y reconocimiento de quintos de este distrito municipal; y 8 familias pobres y reconocimiento de quintos del citado distrito de Buenavista. Al propio tiempo, se anuncia también vacante la asistencia facultativa de los demás vecinos acomodados de dichos dos distritos, que aproximadamente se calculan de 200 á 220, por cuya asistencia de los que resulten percibirá el agraciado el resto desde las 750 pesetas hasta las 2.500 que la Junta de patronato tiene designado al referido partido médico. Solicitudes hasta el 20 de Enero.—El alcalde, *José Boyero*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 682 habitantes, á 15 kilómetros de Alba de Tormes, que es su partido judicial, y 24 de la capital. La estación más próxima, Siete Iglesias, á 7 kilómetros. Carretera de Salamanca á Cáceres.

—La de Bonete (Albacete), dotada con el haber anual de 1.000 pesetas para la asistencia de los enfermos pobres del mismo y 3.000 pesetas aproximadamente de iguales, de los vecinos pudientes, se anuncia al público para que los que aspiren á ella puedan presentar las solicitudes documentadas en la Secretaría de este Ayuntamiento en el término de treinta días hábiles (B. O. del 3 de Enero).—El alcalde, *Juan Elías Delegido*.

—La de Soto en Cameros (Logroño), por continuar vacante la plaza de médico titular de Beneficencia de este partido que lo forman los municipios de Soto en Cameros, Terroba, Luezas y Trevijano, dotada con 400 pesetas anuales, que se pagarán del presupuesto municipal por trimestres vencidos, en lo referente á Soto en Cameros, donde el agraciado deberá fijar su residencia; y con las cantidades consignadas en los respectivos presupuestos de los otros tres pueblos que constituyen el partido. Además podrá contratar las igualas con los particulares. Las solicitudes documentadas se presentarán al alcalde de Soto en Cameros hasta el 20 de Enero. —El alcalde presidente, *Fernán Romero*.

—La de Pozo Lorente (Albacete), compuesta de 170 vecinos, y dotada con el sueldo anual de 250 pesetas para la asistencia de los enfermos pobres del mismo; 1.750 pesetas de iguales de los vecinos pudientes y exceptuado del pago de consumos que pudiera corresponderle. Solicitudes hasta el 23 de Enero.—El alcalde, *Faustino Villena*.

—La de Lemona (Vizcaya), por renuncia, dotada con el haber anual de 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 24 de Enero.—El alcalde, *Narciso Municha*.

—La de Cantagallo (Salamanca), por renuncia, con el sueldo anual de 750 pesetas, que según la clasificación hecha por la Junta de gobierno y patronato corresponde á esta localidad, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos. Para que los aspirantes puedan saber el sueldo que deben disfrutar entre la titular é iguales particulares, pueden concertar éstas con 180 vecinos acomodados, á razón de 8,50 pesetas anuales, pagadas trimestralmente. Solicitudes hasta el 25 de Enero.—El alcalde, *Esteban Herrero*.

—La de Frieria de Valverde (Zamora), de nueva creación, con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos del presupuesto municipal y sólo por cuatro familias pobres, sin perjuicio de las igualas de los vecinos del distrito y pueblos limítrofes. Solicitudes hasta el 26 de Enero.—El alcalde, *José Martín*.

—La de Zafra (Cuenca), por continuar vacante, con la dotación de 1.000 pesetas por concepto de médico titular y 2.000 pesetas como remuneración por la asistencia que preste al vecindario, cuyo total de 3.000 pesetas serán pagadas por trimestres vencidos; además quedará exento de todo arbitrio municipal. Solicitudes hasta el 26 de Enero.—El alcalde, *José Bermejo*.

—La de San Llorente de la Vega (Palencia), por defunción, con el haber anual de 75 pesetas, pagadas por trimestres vencidos por la asistencia de seis familias pobres, pudiendo el agraciado contratar las igualas con las familias pudientes de este pueblo. Solicitudes hasta el 26 de Enero.—El alcalde, *Vicente Gutiérrez del Olmo*.

—La de Hontova (Guadalajara) y su anejo Escopete, por traslado, con 2.750 pesetas por titular é iguales de los dos pueblos, pagadas por trimestres vencidos, respondiendo al

pago una comisión de vecinos de cada uno. También pueden dirigirse para informes al señor médico dimisionario, que estará aún varios días en ésta. Solicitudes hasta el 30 de Enero.—El alcalde, *Gabriel Ruiz*.

—La de Lizarza (Guipúzcoa), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagaderas por semestres vencidos, y casa-habitación decente y capaz. Los aspirantes, que deberán poseer el idioma vascongado, presentarán sus solicitudes en esta Alcaldía hasta el 31 de Enero.—El alcalde, *Miguel Goicoecheaundia*.

—La de Longares (Zaragoza), por dimisión, con la dotación anual de 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Solicitudes hasta el 31 de Enero. —El alcalde, *Carlos Sancho*.

—La de Guardo (Palencia), por renuncia, con 1.000 pesetas anuales, por la asistencia á 50 familias pobres y demás servicios sanitarios; además podrá contratar con los vecinos pudientes de este pueblo y los de Velilla de Guardo, Mantinos, Villalba de Guardo, Fresno del Río, Muñeca, Intorcisa y Villanueva de Arriba, á cuyos pueblos presta asistencia en la actualidad el facultativo de Guardo. Solicitudes hasta el 27 de Enero.—El alcalde, *Ventura Huertes*.

—La de Brieva (Logroño), por dimisión, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por este Ayuntamiento y por trimestres vencidos, y la de vecinos pudientes con el sueldo de 1.750 pesetas, de cuya cantidad se hace responsable del pago una Sociedad particular que con esta fecha queda nombrada; de donde resulta que el médico disfrutará de un sueldo de 2.500 pesetas anuales y pagadas puntualmente según se hará constar en los contratos que oportunamente se realicen con el médico que sea agraciado con la plaza. Solicitudes hasta el 29 de Enero.—El alcalde, *Esteban Dávila*.

—La de Galinduste (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, por la asistencia de cien familias pobres. Solicitudes hasta el 30 de Enero. —El alcalde, *Bernardino Hernández*.

—La de Villota del Páramo (Palencia), por estar servida interinamente, dotada con el sueldo anual de 60 pesetas por la asistencia de cinco familias pobres. Solicitudes por el plazo que marca la ley (B. O. del 30 de Diciembre).—El alcalde, *Mariano Alaiz*.

Médico.

Se necesita para suceder á compañero, en pueblo de poco trabajo; remuneración 2.250 pesetas anuales por trimestres. Hay Establecimiento balneario, que fuera de temporada puede rendir algo. Dirigirse á Carlos Castro, en Jaraba, provincia de Zaragoza.

El malestar de la clase médica

por R. PEREZ

Titular de Huérmeces (Burgos).

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

Sucesores de ENRIQUE TEODORO
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.

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

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

4210

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

En la **Gota aguda**, el SOLUROL disminuye la intensidad de las crisis y las espacia cada vez más.

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

El SOLUROL se administra bajo la forma de **Comprimidos** dosados á 0^{gr}. 25.

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

El SOLUROL no fatiga el estómago.

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

POLVOS
DE ABISINIA
EXIBARD

Sin Opio ni Morfina

Muy eficaces contra

ASMA

Catarro — Opresión

y todas afecciones espasmódicas
de las vías respiratorias.

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

H. FERRÉ, BLOTTIÈRE & C^{ie}

6, rue Dombasle

PARIS

TODAS FARMACIAS

MEDICACIÓN INTESTINAL

Eficacia aumentada por la Tolerancia.

Todas las Enfermedades

GLÓBULOS FUMOZE

CON CUBIERTA DUPLEX

Glutino-resinosa

Insolubles en el Estómago

Gradualmente solubles en el Intestino.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOZE

Antipirina, Bilina, Bromuro de Potasio,
Yoduro de Potasio ó de Sodio, Pancreatina,
Purgativos, Pyramidol, Quina (clorhidrato),
Salicilato de Sosa, Tiroidina, Veronal, etc.

Vías urinarias, Sifilis

CÁPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA GLUTINIZADA

Aprobadas por la Academia de Medicina de París

Insolubles en el Estómago

Ni Olor, ni Regúeldos.

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN

Copaibato de Sosa, Copaiba, Yoduro de
Potasio, Protoduro de Hidrargirio, Biyo-
dure de Hydrargirio, Biyoduro-Yodurado,
Salol-Sándalo, Ictiol, etc.

GLÓBULOS FUMOZE

YODURO de POTASIO (0 gr. 25)

Administrado bajo la forma de **Glóbulos Fumouze**, el **Yoduro de Potasio** es
BIEN TOLERADO SIEMPRE por los enfermos, y se muestra **MUCHO MÁS EFICAZ**
que las demás preparaciones del mismo medicamento.

Estas ventajas resultan de la insolubilidad del Glóbulo en el estómago, de su absorción
fraccionada en el intestino y su eliminación gradual.

ESTABLECIMIENTOS FUMOZE, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

PRIMERA DENTICIÓN



JARABE

DELABARRE

SIN NARCÓTICO

FACILITA LA SALIDA DE LOS DIENTES

y previene todos los accidentes de la dentición

Estab^o FUMOZE, 78, Faubourg S^t Denis, PARIS

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso **REGENERADOR**

prescrito por los Médicos.

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

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

**VICHY
ETAT**

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

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

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

Productos naturales de las aguas minerales de

♦♦♦ LA TOJA ♦♦♦

Clorurado-bromurado-sódicas-ferruginosas, variedad litico-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

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

Farmacias, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositorios en Madrid:

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

AGUAS DE CESTONA

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

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

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

Colargol

Administrado en dosis suficientes y de una manera consecuente, el Colargol cura numerosos casos de

infecciones generales graves:

Piemia (principalmente puerperal),
Reumatismo articular agudo (cuando los salicilatos no surtiesen efecto),
Tifus, infección gonocócica y producida por asociación microbiana (tisis, etcétera).
Excelente remedio para el tratamiento de la cistitis y blenorragias.

Proteinato de plata 'Heyden,

corresponde a las exigencias de las farmacopeas y tiene un precio económico.

EXÍJASE SIEMPRE LA MARCA HEYDEN

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).*

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1890 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATALOGOS Y PRECIOS

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

Conservación permanente de la asepsia por medio de envolturas de cristal selladas a la lámpara.

Procedimiento con patente de invención). NÚEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas

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

—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1892

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1898

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 5 pesetas frasco.

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

FERRO-SAIODINA.

*Preparado de hierro y de iodo
en forma de Tabletas*

de sabor agradable.

Contiene aproximadamente un 25 % de iodo y un 5,6 % de hierro

Muy bien tolerado.

Indicaciones: Escrofulosis, clorosis, arterioesclerosis anémica, sífilis congénita, raquitismo, etc.

Dosis: 3 veces al día una tableta de chocolate que contiene 0,5 gr. de ferro saiodina.

Rp.: Tabletas de Ferro-Saiodina de 0,5 gr. N.º XX en embalaje original, al precio de
Ptas. 3,25 el tubo.

**Farbenfabriken
vorm. Friedr. Bayer & Co.,
Elberfeld.-Leverkusen a./Rh.**

**Farbwerke
Meister Lucius & Brüning
Höchst a. M.**

Tos y Debilidad.

“Calma la tos sea cualquiera su origen.”

Barcelona, 6 de Sept. de 1910.

Académico de la Real de Medicina. Médico del Pabellon de niños y del dispensario infantil del Hospital Clínico.

La feliz asociación del petróleo y de los hipofosfitos, hacen de la Emulsión Angier un preparado muy recomendable en todas las afecciones que se acompañan de tos y de debilidad general. La acción tónica y reconstituyente de los hipofosfitos, la acción sedante y desinfectante del petróleo, que alivia las mucosas de sus productos morbosos, explica su doble acción en niños y adultos. Calma la tos cualquiera que sea su origen y eso es ya mucho; reconstituye las fuerzas; algunos han ganado varios kilos de peso en poco tiempo y alivia la dispepsia porque corrige el estreñimiento. Por todo ello me explico los buenos resultados que he obtenido con la Emulsión Angier en niños y adultos.

(Firmado) Dr. MARTINEZ VARGAS.

Emulsión de Angier

(Petróleo con Hipofosfitos de Cal y Sosa.)

La Emulsión de Angier es verdaderamente parecida á una crema consistente, y al igual que esta última se mezcla inmediata y perfectamente con el agua. Agradable al paladar, es tolerada de una manera muy notable por los estómagos más delicados, y puede ser administrada sola ó desleída en cualquier bebida. La Emulsión Angier posee una influencia notablemente fortificante sobre los procesos normales de la digestión, asimilación y metabolismo de los tejidos, permitiendo al sistema aprovechar completamente toda clase de alimentos. Además, sus propiedades antisépticas, emolientes y lubricantes, la hacen de un valor indudable para el tratamiento de los desarreglos de naturaleza catarral, ulcerativa y tuberculosa.

Muestras y Folletos gratis á los Médicos.

Agentes exclusivos para España:

Sres. Foyé y Gimenez, Calle Gerona, 4 pral, Barcelona.
THE ANGIER CHEMICAL CO., LTD., LONDON, E.C.

EL ANTI-ÚRICO TIPO
inscrito en el Código francés de 1908

para
provocar

la Urolisis
más rápida y más intensa

EL CUERPO MÉDICO PRESCRIBE DE PREFERENCIA LA

Piperacina MIDY

2 a 6 cucharadas por día Especificuese el nombre MIDY.

Granulada
efervescente

Solubilidades comparadas
del ácido úrico en:

Piperacina MIDY

Biborato
de sosa

Citrato
de
litina

Citrato de
potasa

92%

40%

20%

8%

Muestras, F^{ca} MIDY
740 faub^s St Honoré,
PARIS

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CKEOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE

PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA

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

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

RAQUITISMO

ESCRÓFULAS

ESTIMULANTE DELA



NUTRICION GENERAL

**OVO-LÉCITHINE
BILLON**

Contra NEURASTENIA, FOSFATURIA, ANEMIA CEREBRAL,
CANSANCIO, Durante las CONVALESCENCIAS, etc.

GRAGEAS
á 0gr.05
6 por día

GRANULADOS
á 0gr.10 por cucharilla
de café, 3 por día.

AMPOLLAS
á 0gr.05 por c.c.
1 cada dos días

Literatura y Muestra franco sobre pedido.

Depositaros: A. RIERA é HIJOS, Calle Nápoles, 166, BARCELONA

VENTA AL POR MAYOR

LES ETABLISSEMENTS POULENC FRÈRES, PARIS

CURACION SEGURA

CON EL

EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal.
DE MARCHAIS (FRANCIA)

TOS

RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

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

DESCONFIARSE

DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Ezgir la

Firma:

P. Midy

**SANTAL
MIDY**

Inofensivo y de una Pureza absoluta

**CURACION
RADICAL
Y RÁPIDA**

(Sin Copaiba — ni Inyecciones)

de los Flujos Recientes ó Persistentes



Cada
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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

HISTOGENOL

EMPLEADOS EN LOS
HOSPITALES DE PARIS
Sanatorios
Dispensarios antituberculosos
del mundo entero.

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

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

Medicación
Arsénico-Fosforada
orgánica.

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

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

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

á base de
Nuclarrina.

FORMAS y DOSIS :

ELIXIR GRANULADO
2 cucharadas de sopa
por día.

COMPRIIMIDOS
4 á 6 comprimidos
por día.

AMPOLLAS
1 ampolla por día.

Nuevo Tratamiento de la SÍFILIS y de las DERMATOSIS

HECTINE
PREPARADA POR
NALINE

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

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

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

HECTARGYRE
PREPARADO POR
NALINE

(Combinacion de Hectine y de Mercurio).

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

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

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

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

SEDOL ANTIESPASMÓDICO SEDOL

Señor Doctor
Cuando

la MORFINA
los BROMUROS
el CLORAL
los CALMANTES
los HIPNÓTICOS

no le dan á V
el apetecido resultado
pruebe V el

SÉDOL

Pídanse muestras Gratis

L. LECOQ ex ayudante
y premiado con la medalla de oro de los hospitales de Paris
PARIS 15 Avenue Perichon, PARIS 16

SEDOL

AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla

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

Ampollas Boissy
con **IODURO de ETILO**
Alivio inmediato y
curación completa del **ASMA**

Ampollas Boissy
con **NITRITO de AMILO**
Alivio inmediato y curación completa
de **ANGINAS de PECHO**
SÍNCOPE, MAREO Y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con **ETER**
ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPEs, ETC.
Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente
aun en los países cálidos

JARABE
de **IODURO de SODIO**
DE **BOISSY**
Potencia depurativa contra Sífilis, Escrófulas,
Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.
Deposito en PARIS 2, Plaza Vendôme.

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, yumbheoa, 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

del Dr. Valdés García de Montevideo =

TÓNICO = RECONSTITUYENTE

— 20 % verdadera peptona de carne. —

El mejor para combatir anemias clorosis, debilidad general etc, tratamientos de la tisis y convalecencias. ———

— Agénte esclusiuo en España y Portugal. —

LUIS ANDRÉU. —= BARCELONA =—



A P O N A L

Ester del ácido carbaminico del Hidrato de amileno)

Contra el insomnio.

Al contrario del Hidrato de amileno líquido forma un cuerpo cristalizado de

olor y sabor agradables.


Acelera y facilita como hipnótico suave la conciliación del sueño. No produce efectos secundarios desagradables. Dosis: 1-1,5 y hasta 2 gramos.

Muestras y literatura gratuitas á la disposición de los señores médicos.

Representante: **WALTER WICKE**, Magdalena, 1, Madrid.

EMULSION FORCADA

DE ACEITE PURO DE HIGADO DE BACALAO Y GLICEROFOSFATOS



Laureada con el Primer Premio en el Concurso de Emulsiones de aceite de hígado de bacalao que convocó el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona por ser la única en la cual sin gomas ni otros intermedios indigestos y sólo por la exclusiva acción de un elemento digerible y altamente nutritivo, se mantiene el aceite tan extremadamente emulsionado como la manteca en la leche y demás emulsiones naturales, y en un grado tan sutil de división que se asimila directamente y en totalidad sin trabajo digestivo alguno, mejora extraordinariamente en eficacia tónico-reconstituyente y se modifican tan favorablemente su olor y sabor que los niños la toman con gusto y los adultos sin repugnancia.

LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

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

Material de curación aséptico.—Conservación permanente de la asepsis por medio de cubiertas de cristal solidadas a la lámpara. (Procedimiento con patente de invención).

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

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

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

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACÉUTICA

MADRID 1882

EDALLA DE ORO
ASION UNIVERSIT

RCELONA 1888

ALLA DE BRONZE

EDITION UNIVERSAL
PARIS 1989

DALLA DE ORO

RESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE


—A—
ENTES DE INVENCIOM

ENTE DE INTERVENI

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

ANALISIS

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

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

-: Fundado en 1866:-



NUCLEARISITOL ROBIN

MEDICACIÓN NUCLEOFOSFATADA ARSENICAL (Nucleofosfato de Cal y de Sosa metilarsinados)
ANTITUBERCULOSO, PODEROSO RECONSTITUYENTE

COMPRIMIDOS

DOSIS : 2 á 3 comprimidos dos veces por día á las dos principales comidas, lo que hace 0,04 á 0,06 centigramos de metilarsinato sódico por día.

INYECTABLE

DOSIS : 1 á dos inyecciones según los casos en las 24 horas.

LINFATISMO, ESCRÓFULAS

TUBERCULOSIS

FIEBRES PALUDOSAS

CAQUEXIA de los

PAISES CÁLIDOS, etc.

Venta al por Mayor: 13, Rue de Poissy, París. — Depositarios: BASCANS y SALINAS, 111, Claris, Barcelona.



BROMONE ROBIN

(PEPTONATO de BROMO)

El BROMONE, combinación de Bromo y de Peptona, enteramente asimilable, reemplaza con ventaja los Bromuros, sin peligro que se manifiesten las consecuencias del Bromismo.

CURA :

ENFERMEDADES NERVIOSAS, FATIGA CEREBRAL

INSOMNIO, IRRITABILIDAD NERVIOSA

DE LAS SEÑORAS Y SEÑORITAS

PERTURBACIONES NEUROPÁTICAS DE LOS NIÑOS

DOSIS : 20 á 100 gotas por día. — 40 gotas corresponden á 1 gramo de Bromuro de Potasio.

VENTA AL POR MAYOR: 13, Rue de Poissy, París. — Depositarios: BASCANS y SALINAS, 111, Claris, Barcelona.



IODONE ROBIN

(PEPTONATO de YODO)

El IODONE, combinación de Yodo y de Peptona, reemplaza con ventaja los Yoduros, sin peligro que se manifiesten las consecuencias del Yodismo.

CURA :

ARTERIO-ESCLEROSIS, ASMA, SÍFILIS

REUMATISMO, OBESIDAD, ETC.

DOSIS : 20 á 100 gotas por día. — 20 gotas equivalen á 1 gramo de yoduro de potasio.

VENTA AL POR MAYOR: 13, Rue de Poissy, París. — Depositarios: BASCANS y SALINAS, 111, Claris, Barcelona.

Digestion Asegurada
de todos los alimentos

ELIXIR du Dr MIALHE

Farmacia

del Dr MIALHE

DIGITALINA crist. PETIT-MIALHE

Solution 1/1000 enfermedades del CORAZON

8 rue Favart

PARIS

LAB LACTO FERMENT MIALHE

DIGESTION

Special de la LECHE

Riera, 166 Nápoles. Barcelona.

SANTAL MONAL

CON AZUL DE METILENO

á un mismo tiempo, antiséptico, analgésico y diurético.
Es la mejor, la más activa, la mejor tolerada de todas las preparaciones preconizadas para el tratamiento de las

AFECCIONES de las VIAS URINARIAS

BLenorragias, URETRITIS, CISTITIS, CATARROS VESICALES, PROSTATIS, HEMATURIA, NEFRITIS supurada, y todas enfermedades de la Vejiga y de los Riñones.

ACCION RAPIDA: Dosis 16 á 10 cápsulas cada día.

Adoptado por los más renombrados médicos especialistas.

Elaboratorio MONAL Frères, Nancy (Francia).

HIERRO QUEVENNE

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

Ayuntamiento de Madrid

Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

Con estos granulos se han hecho las observaciones discutidas en la Academia de Medicina de Paris 1889, las que han demostrado que 2 ó 4 por día, producen pronta diuresis, reaniman el corazon debilitado, disipan ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA CARDIOPATIAS de los NIÑOS y ANCIANOS, etc.

uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

á 1/10 Miligr.

TÓNICO DEL CORAZON

Evitar las imitaciones y las tinturas falsas.

13, B^a St-Martin, PARIS, 1900 MEDALLA de ORO

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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