



# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

**BOLETIN DE LA SEMANA:** Real Academia de Medicina.—Un héroe obscuro.—La viruela en Madrid.—**SECCION DE MADRID:** La Conferencia sanitaria de Paris.—Un discurso notable.—Tratamiento de la bronconeumonía.—Revista de laringología, otología y rinología.—**SECCION PRACTICA:** Un caso de fiebre tifoidea.—**PERIODICOS MEDICOS.** EN IDIOMA EXTRANJERO: I. De la fisiología y patología de los ovarios.—II. Radiografías directas sin empleo de placas.—III. Estado de la sangre en la caquexia tireopriva (mixedema, estados cretinoides).—**PRES- CRIPCIONES Y FORMULAS:** Juicio clínico de los remedios.—**SOCIEDADES CIENTIFICAS.**—**VARIEDADES.**—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado Sanitario de Madrid.—**CRO- NICAS.**—**CORRESPONDENCIA**—**VACANTES.**—**ANUNCIOS.**

## Boletín de la semana.

Real Academia de Medicina.—Un héroe obscuro.  
La viruela en Madrid.

La sesión primera de este curso celebrada por la Real Academia de Medicina se verificó en el Anfiteatro grande de la Facultad Central de Medicina, donde la Corporación seguirá celebrando todos sus actos públicos mientras duren las obras del edificio que el Estado está construyendo en la calle de Arrieta, destinado á ella.

La concurrencia fué escasa, en parte sin duda por el cambio del local y en parte tal vez por haber adelantado la hora de sesión, pues es de cinco y media á siete, en vez de ser de seis y media á ocho, como en años anteriores. Dos estufas grandes, instaladas en el llano de la cátedra, proporcionaban un calor más que suficiente para hacer agradable la estancia y tranquilizar la alarma de las personas delicadas.

La sesión, presidida por el señor Cortejarena, en ausencia del Dr. Calleja, fué interesante. El señor Gómez Ocaña leyó gran parte de una bellísima necrología del Dr. Olóriz, entreverada con estudios biográficos interesantísimos de los Sres. Cajal, Eche- garay, Saavedra y Menéndez Pelayo, cautivando con su galano y precioso texto la atención de los oyentes.

La segunda parte de la sesión fué consagrada á oír una notable nota clínica sobre el tratamiento del reumatismo por las inyecciones intravenosas del sublimado corrosivo, que presentó el eminente médico del Hospital Provincial Dr. Huertas. Por su importancia clínica y la grande autoridad de su autor este trabajo provocará una discusión interesante, cuyo fuego romperá el ilustre clínico Dr. D. Camilo Calleja.

No siempre se ha de consagrar nuestra pluma á exaltar la memoria de las altas figuras por sus

grandes hechos. También á veces los humildes merecen ser citados cuando en sus modestos ministerios han acreditado un celo heroico, realizado sin el merecido premio.

El pasado martes falleció el enfermero del Hospital General Provincial D. Clemente Alonso, quien fué durante más de dos lustros colaborador abnegado del Hermano Juan en su heroica asistencia á los enfermos eruptivos. Cuantos han conocido á tan modesto empleado de la Beneficencia provincial lamentarán su muerte, porque fué modelo de laboriosidad, de obediencia y de altruismo. En el aquelarre que era la sala de enfermedades eruptivas, el enfermero D. Clemente Alonso (muy digno en verdad de ser tratado con este título) fué por su caridad un santo, y por su comportamiento un caballero.

La Diputación provincial sabrá honrar sin duda la memoria de quien se produjo tan admirablemente, provocando el elogio y la gratitud de todos los que pudieron conocer su obra.

La viruela castiga en Madrid y lo hace en grado que debiera alarmar á todo el mundo; pero aquí hemos convenido en sofocar las endemias por el procedimiento económico y airoso de negarlas.

Conque los médicos no declaren los casos y las Juntas de Sanidad nieguen la existencia de las endemias, tenemos ya resuelto el problema.

Que venga aquí Alemania, tan orgullosa por haber logrado suprimir de su Sanidad nacional la casilla de la viruela, y la enseñaremos en el ramo de la Administración Sanitaria algo que la dejará atónita.

DECIO CARLAN.

Madrid, 8 de Febrero de 1913.

LA CONFERENCIA SANITARIA DE PARIS

XXIII

Subcomisión del cólera.

El doctor Vasconcellos, del Brasil, recordó que la vez primera que se trató de este asunto, ya había significado sus reservas en lo referente á las frutas y que sos, como pudiendo constituir un peligro, cuando son transportadas por un barco donde hubo casos de cólera, porque las más de las veces dichas mercancías no son embaladas de manera que estén al abrigo de estas contaminaciones. Habiendo tenido, como Director general



de Sanidad, la responsabilidad de dejar desembarcar en Río Janeiro frutas y quesos que iban en un barco donde hubo más de diez casos de cólera, entre pasajeros de tercera clase y la tripulación, tuvo escrúpulos y no los dejó desembarcar. Si es cierto que no se conoce en la ciencia un caso que establezca de un modo positivo el transporte del cólera por este medio, también cree exacto que no se puede negar la posibilidad de transmisión del cólera por mercancías en el caso citado.

El Dr. Michel, delegado de Suiza, recoge el pensamiento predominante, que es el de no admitir el contagio por los alimentos, no aceptando como razón práctica los experimentos de laboratorio para aplicarlos a las condiciones de la vida. Las investigaciones de muchos sabios rusos han suministrado resultados de laboratorios muy alarmantes, por lo que se refiere a la duración de sobrevivencia de los vibriones coléricos depositados sobre los granos y los racimos de uvas. Pero sabe que, según Zabolotny, jamás en tiempo de cólera se ha logrado encontrar de hecho los vibriones en las raíces de procedencia dudosa.

Fundándose en este orden de razones considera el término «á distancia» como arbitrario y propenso á facilitar, sobre todo entre países vecinos, prohibiciones vejatorias y que no justificarian ni la experiencia científica, ni los principios de libertad en que se inspira la Conferencia.

Como consecuencia propone que se diga sencillamente «que no hay observación en que se haya revelado con certeza, en el comercio internacional, un caso de transporte de cólera por intermedio de las mercancías, comprendiendo las sustancias alimenticias».

El Dr. Kobler, delegado de Austria-Hungría, desea saber la opinión de los colegas bacteriólogos acerca del papel que pueden desempeñar los pescados en el transporte del cólera. Observaciones de Remlenger, Jallio, Grom y Schor, referidas en la sesión de Marzo de 1911, celebrada por el Comité permanente del *Office international d'hygiène publique*, han demostrado la existencia de gérmenes coléricos en el tubo digestivo de los pescados. Trasvasados en un agua pura, presentaban todavía vibriones después de ocho días.

El Dr. Schmid recordó la discusión que hubo en 1893 sobre el particular en la Conferencia de Dresde. En Suiza las autoridades creyeron se debía prohibir la importación de pescados y crustáceos procedentes de puertos donde castiga el cólera, y en Dresde, Koch opinó que esta prohibición era exagerada; pero que en la circunstancia el Gobierno federal había sido demasiado prudente. Las razones de Koch le convencieron, y después de la Conferencia fueron levantadas las medidas especiales tomadas en Suiza contra la importación de pescados y de crustáceos.

Y en este punto y estado se declaró terminada la discusión sobre lo referente al transporte del cólera por las mercancías, pasándose á debatir la cuestión del agua de á bordo en el «water-ballast» (1) ó «agua de lastre».

(1) Water ballast. Compartimiento del barco que se puede llenar de agua para equilibrarlo á voluntad.

Habló el primero el Dr. Madsen, delegado de Dinamarca, quien hizo una exposición interesante de observaciones realizadas en su país sobre un punto allí tenido como de grande importancia: el de la vida de los vibriones coléricos en el agua de lastre, y según las diferentes condiciones que puede tener.

Examinado cómo se comportan en presencia de diferentes concentraciones de sal á partir del agua dulce, según se la encuentra en los ríos, hasta una concentración de 320 próximamente, grado que constituye el máximo en los mares de Escandinavia. Y acerca de las condiciones de los navíos, se ha examinado con respecto al cólera una serie de reservorios, singularmente los de hierro y de madera. De éstos se ha estimado importante examinar reservorios cuyas paredes estén empapadas de humedad, procurando de tal suerte reproducir las circunstancias que se dan en la realidad.

El agua utilizada para los experimentos fué la natural, y la identidad de los vibriones fué comprobada al final por la aglutinación y el fenómeno de Pfeiffer.

He aquí el resumen de los experimentos:

Los vibriones coléricos se desarrollan bien en todas las concentraciones salinas hasta el 3 por 1.000.

En los depósitos de hierro la vida de los vibriones no excede ordinariamente de catorce días. En la mayoría de los casos estaban muertos al cabo de cuatro á seis días.

En los depósitos de madera hemos comprobado durante tres meses la persistencia de vibriones coléricos; pero parece que sus funciones vitales varían mucho en circunstancias muy análogas.

Generalmente su vitalidad es particularmente larga en el agua del mar pura, recogida durante las estaciones frías; por el contrario, los vibriones parece que lo pasan menos bien en agua mantenida á una temperatura más elevada en estío y en otoño. Naturalmente son los microbios concurrentes los que en estas condiciones previenen la evolución de vibriones coléricos. Dicha observación sorprende singularmente cuando el agua contiene mucha materia orgánica, y como consecuencia es de una riqueza particular la flora microbiana. Por ejemplo, cuando el agua contiene ratas muertas, como sucede á veces en el agua de cala, la vida de los vibriones coléricos no excede generalmente de veinticuatro ó cuarenta y ocho horas.

Considerando las grandes dificultades prácticas que presenta la desinfección del agua de cala, se presenta la cuestión de saber si no se podía desembarazar de los vibriones coléricos limitándose á vaciar el agua de cala en plena mar y á reemplazarla por agua de mar.

Este procedimiento ha permitido muchas veces hacer desaparecer los vibriones cuando el depósito es de hierro, pero no siempre. Es un modo, por consiguiente, que se puede recomendar cuando no se puede hacer una desinfección real; pero no es seguro.

Cuando los reservorios son de madera no se llega á matar sus vibriones coléricos por lavados de agua de mar pura, ni aun repitiendo muchas veces la operación. Los vibriones pululan en las paredes esponjosas del reservorio de madera, donde es difícil eliminarlos.



Entonces hay que recurrir á una desinfección verdadera, para estar completamente seguros de suprimir el vibrion colérico; desinfección que es difícil de ejecutar porque la materia desinfectante penetra lentamente en las paredes embebidas de agua. En todo caso la desinfección debe durar largo tiempo y se debe emplear una cantidad grande de sustancias antisépticas.

Teóricamente, por tanto, existe la posibilidad del transporte del vibrion colérico por el agua de cala en los depósitos de madera, y menos en los de hierro. Pero prácticamente este punto queda por ilustrar.

Gaffky reconoció la posibilidad del hecho presentado por Madsen, manifestando el peligro de que se infectase el agua del puerto donde se vertiese la del barco infectado. Por ello la instrucción alemana previene que el agua de cala y del «water ballast» debe ser desinfectada antes de ser vertida, en los siguientes términos:

«El agua potable, las aguas de uso y el «water-ballast» deben ser desinfectadas por medio de lechadas de cal, ó lechadas de cloruro de cal. Se añadirán dos litros de lechada de cal á 1.000 litros de agua y se hará obrar este desinfectante durante una hora por lo menos. La lechada de cloruro de cal se añadirá en la pequeña proporción de 1 por 10.000 y se dejará la acción de la leche de cloruro de cal prolongarse una media hora por lo menos. La lechada de cal ó de cloruro de cal será mezclada cuidadosamente al agua, y la mezcla será agitada en muchas ocasiones. En ciertas circunstancias se podrán desinfectar el agua potable y las aguas de uso por introducción de vapor de agua.»

«Si se encuentran reservorios de agua en la cala doble del navío, se podrá recolectar ordinariamente tragando el contenido en el agua de cala de la máquina y desinfectarla allí por medio de la leche de cal ó de la leche de cloruro de cal.»

«Si se trata de reservorios de agua colocados verticalmente en los fondos de mercancías, se podrá, en caso de fracaso, hacer verter directamente la leche de cal y removerla enérgicamente. Hay que hacer intervenir en estas medidas al maquinista del navío.»

El Dr. Van Ermengen expuso las dificultades prácticas que había ofrecido en Bélgica el problema de la desinfección de las aguas embarcadas, lo mismo las potables que las de las calas y el «water-ballast». Las autoridades sanitarias belgas se limitaron al principio á practicar «el sellado» cuidando de hacerlo bien. Cuando los navíos debían desembarazarse del agua del «water-ballast» estaban obligados á ir á alta mar, vaciar y volver. Esta operación era difícil y costosa. Se pensó entonces en desinfectar, pero surgieron dificultades por la gran cantidad de agua, el número de los reservorios y á veces su inaccesibilidad. El mejor sistema se ha entendido que es el practicado en Alemania: descargar el barco, reunir las aguas en el fondo de la cala y proceder en seguida al vaciamiento y limpieza de los reservorios. Pero este sistema exige mucho tiempo, dos días cuando menos, cuando se trata de grandes barcos.

Examinando el peligro de las diferentes aguas, Velghe advierte lo siguiente:

*Agua potable.*—Se toma á menudo en cualquier sitio. El peligro es real porque los capitanes cuidan poco de su pureza. Por su poco volumen es fácil desinfectarla con el hipoclorito ó el permanganato.

*Agua de cala.*—Importa advertir si se trata de barcos grandes ó pequeños, porque la de estos últimos es de importancia en la profilaxia nacional é internacional. Lo mejor es tratarla como en Alemania, con las lechadas de cloruro de cal, ya en el fondo de la cala, ya en el interior de los reservorios.

*Water-ballast.*—Estas aguas suelen ser inaccesibles mientras está cargado el barco, y para operar la desinfección fácilmente, habría necesidad de cambiar la disposición de los navíos.

Van Ermengen apuntó la conveniencia de depositar en el fondo de las calas una cantidad de materia desinfectante, cuando el barco parte de un puerto contaminado, antes de cargarlo.

El Dr. Dama-kine, de Rusia, consideró rigoroso y muy perjudicial para los intereses de los armadores, obligar á la evacuación del agua potable de á bordo, siempre que ha sido embarcada en un puerto donde se han producido casos aislados de cólera.

Pottevin, sobre este particular, señaló la conveniencia de que las ciudades marítimas se saneen de suerte que tengan la distribución del agua al abrigo de toda contaminación, y que los puertos estén protegidos contra las poluciones de las aguas de las alcantarillas. Esto debe figurar en las futuras Convenciones.

En apoyo de su manifestación anterior Damaskine cita el ejemplo de la ciudad de Olessa, cuyas aguas tienen su origen á 40 kilómetros, son filtradas, analizadas á diario y jamás se ha comprobado el vibrion colérico en ellas. Pero á consecuencia de dos ó tres casos de cólera se declaró sucia la ciudad y en muchos puertos se impuso á los barcos procedentes de allí la evacuación de su agua potable, dándoles en cambio otra agua menos buena y con menos garantías.

Con este asunto terminó el debate del programa en la Subcomisión del cólera, faltando el examen de la ponencia, su discusión y la aprobación de sus conclusiones, lo cual se hizo en la próxima reunión.

DR. A. PULIDO.

## UN DISCURSO NOTABLE

La Real Academia de Medicina tuvo el acierto de que Gómez Ocaña fuera el encargado de hacer la biografía de Olóriz.

Terminada, ha sido leída por maestros en la primera sesión de la Academia. Nosotros queremos transcribir á nuestros lectores algunos párrafos de trabajo tan notable por dos razones: como recuerdo del malogrado maestro y como muestra de la concienzuda y elegante labor de Gómez Ocaña.

Hace éste en su trabajo un paralelo de las vidas de cinco grandes españoles: Saavedra, Cajal, Echegaray, Menéndez y Pelayo y Olóriz; pues dice que «traer á colación cinco hombres para escribir de uno sólo nace de mis aficiones fisiológicas y del criterio experimental que á la Fisiología corresponde; yo no puedo tratar de un hecho sin compararle á los correlati-



ves ó semejantes, y no ha mucho que Ostwald aplicó el método biológico al estudio biográfico de los grandes hombres».

Divide en tres partes su trabajo: en la primera habla de «El Hombre», en la segunda del «Maestro», en la tercera de «El Sabio».

De Olóriz como hombre dice:

«Olóriz, ni por su fisonomía ni por su apostura revelaba el personaje que llevaba dentro. Ya en otra ocasión he contado mi sorpresa cuando en aquellos patios de San Juan de Dios de Granada me mostraron al ponderado talento en una persona que nada exterior tenía de relevante. También le comparé por esto á la Alhambra, desnuda de apariencia al exterior y maravillosa por dentro.

Al escribir esto tengo muy presente el cuento de la zorra y el busto; mas digan fábulas lo que quieran, cabeza hermosa, facies bella y cuerpo distinguido y bien proporcionado, han sido y serán siempre pasaporte para todas las fronteras y llave para cualquier puerta. Viendo por los Museos los bustos de Sócrates, he pensado cuánto talento debió derrochar el gran filósofo para imponerse, chato y feo, al pueblo ateniense, tan apégado á la física belleza.

Pero comenzaba á hablar Olóriz, y se transfiguraba. Y eso que su voz tampoco del todo le favorecía, porque era aguda y no de muy sonoro timbre; mas la dicción era correcta, y él se esforzaba en disimular su acento andaluz. Luego cautivaba por la claridad, la elegancia y la gracia del discurso. Él sabía reducir á términos llanos los problemas complicados, y sobre todo, fué maestro en el arte de describir, maestría que derivaba de su finura en observar y de la riqueza de su verbo.

Aquí echo de menos, otra vez, datos acerca de la niñez de Olóriz, que, de tenerlos, podría decidir si el anatómico hizo al observador, ó si, por el contrario, el estudio de la anatomía vino como anillo al dedo á su natural inquisitivo. Yo me inclino á esta opinión, y creo que siempre tuvo Olóriz singular acierto para traducir en palabras lo que sus ojos veían.

Un ejemplo notable de su facilidad descriptiva es la traducción oral de las impresiones digitales que enseñó á sus alumnos de la Escuela de Policía.

Tan nativo como el arte de exponer, supongo en el maestro el talento de observar; de él dió pruebas toda su vida y hasta pocas horas antes de morir. La muerte se iba apoderando de aquel hombre superior, que resignado y tranquilo asistía á su propio acabamiento; los pulsos radiales apenas latían, las extremidades estaban frías y el maestro no podía hablar; sin embargo, notaba cómo el desconcierto agónico invadía los núcleos nerviosos óculo-motores, y por señas manifestó, cerrando un ojo y alzando un dedo, después abriendo los dos ojos y levantando dos dedos, que padecía diplopía, es decir, que no podía enfocar para que la imagen del objeto se pintase en las regiones maculares de las dos retinas.

El carácter de Olóriz respondió más á su prosapia del Norte que á su cuna, aunque de granadino tuvo la rapidez en la réplica y la afición á los chistes y la agudeza del andaluz gracioso. D. Federico Rubio (1) atribuye al Sol la imprevisión andaluza; antes que él, Daudet achacaba al mismo astro la exageración de los coterráneos de Tartarin, y en verdad que entrambas opiniones deben conciliarse, pues si los rigores de Apolo pueden agrandar las cosas en el espacio, también las mueven con tal velocidad que, suprimido el tiempo, ni el pretérito enseña ni el porvenir se advierte. En

este concepto, digo, Olóriz no fué andaluz, pues toda su vida se hizo notar por reflexivo y previsor.»

A estos párrafos siguen otros en los que se ve el carácter optimista y pedagogo del discurso:

«Ya lo saben los futuros sabios españoles. Para llegar á la cima del saber, se necesita desearlo, no con la estéril ambición de un vago anhelo, sino con la tenacidad compañera del sacrificio. Porque el portento se logra, teniendo condiciones para ello, que si no abundan, tampoco son tan raras como parece, con un solo arbitrio: con el trabajo, trabajo intensivo de todo momento, extensivo hasta que comprenda lo mejor de la vida, con las ideas tenaces como obsesiones, siempre el problema en jaque, pensando en él al dormir y al despertar, comiendo y paseando. Sólo á este precio se consigue el triunfo en la ciencia, como lo demuestran las vidas de los cinco sabios que estoy comparando. Y cuando no se ascienda á la cima, nunca será tiempo perdido el que se emplee en trabajar, porque si no se llega á *grande hombre*, se conquista la condición de hombre *eminente y útil*».

Al hablar de D. Federico como maestro hay numerosos párrafos, todos brillantes y llenos de enseñanzas, entre los que elegimos el siguiente:

«La más extensa habilidad de su vida la realizó Olóriz como maestro de muchos años en su cátedra de Anatomía de la Facultad, y últimamente en sus enseñanzas en las escuelas de Criminología y Policía (1). Cuando ingresé como alumno en la Facultad de Granada, Olóriz, á la sazón profesor clínico, tenía un repaso de Anatomía, al que mi pobreza no me consintió acudir; mas mis compañeros multiplicaban los elogios para su profesor particular, elogios que resultaban mucho más estimables por venir de los discípulos de García Carrera. Después, siendo yo ayudante de Clínica en San Carlos, tuve ocasión de oír explicar algunas lecciones de Anatomía á mi antiguo profesor clínico de Granada; mas ni aquellas antiguas referencias ni mi testimonio directo por su corta extensión, me bastan para componer estas líneas, y al efecto he inquirido de algunos discípulos de Olóriz, hoy médicos, el juicio que les merecían las lecciones de su maestro de Anatomía.

Fué Olóriz madrugador, y su cátedra de las más tempranas de la Facultad; jamás faltó á ella, ni aun en los días en que era más precaria su salud. Cumplidas sus funciones docentes, Olóriz atendía á sus demás quehaceres, y creo que después de la enseñanza, los estudios, cálculos é investigaciones fueron los preferidos.

Olóriz era un ejemplar del perfecto maestro, y oyéndole exponer un tema recordaba á Beethoven, porque, como el gran músico alemán, lo presentaba en todos sus aspectos, y le dejaba cuando nada más había que decir. Se interesaba mucho por sus discípulos, y tomaba muy á pecho el que aprendieran; al efecto, desplegaba todos sus recursos demostrativos y su arte exquisito de expositivo.

He aquí otro párrafo en que habla de el medio en que Olóriz fué hecho, descrito por Gómez Ocaña, que también lo vivió, con toda la brillantez de su estilo:

«El sabio no nace: se hace con más ó menos trabajo, y en poco ó mucho tiempo, según sus facultades y el medio intelectual que le rodea. El de Granada, cuando Olóriz era estudiante, favoreció el desarrollo de sus excelentes dotes nativas, porque además de la Universidad contaba la ciudad de la Alhambra con otros focos de cultura como el Liceo, en donde con frecuencia se daban conferencias científicas ó veladas literarias.

(1) Explicaba Antropología física, comprendiendo los procedimientos de identificación.

(1) D. Federico Rubio: *Mis maestros, mi educación*. Obra póstuma. Madrid, 1912.



Aún alcancé yo esta época, y recuerdo cuánto se estudiaba entonces en aquella Facultad de Medicina. Por los paseos de la ciudad discurríamos los estudiantes, preguntándonos unos á otros de las asignaturas que estudiábamos; en la Sala de disección nos emulábamos á quién preparaba mejor, y en la primavera se poblaban de estudiantes las frondosas alamedas y los adarves de la Alhambra.

Yo también iba en las frescas mañanas, muy temprano, con mi libro bajo el brazo, cuesta de Gómeres arriba, con propósitos de estudiar, y digo con propósitos, porque á pesar de haber sido buen estudiante (perdón por la inmodestia), casi nunca pude atender á los libros en las paradisíacas alamedas de la Alhambra granadina.

La bella Naturaleza me solicitaba con más ahínco que las letras de molde; las hojas de los álamos, que movidas por la brisa parecían reír, el canto de los pájaros, los cambiantes de la luz á través de los árboles, dorados sus troncos con el oro del sol, y sobre todo, los murmullos y las cadencias del agua. Buscaba la soledad, y el agua me acompañaba y distraía como si fueran seres animados los arroyos y las fuentes. Muchos años después, leyendo á Escalante, encontré la justa fórmula de esta animación; pues dice el escritor montañés que los ríos tienen, como los seres animados, voz, movimiento y luz.

Pone fin á su admirable trabajo con el siguiente, en el que se lanza una idea que nosotros creemos y deseamos sea recogida:

«Aquí concluyo la historia del sabio maestro que se llamó D. Federico Olóriz y Aguilera. La he escrito pensando en él y en otros cuatro preclaros varones de la intelectualidad española: el uno, Menéndez y Pelayo, tuvo funerales proporcionados á su fama y tendrá un monumento en Santander, para que sus paisanos, sus compatriotas y el mundo sabio, recuerden en el bronce al gran polígrafo. Otra estatua tendrá en Tarragona el sabio y virtuoso D. Eduardo Saavedra. Echegaray y Cajal viven por fortuna y Dios quiera aplazar para ellos y por muchos años la hora de las alabanzas y el proyecto de perpetuarlos en el bronce, aunque bien merecían que personalmente asistiesen á la inauguración de sus estatuas. Sólo Olóriz, falto de favor en ultratumba, como desvalido fué mientras vivió, no ha merecido *hasta ahora* que se proyecte un monumento á su memoria, y digo hasta ahora porque tengo fe en el porvenir. El tiempo siempre hace justicia, y me oyen ó me leerán muchos compañeros, discípulos y paisanos del gran maestro de Anatomía. Mi ambición se colmaría si tuviera eco mi proposición, y este modesto trabajo mío contribuyera, aunque fuera sólo como propaganda de la idea de perpetuar la memoria de Olóriz, con un monumento proporcionado á su virtud.»

M.

## TRATAMIENTO DE LA BRONCONEUMONIA

La bronconeumonía es una enfermedad que no tiene tratamiento propiamente dicho, variando éste con el de cada enfermo en particular; pero entre los recursos empleados para luchar con dolencia tan extendida y al mismo tiempo de pronóstico tan sombrío en las edades extremas de la vida, contamos con uno que puede aplicarse á la mayoría de los bronconeumónicos y que, en muchas ocasiones, presta excelentes servicios; me refiero á la envoltura del tórax con compresas de agua fría.

Cierto que este método, al parecer brutal, encuentra serias dificultades para ser seguido en una gran parte de la sociedad, aferrada á lo antiguo y á la tradición; nosotros

hemos tenido que luchar en este sentido, desistiendo, algunas veces, de su empleo.

Sin embargo, hoy ya va conociéndose más, y en muchas familias logra el médico imponer su autoridad y consigue que el tratamiento sea seguido.

Lo empleamos casi sistemáticamente en todos los enfermos, especialmente en los niños, en que tan frecuente es esta enfermedad, sin que, hasta la hora presente, hayamos tenido que arrepentirnos ninguna vez.

Claro es que no pretendemos que sea un tratamiento específico y que produzca resultados en todos los casos; pero indudablemente alivia siempre y, en muchas ocasiones, da tiempo para que el organismo luche con la infección y la curación se realice.

Aunque se trata de un procedimiento conocido de todos los médicos, vamos á dar algunas indicaciones sobre la manera de emplearlo y efectos que produce, sin otra pretensión que dar á conocer lo que hemos observado y contribuir con nuestro grano de arena á la difusión del mismo.

En primer lugar, ¿cuándo conviene emplearlo?

Una vez comprobado el diagnóstico de bronconeumonía, debe, desde luego, instituirse el tratamiento por medio de las compresas empapadas en agua fría, pues puede decirse que no existe contraindicación á su empleo; no así los baños, que aunque muchas veces producen beneficiosos efectos, sólo pueden emplearse en ciertos casos, y de aquí que de un modo general prefiramos aquéllas á éstas.

El modo de practicarlo es sumamente fácil: se toma una toalla ó servilleta empapada en agua fría, y previamente exprimida cuidadosamente, se rodea con ella el tórax del enfermito, teniendo cuidado de recubrirla con un trozo de tela impermeable ó paño fuerte, para impedir que moje las ropas de la cama.

Acostumbramos á dejar colocada la compresa veinte ó veinticinco minutos, y se repite la operación cada tres horas, en los casos de mediana intensidad, hasta que la mejoría es manifiesta.

Una vez quitada la toalla ó servilleta, se seca la piel del tórax y se le envuelve en una manta de algodón hidrófilo.

El efecto de este tratamiento se nota á las primeras aplicaciones y modifica ventajosamente cada uno de los síntomas de la bronconeumonía.

La temperatura desciende considerablemente, llegando en algunos casos á disminuir la fiebre en dos grados; cierto que este descenso es seguido en la mayoría de los casos de una elevación, pero de todos modos no es posible negar la beneficiosa influencia que sobre las temperaturas elevadas ejerce.

La revulsión que produce deja sentir sus efectos sobre la congestión pulmonar, disminuyendo, por lo tanto, la disnea de un modo considerable.

La diuresis se ve favorecida con este medio, y ya sabemos la importancia que en las enfermedades infecciosas tiene la eliminación por el riñón de los principios tóxicos é infectantes.

Por último, la agitación y el delirio desaparecen, y los enfermitos, tranquilos, pueden conciliar el sueño.

Conviene al lado de este recurso, no olvidar los demás medios empleados en esta enfermedad y conocidos por todos; únicamente insistiremos en la prudencia con que conviene emplear los vomitivos, tan usados en otra época. Solamente al principio podrán administrarse 25 ó 30 centigramos de polvo de ipecacuana, mezclados con otros tantos gramos de jarabe de ipecacuana; en los demás casos conviene desconfiar mucho de los efectos hipertonizantes que producen.



Contra la adinamia y el desfallecimiento cardíaco, nos han producido excelentes resultados las inyecciones hipodérmicas de sulfato de esparteína, que en los niños podrán emplearse á la dosis de un centígramo por inyección, repitiendo éstas dos ó tres veces al día, y la administración del acetato amónico en poción, á la dosis de tres ó cuatro veces al día.

Repetimos que sin pretender curar de esta manera á todos los bronconeumónicos, los efectos de este método de tratamiento dejan sentirse desde el principio, y no es raro observar casos, al parecer desesperados, terminar por la curación.

Siendo una enfermedad grave que tan á prueba pone las resistencias del organismo infantil, la convalecencia debe ser vigilada estrechamente, necesitando por lo tanto alimentar bien á los niños y tonificarlos: el aceite de hígado de bacalao, el jarabe iodo-tánico, la emulsión de Scott y la solución Kepler cumplen á maravilla estas fines.

Termino este modesto trabajo, aconsejando á los que no hubieran empleado las compresas de agua fría en el tratamiento de los bronconeumónicos, lo ensayen y seguramente se convertirán en sus más ardientes partidarios.

Después de unos días de angustia cruel, tenemos hoy la satisfacción de añadir á los muchos casos seguidos de curación, el de uno de nuestros hijos que, sin disputa, debe la vida á esta terapéutica.

DR. HERNANDEZ IBAÑEZ.

Del Hospital de San José y Santa Adela.

## REVISTA DE LARINGOLOGIA, OTOLOGIA Y RINOLOGIA

Por el Dr. C. COMPAIRE

**Estudio crítico de la terapéutica actual de la tuberculosis laríngea, por Didier, de Navratil (Budapest). (Arch. inter. de laring. d'oto et de rhino, 1911, núm. 4).**

El autor hace un estudio completo del tratamiento actual de la tuberculosis laríngea.

Recuerda el efecto de las palabras de Moritz Schmidt en el Congreso de Milán (1880) cuando afirmó que de 319 casos de fima laríngea, había podido obtener una curación completa en 19 de ellos. Los clínicos más eminentes de la época, como Ziemssen, no admitieron en su pureza las conclusiones de Moritz-Schmidt, y sólo se permitían hablar de «tratamientos» en vez de «curaciones».

El porvenir ha confirmado y ampliado las realidades demostradas por el insigne laringólogo.

En general, por lo que se refiere á la tuberculosis de la laringe, los especialistas opinan de varias maneras: unos son conservadores, otros radicales. Los primeros han empleado casi todos los antisépticos; de la numerosa lista entresacamos los siguientes: mezcla de alcohol, éter y iodoformo; diiodoformo; iodipina (Habersohn); ortoformo; bromoformo; mentol; mentol-albolina; formol; fenol sulfuricinado (Ruault, Grünbeck); pero el más empleado de todos ha sido el ácido láctico, preconizado por Krause, que primero le empleó en soluciones débiles y más tarde le ha concentrado cada vez más. Heryng aconsejaba una solución fuerte de permanganato potásico y una solución al 2 por 100 de verde de malaquita. Kranenburg y Okenoff prefieren el ácido tricloracético; Castex el cloruro de cinc, etc., etc., pues la lista es interminable.

Como sedantes y anestésicos son recomendables el ortoformo y más aún la anestésina. El mismo efecto tienen las inyecciones de alcohol al 10 por 100 (Schlösser), la banda de Bier, etc.

La cura de *silencio* absoluto establecida por Seman, ha dado grandes resultados.

Como puente de unión de la terapéutica conservadora á la radical se pueden señalar: las inyecciones profundas en los tejidos enfermos de sustancias cáusticas (Moritz-Schmidt, Krause, etc.); la electrolisis (Mermod, Capart, Flatau, etc.). También se puede incluir en este grupo la galvanocauteria ya en 1871 Voltolini recomendó el empleo del galvanocauterio; en la actualidad la mayoría de los prácticos siguen los preceptos que Mermod ha dado sobre este particular.

Pero el galvanocauterio tiene una multitud de adversarios y á la cabeza de ellos los partidarios de la terapéutica quirúrgica radical endolaríngea; el campeón principal es Heryng. En 1888 describió este autor su cubeta simple; la doble cubeta ha producido un avance considerable en esta vía, y sus partidarios hoy en día son muy numerosos; citemos á Moritz-Schmidt, Kaimer, Chiari, Tessier, etc.

El reposo completo laríngeo, ya recomendado por Seman, ha llevado á Moritz-Schmidt á practicar la traqueotomía preventiva.

Navratil divide las formas clínicas que se pueden presentar en los grupos:

- 1.º Tumefacción simple;
- 2.º Forma ulcerosa;
- 3.º Forma tumoral;
- 4.º Tuberculosis miliar.

Para que el tratamiento sea eficaz es preciso que el sujeto esté aún relativamente fuerte y que los síntomas pulmonares no sean muy acentuados. El autor no cree en la tuberculosis primitiva de la laringe.

Para los enfermos del primer grupo, Navratil prescribe al enfermo un mutismo absoluto y desinfecta la laringe, inyectando una solución de aceite de vaselina y mentol al 20 por 100, destinada á desinfectar la secreción bronquial. Se pueden hacer inhalaciones con esta misma solución. Las tumefacciones de la pared posterior, el aspecto de morcilla de las cuerdas, tumefacción de las bandas, de los repliegues ari-epiglóticos, etc., son siempre sospachosos de bacilosis. No se debe raspar en estos casos. Si es preciso se puede llegar á la traqueotomía preventiva, si el estado de fuerzas del sujeto es bueno. Esta traqueotomía se puede hacer con anestesia local. Se continúa entonces mentolando la laringe.

Si hay ulceración laríngea, se tocará ésta con la perla de nitrato argéntico (Gleitsmann), y además el mentol. Pero si esto no da resultado al cabo de ocho ó diez días se recurrirá al galvanocauterio, que dará pronto el resultado apetecido. Hay que abandonar poco á poco, á decir del autor, el ácido láctico y el tricloracético; ambos, sobre todo el primero, tienen el inconveniente de extenderse y llevar su acción más allá de lo necesario; además, su empleo es doloroso, aun con cocaínización previa.

Cuando las lesiones ulcerosas son profundas, se recurrirá á la cubeta; en otros casos se podrá utilizar el galvano; dependerá la conducta á seguir de la facilidad ó accesibilidad de las lesiones.

Cuando hay lesiones del cartilago ó las lesiones ulcerosas son extensas y profundas, se recurrirá á la laringofisura, gracias á la cual se pueden tratar ampliamente y á la vista las lesiones. Es útil hacer la traqueotomía en estos casos. Se debe procurar no lesionar el pericondrio para evitar necrosis del cartilago; la separación de ambas láminas no debe ser muy amplia; se puede dejar un puente en la parte superior de uno á dos milímetros (sección incompleta).

Navratil no considera indicada la extirpación de la laringe, propuesta por Glück.

En los casos muy graves y en la tuberculosis miliar, la



terapéutica debe ser sintomática; en éstos no se puede esperar la curación.

Cuando la tumefacción de la epiglotis es muy intensa, productora de graves trastornos de la deglución, se practica escarificación ó la ignipuntura. Si esto no basta, se recurre á la extirpación; la experiencia enseña que enfermos en los que se ha hecho la epiglotectomía degluten perfectamente, y no tiene lugar la temida bronconeumonía por aspiración.

En fin, se puede llegar á establecer una fístula gástrica cuando la deglución es imposible; pero esta indicación que hace el autor muy pocas veces tendrá lugar, dados los recursos que hoy tenemos para soslayar estas dificultades.

Por último, el empleo de los rayos X merece alguna atención. Wilms ha publicado un trabajo sobre este asunto; ha logrado curar algún caso; se deberá intentar en los casos graves, en que nada se puede perder. Sus resultados son, no obstante, muy inconstantes, y en muchas ocasiones pasajeros.

#### Acetonuria en el absceso periamigdalino, por Sabrazés («Gaz. hebd. des sc. med.», 1911).

Los enfermos portadores de un absceso flegmonoso periamigdalino experimentan, como es sabido, tal molestia al deglutir, que se abstienen de comer y beber, ó al menos reducen los alimentos y las bebidas. Si se examinan las orinas durante el período de formación del absceso, cuando la disfagia es particularmente dolorosa, se encuentran cuerpos acetónicos, como ha demostrado Labat. En una decena de observaciones de este género no ha faltado este síntoma. Esta acetonuria, sintomática de una acidosis pasajera, está subordinada á la intensidad de la disfagia, y es consecuencia de los trastornos de nutrición y de una especie de autofagia pasajera. La acidosis cesa al tiempo que la disfagia.

### Sección práctica.

#### UN CASO DE FIEBRE TIFOIDEA

Pocas enfermedades estarán hoy mas estudiadas que esta infección.

Se conoce su agente patógeno: el bacilo de Eberth-Gaffky. La morfología y biología de este microorganismo se sabe con exactitud. Se han descubierto fenómenos interesantísimos, como la reacción aglutinante, cuyo conocimiento se debe á Widal. Nos explicamos aquí, como en ningún otro mal, la génesis de los síntomas y la evolución de las lesiones. Sabemos el cómo y el porqué de los fenómenos y son muy escasos los puntos aún inciertos. Y sin embargo, hay que decir que la mortalidad es aún grande, sobre todo en las grandes ciudades, y existen epidemias mortíferas, sin que sepamos bien por qué. Voy á referir la historia de un enfermo, á quien he asistido hace poco, creyendo que pueda revestir algún interés. L. A., de diez y ocho años, natural de Montilla (Córdoba), estudiante, ingresó en mi Sanatorio del Pilar el día 1.º de Septiembre de 1912, saliendo curado el 23 del mismo mes.

Este joven era alto, delgado, rubio, de temperamento linfático y de constitución endeble. El conocimiento del bacilo de Eberth, lejos de arruinar las viejas ideas de Miguel Peter sobre la autotifización y lo que él llamaba en la Academia de Medicina de París, con mucho acierto, *serie tífica*, ha venido á confirmarlas. Porque para el clínico, siempre será por lo menos de tanta importancia como el factor microbio, el enfermo en cuyo organismo el mal se realiza, se-

gún su peculiar estado. En este conflicto, se confirma el dicho de Baglivio: «Todo lo que se recibe, afecta según la condición del receptor». Cuya idea es la misma de Letamendi, cuando dijo que la forma del efecto, no es función de la energía influyente (bacteria, en este caso), sino de la *influida* (organismo). Examinemos más despacio esto, para darnos cuenta reflexiva de como pasan las cosas.

Varias personas hacen uso de agua contaminada por el Eberth. Unos contraen la fiebre tifoidea y otros no. Esto no es debido á la virulencia del microbio, por cuanto si sus organismos fueran iguales, estática y dinámicamente, todos deberían ser atacados. Y no ocurre eso; algunos resisten. Luego hay algo en estos enfermos que justifica su mínima resistencia. Sólo podemos hallar la razón en la doctrina de las insuficiencias funcionales, que privan de energía á los mecanismos defensivos (fagocitosis) contra la invasión bacterica. Y ahondando más en la causa de este hecho, nos encontraremos con una decadencia de las reacciones nerviosas que son las que impulsan á la acción á aquellos. Porque si el sistema nervioso preside la nutrición y por su medio, hasta la función transitiva de la más pequeña célula, también dirige la actuación de todos los medios conservadores del organismo. Esto nos lo va á confirmar la clínica.

Este joven que padeció las enfermedades propias de la infancia quedó, á consecuencia de ellas, debilitado; pero su inteligencia era viva y despierta. Mostrando gran aptitud para el estudio de las matemáticas, el motivo de venir á Madrid fué para tomar parte en unas oposiciones á ayudantes de Obras públicas. Su madre, con esa intuición clínica que caracteriza á las mujeres, atribuía su enfermedad á la mala calidad del agua que bebía en la Academia donde estaba de interno durante la preparación, y también á los excesivos estudios que su hijo había hecho, porque eran muchos los opositores, escaso el número de plazas de la convocatoria y quería sacar un buen número en la propuesta. Es admirable esta opinión de persona profana á la Medicina, y no tengo mas que decir, sino que la suscribo en todas sus partes.

El sistema de oposiciones parece haberse discurrido para acabar con la salud de la juventud, sin que por él brille España, para desgracia nuestra, entre las naciones que van al frente del progreso intelectual del mundo. Lo cierto es que este joven, sometido á un agobio cerebral absurdo, no pudo ni siquiera actuar, pues el mismo día en que debía hacerlo, cayó en cama con fiebre altísima (40º), cefalalgia intensa, y todo el cuadro, en suma, del primer período de la fiebre tifoidea. No pudiendo continuar en la Academia, donde no había enfermería en condiciones, fué trasladado en el mismo día al Sanatorio, donde se le dispuso un departamento aislado y un servicio de enfermeros exclusivo. Su madre no quiso separarse de él y fué mi más eficaz auxiliar durante el tratamiento. Y es que cuando cerca de un enfermo no hay una mujer, parece faltar el elemento más valioso.

De todo el cuadro tan conocido de la fiebre tifoidea, sólo insistiré en este caso en el síntoma *estupor*. Este fué profundo, sin que respondiera el enfermo á las excitaciones, ni contestase á nada. Ni aun por monosílabos. Es que las toxinas se fijan en los elementos anatómicos de aquel órgano más fatigado, el cual es entonces un *locus minoris resistentiae*. Aquí el cerebro había estado sometido á un trabajo abrumador, durante muchas semanas; no fué normal, sino *emocional* este esfuerzo, por cuanto intervenía el sentimiento, al temer la inutilidad de él, porque las mayores probabilidades eran de fracaso, y esto aumentaba su influencia funesta. Por esto el estupor dominaba en el síndrome. Porque



en clínica suceden las cosas lógicas, como nos decía el doctor Alonso Sañudo, de feliz memoria.

Ninguna dificultad presentaba el diagnóstico dada la sencillez y naturalidad con que se desarrollaron los fenómenos. La cefalalgia, el estupor, la hipertermia, el ruido hidro-aéreo de la fosa ilíaca derecha, la erupción, los antecedentes; todos estos síntomas no dejaban duda alguna sobre la naturaleza del mal. Claro es que en los casos en que pueda hacerse, servirá de confirmación diagnóstica la investigación de la reacción aglutinante de Vidal. En las ciudades populosas donde los laboratorios bacteriológicos abundan, siempre se podrá realizar. Pero en la práctica rural no ocurre así; por lo cual el clínico ha de confiar más en sus conocimientos patológicos que en esta, que aun siendo tan científica, pudiera, en esas circunstancias, llamarse *prueba de lujo*.

El pronóstico de la fiebre tifoidea considerada en abstracto, siempre es grave. Son tantas las complicaciones que pueden sobrevenir, que siempre está el observador temeroso de alguna de ellas. En este caso, no obstante, yo me sentía optimista, primero por la juventud del enfermo, pues esta es siempre condición favorable, y después, por haber cogido al mal en el período inicial. También el hecho de estar asistido por su madre, era condición que me agradaba mucho, por estar así seguro de que mis indicaciones habían de cumplirse al pie de la letra. Esta certeza centuplica las fuerzas del clínico y le induce a emprender la lucha con ánimo. Además hoy contamos con medios muy poderosos, tanto farmacológicos como físicos, contra este mal, y esto hace mejor su pronóstico que lo fué en los tiempos pasados.

Tres recursos empleé en este caso, que son los mismos que he usado en otros anteriores y que aplicaré siempre en el porvenir, en vista de sus excelentes efectos. Los baños fríos dando uno de un cuarto de hora de duración y con afusiones a la cabeza, siempre que el termómetro marcaba más de 39°; no vacilando en llegar hasta ocho por día, si es necesario; la antipirina (gramo y medio al día), medicamento de acción cierta y exenta de inconvenientes, lo que no ocurre con otros antitérmicos, y las irrigaciones intestinales frías y muy abundantes. Entiendo que el *baño es siempre muy superior a la sábana mojada*, y así debe hacerse entender a la familia, cuando por obstinación quiera salirse de su único papel: obedecer. Esto hice con el enfermo L. A. teniendo el placer de verle sano.

**Reflexiones:** 1.ª Las ideas de Peter respecto a la naturaleza de la fiebre tifoidea, continúan siendo muy verdaderas. 2.ª La fatiga orgánica general y la particular del sistema nervioso, aumentan la receptividad a la infección. 3.ª La doctrina de las insuficiencias funcionales es de gran utilidad en clínica. 4.ª El predominio de un síntoma determinado en el síndrome, tiene su origen en el órgano más débil. 5.ª El método de Brand es el principio del período científico del tratamiento de la fiebre tifoidea. 6.ª Cuanto tienda a sustraer calor es bueno y debe hacerse porque la hipertermia es el enemigo. 7.ª Un detalle que ya recomendaba en su tiempo el Dr. Sánchez Merino y que es conveniente para mantener la limpieza sin incomodar al enfermo, es que haya dispuestas dos camas en la habitación; y 8.ª La vacunación antitífica, que es una idea muy lógica, parece llamada a disminuir mucho la frecuencia y gravedad de la fiebre tifoidea.

DR. ABDÓN SÁNCHEZ HERRERO,  
Director del Sanatorio del Pilar,  
de la Beneficencia municipal, por oposición  
Enero, 1913.

## Periódicos médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. De la fisiología y patología de los ovarios.—II. Radiografías directas sin empleo de placas.—III. Estado de la sangre en la caquexia tireopriva (mixedema, estados cretinoides).

### Schikeler, Strasburgo: De la fisiología y patología de los ovarios.

Los jugos y extractos ovárico y uterino son capaces de acelerar la coagulación de la sangre *in vitro* y en el vivo. Generalmente es mayor el poder coagulante del jugo ovárico que el del útero; pero en casos de hemorragias muy copiosas sobrepasa el efecto del jugo uterino al de los ovarios. La mucosa uterina siempre despliega un efecto intensivo singular. Los mismos jugos y extractos, inyectados por vía intravenosa, son capaces de disminuir la presión sanguínea como resultado de la dilatación vascular periférica. Esta dilatación vascular puede reforzarse por inyección previa ó simultánea de adrenalina o pituitrina. La sangre menstrual goza de la misma propiedad de dilatar los vasos y acelerar la coagulación que los jugos y extractos del útero y los ovarios. Estos hechos sirven para explicar las hemorragias normales y patológicas y las alteraciones que se presentan tras la desaparición funcional de los ovarios. El punto principal descansa en la función de los ovarios cuya secreción, aumentada ó dominada, ejerce su influencia en los genitales de la mujer, singularmente en el útero.—(*Archiv für Gynakologie*).

### II

#### Radiografías directas sin empleo de placas.

El médico mayor del ejército alemán, Dr. Hufnagel, ha realizado un importante progreso para la radiografía de campaña, ahorrando tiempo y dinero, tan necesario el primero como conveniente el segundo, y suprimiendo un peso considerable para el transporte.

Ha sustituido las placas por el papel positiva al bromuro de plata, recomendando singularmente por su gran sensibilidad el titulado N. G. P. Las radiografías se obtienen directamente en este papel. La única diferencia con relación a las placas, es la de que con aquel el tiempo de exposición es mayor, pero el revelado es más rápido. Las ventajas que así se obtienen son manifiestas. Además de la economía y del ahorro del tiempo, permite por este medio revelar varias pruebas a la vez y en una misma cubeta. Recomienda el uso de la cartulina de reforzamiento en las radiografías de extremidades, dejándola fluorecer largo rato con el papel.

Las imágenes son inversas en color a las positivas ordinarias é iguales, por tanto, a las negativas en placas, es decir, que los huesos aparecen blancos y oscuros los tejidos blandos.

La radiografía de pecho que tengo a la vista demuestra la bondad del procedimiento, pues ostenta detalles finos de estructura muy apreciables.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*).

### III

#### Kocher, Berna: Estado de la sangre en la caquexia tireopriva (mixedema, estados cretinoides).

Propone Kocher que no debe procederse a ninguna operación de bocio en enfermos basedownianos, sin que antes se analice la sangre por persona competente. Estudios minuciosos han demostrado de un modo general que en la enfermedad de Basedow, como asimismo en el mixedema, se observa la existencia de la leucopenia en forma de una



disminución en el tanto por ciento de los corpúsculos neutrófilos de la sangre y linfocitosis absoluta ó relativa. Respecto á la coagulación, se ha demostrado un contraste manifiesto entre el Basedow y la caquexia tireopriva. En el Basedow la coagulación es lenta, y tanto más cuanto mayor sea la gravedad del caso. En la caquexia es rápida la coagulación, y, si el caso es grave, ésta se acentúa notablemente. Los cambios en la composición de los corpúsculos blancos de la sangre y del poder coagulante son tan constantes, que se puede deducir con seguridad de los mismos el grado de hiper ó hipotireosis. Sin embargo, es muy importante el diagnóstico de estas formas poco caracterizadas de ambos estados, porque disponemos en los extractos de tiroides, de un recurso poderoso y seguro, tanto para mejorar y curar afecciones tireopivas (cual el mixedema), como para agravar estados morbosos tireotóxicos (como el Basedow) ó provocarlos completamente de un modo artificial.

La importancia práctica del examen de la sangre se funda en que paralelamente á la normalización de la sangre, como se logra por la iodotirina y la tiroidina, se observa una mejoría en los síntomas objetivos y subjetivos. En los casos de Basedow se comprueba la influencia del tratamiento operatorio (en forma de escisiones) sobre la hematopoyesis. La composición de los leucocitos vuelve poco á poco á la normal. En las lesiones coloidales difusas del tiroides se caracterizan los signos de la hipotireosis, mientras que en el estruma modular permanece normal la sangre. Sin embargo, puede desarrollarse también la hipertireosis en el bocio coloidal nodular la cual puede aumentar adoptando el tipo basedowniano característico. Más tarde se presenta, en cambio, hipotireosis más ó menos intensa con los nódulos de bocio muy desarrollados y estrumas malignos por desaparición de la presión. En la hipertireosis están indicadas escisiones de las regiones enfermas de las glándulas con ligaduras de los vasos, y en enucleaciones y resecciones en la hipotireosis. No está permitido en estos casos la ligadura de los vasos aferentes al tronco principal. En los mixedematosos se normaliza la sangre, administrándoles preparados de tiroides; en el Basedow se regeneran los elementos de la sangre y mejora el estado de los enfermos. Los preparados de tiroides desprovistos de iodo son ineficaces para regenerar la sangre, pero es más eficaz la iodotirina que el iodo puro. —(Archiv für Klinische Chirurgie.)—NAVARRO CÁNOVAS.

## Prescripciones y fórmulas.

### JUICIO CLÍNICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

**Sozal.**—Sozolato de aluminio.

**Sozoboral y Sozoborol.**—Mezclas de sozoio loles con bórax y aristol. Para usarlas como rapé en los corizas.

**Sozoiadol.**—Combinación de iodo con ácido sulfonéico. Antiséptico. Propuesto como sucedáneo del iodoformo sin otra ventaja que la de ser inodoro. Se preparan y recomiendan también varias sales de sozoiadol, entre las cuales la más usada es la de sodio que ejerce el mismo efecto que el ácido sozoiadol solo. Pero hay otras sales de sozoiadol que su acción principal es de la base, como sucede con los sozoiadoles de aluminio, plomo, mercurio, plata y cinc. Los sozoiadoles de sodio y de potasio se han ensayado recientemente en los diabéticos obesos, al parecer con buen resultado, y también se usa en insufoluciones por la nariz contra la tos ferina. A este fin se le puede

prescribir atenuada con cuatro partes de kaolín, talco ó lactosa.

**Spa.**—Aguas ferruginosas de Bélgica; se venden embotelladas.

**Sparteinum sulfuricum.**—Principios activos del esparto obtenidos con ácido sulfúrico, resultando cristales solubles en agua, que no viene á ser otra cosa que sulfato de esparteína, y que se recomienda como sucedáneo de la digital. Véase «Esparteína».

**Spasmosit.**—Semejante al bromopan. Véase «Bromurados».

**Spermatol** (Gordon).—Vino preparado con coca, kola y condurango.

**Spermis.** Véase «Espermina» en Organoterapia.

**Sphagnol.**—Aceite mineral que contiene antraceno, benzol, cresoles y fenol. Se usa en dermatosis, como eczemas, psoriasis, acné, etc., pero tiene un olor muy desagradable.

**Sphagnum Orturba.**—Un material absorbente para vendajes; succedáneo del algodón.

**Sphygmogenin** (Hyden).—Adrenalina.

**Spyghelia.**—Su edánea de la belladona. Suprfluo.

**Spinol** (Stroschein).—Ferruginoso obtenido de las espina-cas (?).

**Spinol-uran.**—Espinol con nitrato de uranio. Para usarlo como los ferruginosos.

**Spirol.**—Fenol.

**Spirone.**—Acetona.

**Spirosal.**—Epirosal, nuevo éter del ácido salicílico.

**Spleniferrin.**—Preparado ferruginoso obtenido del bazo.

**Splenin y Splenon.**—Preparados de bazo.

**Spranger.**—Autor de un estomacal que contiene áloes, ruibarbo y valeriana. Se toma á gotas. También es autor de una pomada de óxido rojo de plomo, alcanfor, colofonia, aceite de oliva y de hígado de bacalao, y de cera. Resolutivo.

**Squistinol y Squisthyol.**—Variedades de ictiol.

**Stagnine.**—Extracto del bazo. Véase «Organoterapia».

**Stagophor.**—Aparato profiláctico contra la gonorreya con solución de protargol al 20 por 100, y pastillas de oxicianuro de mercurio.

**Stannum metallicum pulveratum.**—Cinc puro, obtenido por electrolisis, y recomendado contra la solitaria á la dosis de  $\frac{1}{2}$  gramo cuatro veces al día.

**Staphisagria.**—Delfina. Véase ésta.

**Staphylase** (Doyen).—Preparado de fermentos de vino y cerveza. Propuesto contra la forunculosis y demás infecciones microcócicas.

**Stenone.**—Mezcla de glicerofosfatos, kola y genciana en forma granular.

**Stenol.**—Preparado líquido que contiene cafeína y teobromina.

**Sterculacea.**—A este género de plantas pertenece el cacao.

**Sterculia acuminata** = Kola.

**Steresol.**—Solución alcohólica que contiene en 1.000 partes: 6 de canela, 10 de bálsamo benzoico y del Tolú, 100 de fenol y 270 de goma laca. Para toques en las úlceras membranosas.

**Sterisol-Oppermann.**—Solución de las sales de la leche con 3 por 1.000 de formaldehído. Para usarlo como antifementativo de los alimentos.

**Sterisol-Rosimberg.**—Solución saturada de lactofina con una cantidad desconocida de formaldehído. Propuesto para usarlo en tuberculosos y diftéricos á dosis de 1 á 2 centigramos.



**Stibiacos.**—Antimoniales.

**Stili Resinose** (Unna).—Preparado de cera con 10 por 100 de colofonia. Empleada en vez de lacre ó de pez para la extracción de pelo exuberante.

**Stili spirituose** (Unna), ó espíritu sólido.—Jabón desinfectante compuesto de glicerina 1, estearato sódico 8 y alcohol 50. Para limpiar las dermatosis.

**Stillingia Sylvatica.**—Un laxante, á dosis de 10 á 60 gotas del extracto fluido. Sucedáneo de la cáscara sagrada.

**Stock.**—Preparación que se anuncia como de tripsina con un alcaloide especial, pero los únicos principios medicinales que contiene en realidad son el ácido salicílico y alcalinos.

**Stomachicum Fragner.**—Elixir de pepsina con valícol, ortoformo, quina, condurango, ajeno, etc. Polifarmaco. Véase esto.

**Stomagol ó Estomagol.**—Contiene varios fermentos digestivos y además sustancias amargas y estovaina. Polifarmaco.

**Stoman.**—Combinación de formaldehído con maltosa, preparada en forma de pastillas para usarlas en las afecciones de la boca y garganta. Superfluo.

**Stomasan.**—Fosfato de metilamin. Recomendado en la litiasis biliar. Dudoso.

**Stomatol.**—Contiene: mentol 2 por 100, alcohol 70 por 100, y además terpina, glicerina y jabón. Antiséptico para la cirugía.

**Stout.**—Una cerveza de color oscuro, como el «Porter» y «Doble Stout».

**Stovain.**—Véase «Estovaina».

**Stramonii ó Stramonium.**—Véase «Estramonio».

**Strathpepper.**—Aguas sulfurosas de la Gran Bretaña.

**Streptococcen Serum, Streptococcin, Streptoken Kultur (Poland), Streptoken Serum Menzer.**—Véase «Seroterapia».

**Stronformasal.**—Derivado y sucedáneo del formasal. Sin ventaja alguna sobre éste.

**Strontium.**—Véase «Estroncio».

**Strophanthi Semina.**—Estrofante.

**Strychninum.**—Estricnina.

**Strychnos Ignatii.**—Habas de San Ignacio.

**Stypticine.**—Cotarninum Hydrochloricum. Véase en «Cornezuelo».

**Styptogan.**—Pasta preparada con hipermanganato de potasa tres partes, carbón de madera uno, y vaselina el 4 por 100 de la mezcla anterior. Se vende en tubos y se usa como tópico en las hemorragias, con buen resultado en las epistaxis inclusive.

**Styptol.**—Véase «Estiptol».

**Styraceas.**—A este género de plantas pertenece el benzoín.

**Styracol ó Styrakol.**—Véase «Estiracol».

**Styrax.**—Véase «Estoraque».

**Styreno ó Styrol.**—El principal constituyente del estoraque.

**Styron.**—Alcohol-alilfenílico. Hay un styron líquido que se usa principalmente para desinfectar los oídos en las otitis. Se prescribe diluido en 24 partes de alcohol, y para emplearlo se mezcla una cucharadita en un vaso de agua esterilizada caliente. Otro styron hay en forma cristalizada, y éste sólo se emplea como desodorante.

**Subacetato de plomo, Subcarbonato de bismuto y Subcarbonato de hierro.**—Véanse en las bases respectivas.

**Subcutina ó Subcutol.**—P-Sulfofenolato de anest-

sina. Se vende preparado en soluciones al 1 por 100, y se usa para producir la anestesia por infiltración.

**Suberín.**—Corcho pulverizado, propuesto para espolvorearlo sobre las heridas. No debe emplearse.

**Subgalato de bismuto.**—Dermatol.

**Sublamina.**—Compuesto muy complejo que contiene el 44 por 100 de mercurio. Se ha propuesto para reemplazar al sublimado porque no ataca á los tejidos. Se puede usar en cirugía y en inyecciones intramusculares en soluciones doblemente concentradas de las de sublimado. En la vagina puede usarse al 1 por 1.000, pero en los ojos, nariz y uretra solamente al 1 por 5.000.

**Sublimado.**—Biclorhidrato de mercurio. Véase este.

**Sublimo-fenol.**—Clarofenolato de mercurio. Cuerpo cristalino que es un bactericida muy enérgico, pero que hasta ahora se ha usado poco.

**Succi.**—Jugos de plantas que contienen un tercio por ciento de alcohol, excepto el de limón que no lo necesita para conservarse.

**Succin ó Succinum.**—Ambar amarillo.

**Succo** (Chaix) = Succo muscaline. Es un extracto de carne.

**Succus Olutkombol.**—El jugo de una planta oriental, que se recomienda para las dismenorreas congestivas dolorosas y para la esterilidad. Superfluo.

**Sucramine.**—Sal amoniacal de la sacarina, y que ofrece la particularidad en los disolventes de la sacarina, por lo cual puede reemplazar á ésta en ocasiones.

**Sucrol.**—Dulcina.

**Sucupira.**—Planta del Brasil considerada por los indígenas como antipirética y depurativa. No está seriamente comprobada.

**Sudoformal ó Sudoformol.**—Jabón blando que contiene el 10 por 100 de formol. Se recomienda contra la seborrea.

**Sudol.**—Mezcla jabonosa que contiene el 30 por 100 de formaldehído aromatizada con esencia de gaulteria. Se anuncia para suprimir el sudor, sobre todo de los pies, pero su acción es tan rápida que puede ocasionar perjuicio.

**Sueroterapia.**—Véase «Seroterapia».

**Sugarín ó Sugarina.**—Sulfonuro de benzometilo. Es 500 veces más dulce que el azúcar de caña y se recomienda á los diabéticos para usarlo como condimento.

**Sugestión.**—La influencia de la mente en el tratamiento de las enfermedades es muy discutida y se presta á divagaciones, embaucamientos y misterios. Sus efectos son muy variables y su empleo no se puede sujetar á reglas precisas. Por estas razones sólo daremos una breve idea del poder de la sugestión como recurso terapéutico.

No es admisible que se pueda ejercer una influencia mental directa entre dos personas; la actividad psíquica no se puede transmitir de un individuo á otro; no hay más acción transmisible que el movimiento y éste no lleva consigo las facultades psíquicas de sentir, pensar y querer, porque de otro modo no sería cierto el principio de conservación de la energía. Pero los movimientos que se comunican de un individuo á otro, lo mismo los movimientos invisibles de los fenómenos físico-químicos, que los movimientos visibles ó ordinarios, pueden incitar modificaciones anímicas en el sujeto receptor y dichas modificaciones influyen más ó menos sobre los cambios orgánicos del mismo sujeto. Por lo tanto, la acción sugestiva es en realidad inmanente y para verificarse de una persona á otra tiene que transferirse por medio de movimientos que darán diversos resultados, según sean recibidos é interpretados por el sugestionado.



En la sugestión hay que tener en cuenta tres términos; primero, el sugestionado; segundo, el sugestionador, y tercero, el objeto sugestivo intermediario.

El estado de ánimo del paciente y el de su conciencia influyen considerablemente en los resultados de la sugestión: en los tranquilos y en los inconscientes los efectos serán nuevos, mientras que en los conscientes é intranquilos es en los que se alcanza cuanto se puede conseguir con la sugestión. También la intelectoalidat del sugestionado, su voluntad y su impresionabilidad hacen variar extraordinariamente los resultados de la sugestión, los cuales además se alcanzarán en razón inversa del grado en que se hallen las alteraciones morbosas del paciente, estando reducido el efecto inmediato de la sugestión á mejorar las exageraciones sentidas ó imaginadas por el sujeto respecto al pronóstico de su enfermedad. Efectivamente, mientras menos fundados sean los miedos y más exageradas las fantasías de peligros sobre la enfermedad, más eficaz será la sugestión, porque con ella lograremos remover el impedimento ó inhibición que las preocupaciones determinan en la actividad del sistema nervioso, y especialmente en la función vasomotriz, que tan importante papel desempeña en el metabolismo, ó sea en la renovación y desgaste de las substancias constitutivas del organismo.

El segundo término de la sugestión es la persona inductora, esto es, el médico ó el que llena sus veces, quien influye con todas aquellas cualidades que puedan fomentar la fe y esperanza del enfermo en las facultades de que le trata. El que sugestiona puede influir principalmente por su expresión, por su presencia, y hasta por medio de todos sus actos presentes y pasados que hayan contribuido á su reputación. Todas las reglas y consejos sobre este particular huelgan, porque el modo de ejercer el poder personal sugestivo ha de variar en cada caso y en cada momento, y el buen criterio para efectuarlo solamente se edifica con la experiencia y con las facultades psíquicas propias del individuo. Únicamente es útil advertir algo sobre el lenguaje sugestivo.

Los medios utilizados para la sugestión son: 1) las palabras, 2) los placebos (recursos para complacer al enfermo, sin producir efectos dinámicos de significación terapéutica), y 3) el hipnotismo. La conversación será muy diferente, según que en el enfermo predominen los miedos, como suele suceder en la neurastenia, ó dominen las fantasías morbosas, como suele suceder en el histerismo; en el primer caso las palabras sugestivas serán las que consigan persuadir al enfermo de lo infundados que son sus temores, mientras que en el segundo caso habrá que simpatizar con el doliente para hacerle creer que tiene razón en sus supuestos sufrimientos; pero al mismo tiempo hay que prometerle su curación.

## Sociedades científicas.

### REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE MADRID

SESIÓN LITERARIA DEL DÍA 1.º DE FEBRERO DE 1913 (1)

#### Biografía del Dr. Olóriz y Aguilera.

El Dr. Gómez Ocaña empieza la lectura de esta interesante biografía, que como por su extensión ha de leerse en varias sesiones, prescindimos reseñarla, porque constituirá seguramente un tomo voluminoso, cuyas cuartillas se han de publicar en los ANALES de la Corporación, por lo que pa-

saremos sólo á ocuparnos de la siguiente comunicación expuesta en esta Academia.

#### Tratamiento del reumatismo poliarticular agudo por las inyecciones endovenosas de sublimado corrosivo, método Bacelli.

El Dr. Huertas dice que en una de las últimas sesiones del XIV Congreso Internacional de Medicina que en el año 1903 se celebró en Madrid, el profesor Maragliano, de Génova, intentó presentar una comunicación; pero lo hizo tarde, cuando ya iba á celebrarse la sesión de clausura, y el Dr. Huertas, que era el presidente de la Sección de Medicina, á pesar de su gran interés en que la comunicación se leyera, no hubo forma reglamentaria para complacer á dicho profesor.

Impresionado, dice el Dr. Huertas, por tan interesante asunto, le rogó que le proporcionara algunos datos, como así lo hizo, interesándole el autor que en su práctica hospitalaria y en su clínica particular empleara el procedimiento arriba indicado, y así lo intentó. Desde el primer caso en que lo empleó el resultado fué tan sorprendente, que estuvo para publicarlo en un periódico profesional, pero estimó oportuno esperar á que la estadística fuese más numerosa.

Los estudios clínicos y los trabajos de laboratorio están de acuerdo en reconocer la naturaleza infecciosa del reumatismo poliarticular, en oposición á la teoría clásica admitida como fundamento etiológico de un estado constitucional. Se considera como origen de un organismo infeccioso, cuyas toxinas provocan diversas localizaciones articulares ó viscerales, en las que la herencia siempre ejerce gran influencia. Esta teoría tiene á su favor, aparte de los trabajos de laboratorio, el criterio clínico, pues es una enfermedad que siempre se presenta el síndrome clásico: escalofríos, fiebre y malestar general, propio del comienzo de todas las infecciones, antes de tomar carácter determinado. Pero en breve, entre las veinticuatro ó cuarenta y ocho horas, la fiebre aumenta considerablemente (de 40º y décimas), los dolores articulares por lo regular se inician en los pies, siendo intensos y lancinantes; y cuando se hacen poliarticulares todavía aumenta la temperatura, que se sostiene alta en el período de estado, y concurren á la aparición de la anemia (leucocitosis y desglobulización) que se traduce por la palidez de la piel y de las mucosas, al propio tiempo que los soplos cardíacos de carácter nosohémico y los sudores copiosos; síndrome que encaja perfectamente en los estados infecciosos. Casi siempre se aprecia ligera albuminuria.

El curso del padecimiento con sus fases de aumento, de estado ó de declinación presenta también marcadas analogías con el ciclo infeccioso. Con relación á las frecuentes complicaciones, sigue afirmándose la similitud, pues tomando como típica y más frecuente la endocarditis, es difícil distinguir la etiología de otras endocarditis desde el punto de vista clínico ó histológico.

Las alteraciones renales y hepáticas presentan todas los caracteres de las complicaciones toxi-infecciosas; y uno de los caracteres más evidentes es el de la aparición en épocas y períodos relacionados con el genio epidémico ó constitución médica reinante.

Los casos de la estadística del Dr. Huertas son por series, y aun períodos irregulares, pues mientras en 1903 registró 16 casos en el Hospital Provincial y 7 en la visita particular, durante los años de 1906 á 1909 sólo vió 6 en el Hospital y ninguno en la clientela; en 1910 y 1911 registró 17 casos, de los cuales 4 fueron particulares y 13 pertenecientes al Hospital; y en 1912, visitó 8: 6 en el Hospital y 2 en casas particulares. Esta manera de presentarse el reumatismo

(1) Primera del presente curso.



ma poliarticular agudo demuestra que hay una verdadera epidemia de reumatismo.

El Dr. Huertas cita dos casos consignados en una obra de Mantle; referente el primero a una madre que antes estuvo asistiendo a su hija atacada de reumatismo y posteriormente se contagió el padre, y el segundo, a una señora que asistió a su marido en un tercer ataque y adquirió después el mismo padecimiento. Estos ejemplos de propagación por contagio son muy numerosos y de todos conocidos.

Ya en 1876, Bass demostró la beneficiosa influencia que en la terapéutica de esta enfermedad ejercía el ácido salicílico, y dos años después el salicilato sódico alcanzó gran resonancia, tomando carta de naturaleza en la terapéutica contra el reumatismo, y hoy todavía se formula; pero puede decirse que no es un medicamento específico del reumatismo poliarticular, pues aunque los enfermos mejoran mucho en los primeros días, sin embargo, cuando ha tomado de 20 á 30 gramos, el estómago protesta y le repugna la dosis, y si se insiste se presentan vómitos y trastornos intestinales. Si el enfermo permanece en decúbito supino suelen aparecer escaras y hasta úlceras por decúbito. Hoy, para combatir esta enfermedad empleamos inyecciones de sublimado corrosivo. ¿Cómo obra y qué acción fisiológica y terapéutica justifican tan sorprendentes hechos? Para responder a esta pregunta, dice el Dr. Huertas que carece de conocimientos de química biológica que entrañan el problema, y muy en particular lo referente á los coloides, estado coloidal, complejos coloidales, poder catalizador, etc.; pero que ha oído que el cloruro mercurico, entrando en pequeñísimas dosis en los líquidos intraorgánicos, puede ser fijado en los núcleos de los leucocitos, y por la ulterior descomposición de éstos, dar lugar al mercurio coloide, capaz de actuar como catalizador de los procesos de oxidación. El bicloruro de mercurio constituye, pues, un método racional de curación, y poniéndolo en contacto con todas las células, su acción es rápida y nunca perjudicial. La opinión del Dr. Martín Salazar de que las sales de mercurio introducidas en la sangre matan al agente causante, ¿quién sabe si en este método hay algo de inmunización artificial? Respecto á la eliminación del medicamento, siempre se tiene en cuenta la aptitud funcional del riñón.

La técnica necesaria para practicar las inyecciones endovenosas está hoy más generalizada que hace mucho tiempo; la inyección en sí es fácil y para practicarla bien no hace falta más que algún hábito y tener presentes algunas reglas muy sencillas, que el Dr. Huertas pasa á enumerar, y que en el fondo son las mismas que deben observarse en toda inyección subcutánea, pero procurando que ésta sea endovenosa. El arsenal quirúrgico se reduce á una jeringuilla, una aguja cánula y un vendete. La jeringuilla es de las corrientes para inyecciones hipodérmicas; la aguja finísima de platino iridiado para poder flamearla en una lámpara de alcohol, y el vendete, para interrumpir la circulación sanguínea, es fino y de un centímetro de ancho.

La vena que se elija para esto puede ser cualquiera de las superficiales; la inyección se hace de manera directa para atravesar la piel y la pared vascular, y cuando el líquido ha pasado al torrente circulatorio, se retira la aguja y se aplica colodión y algodón.

Las conclusiones que el Dr. Huertas establece son las siguientes:

1.ª El reumatismo poliarticular agudo es una enfermedad infecciosa.

2.ª El salicilato sódico es un medicamento recomendable en este padecimiento; pero no es específico como preconizó Germán Sée.

3.ª A juzgar por nuestra experiencia, la inyección endovenosa de sublimado corrosivo al 1 por 1.000, y según el método mencionado, es el remedio más eficaz, y el que quizá con razón merezca el título de específico contra esta enfermedad.

Y 4.ª La práctica de la inyección intravenosa está exenta de peligros y complicaciones, si no se prescinde de los cuidados previos que requiere toda operación quirúrgica, siquiera sea tan elemental como ésta.

El Dr. Huertas termina diciendo que para no molestar la atención de la Academia sólo expondrá muy á la ligera, y así lo hace, cuatro casos que los considera como típicos para el diagnóstico, y de gran eficacia en el tratamiento para las inyecciones endovenosas de sublimado corrosivo en los casos de reumatismo poliarticular.

DR. CESALDO.

## 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 Castellvi (un tomo de cerca de 700 páginas).

(Los tres tomos forman un lote.)

1) *Traité Élémentaire d'Anatomie Médicale du Système 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 a 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 reciprocas 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) *Lister y Guérin. La Nueva Cirugía antiséptica*, por el Dr. J. Aguilar.

8) *Memorandum 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. Seña.

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. Fonsagrives.

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, e 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, 717,48; mínima, 704,60; temperatura máxima, 13°,5; mínima, 1°,6; vientos dominantes, N, NE y NNE.

En la semana pasada siguió con tendencia á mejoramiento la misma clase de enfermería padecida durante las semanas que la precedieron. Los enfermos son en menor número y predominan las bronquitis, anginas, laringitis y los padecimientos reumáticos. Se observan fluxiones congestivas de los órganos viscerales, epistaxis y hemorragias de los plexos



rectales en abundancia. Las infecciones abdominales son de escasa importancia. Siguen las enfermedades eruptivas con tendencia al descenso.

En la infancia abundan el sarampión, la viruela y la difteria.

## Crónicas.

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

	Pesetas.
<i>Suma anterior</i> .....	820,00
D. Wenceslao Vigil.....	5,00
D. Cándido Peña.....	10,00
D. José Morales Moreno.....	5,00
<i>Suma hasta hoy</i> .....	840,00

**La Medicina, la taberna y el Parlamento.**—A primeros de año se presentó al Parlamento de la vecina República una proposición de ley firmada por algunos diputados y médicos pidiendo la limitación de los despachos de vinos y alcoholes en el territorio francés.

Los que por entonces leyeron la prensa médica y hasta la política de la nación amiga, pudieron enterarse con cuánto calor se defendía esta proposición que tendía a la reducción de los *debts de boisson*.

Naturalmente, en el Parlamento surgieron campeones del alcohol, que combatieron a sangre y fuego la proposición, y la cuestión tuvo que resolverse mediante una votación que fué adversa a la humanitaria proposición por una abrumadora superioridad numérica de votos.

¿Por qué en un país modelo de democracias los diputados votaron en contra de la proposición, no dejando prosperar con ella los intentos redentoristas y humanitarios de la Higiene social?

Parece que el tipo corriente del diputado francés surge en las luchas electorales directamente del *cabaret* (taberna) y nadie en las aldeas francesas puede perjudicar ó favorecer mejor el triunfo de una elección que el *cabaretier*. Los fabricantes de alcohol son grandes mufidores electorales y

parece que á la par fabrican alcohol, ajenjos y parlamentarios para combatir ciertas proposiciones.

En esta derrota, que ennoblece á los médicos que ven con pena llenarse sus hospitales y manicomios de víctimas del alcohol, y degrada á los diputados que en nombre de los envenenadores públicos y grandes electoreros han combatido la proposición, se ha puesto de manifiesto que nunca había llegado tan baja la mentalidad parlamentaria.

Reciban nuestro pésame los Licurgos y Solones del Parlamento francés.

**Forense.**—En el Juzgado de primera instancia de Vivero se halla vacante la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva, que debe proveerse en la forma dispuesta en el artículo 9.º del Real decreto de 1.º de Mayo de 1911.

Los aspirantes á dicha plaza dirigirán sus instancias documentadas á este Ministerio, dentro del plazo de quince días, á contar desde el siguiente al de la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid* (3 de Febrero).

Madrid 31 de Enero de 1913.—El subsecretario, J. Quiroga.

## SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

**L**as calenturas biliosas, irritaciones violentas del estómago é intestinos con vómitos y diarreas, son corregidas con **Cerevisina-carbónica-Artiques.**

**A**l presente número acompaña un prospecto, cuya lectura recomendamos, sobre el producto farmacéutico **Magnesium Perhydrol**, de la casa E. Merck, en Darmstadt.

# HISTÓGENO LLOPIS





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

**Medalla de Oro**  
Zaragoza 1908

**Medalla de Oro**  
Barcelona 1909

**Gran Premio**  
**Cruz de Oro**  
**Medalla de Oro**  
London 1908

— EL —

## HISTÓGENO LLOPIS

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

Es el proclamado  
por la Clase Médica

Fórmula secreta para  
**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.





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

## SANTAL MONAL

CON AZUL DE METILENO

Es a 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

HEMORRAGIAS, URET-ITIS, CISTITIS, CATARROS VESICALES, PROSTATIS, HEMATURIA, NEFRITIS supurada, y todas enfermedades de la Vejiga y de los Riñones.

**ACCIÓN RÁPIDA:** Dosis: 6 a 10 cápsulas cada día.  
Adoptado por los más renombrados médicos especialistas.  
Laboratorios MONAL Frères, Nancy (Francia).

**PASTILLAS DE STOVAINE BILLON**

Contra las afecciones  
**DE LA BOCA, DE LA GARGANTA,  
DE LA LARINGE, DEL ESTÓMAGO.**

**ANESTESIA PERFECTA**

Depositorios. A. RIERA e HIJOS, Calle Nápoles, 166, BARCELONA

VENTA AL POR MAYOR  
LES ETABLISSEMENTS POULENC FRÈRES PARIS

## 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 modifica tan favorablemente su olor y sabor que los niños la toman con gusto y los adultos sin repugnancia.

## Correspondencia.

- D. Andrés Abad. — Pagado fin Diciembre 1912.  
D. José Morales Moreno. — Id.  
D. Mariano Leiva. — Id. fin Febrero 1913.  
D. Santiago Osarte. — Id. fin Diciembre 1913.  
D. José Royo Sola. — Id.  
D. Francisco Morales Pérez. — Id.  
D. Bernabé Ortega. — Id.  
D. Sotero Ilarri Benedicto. — Id.  
D. Ricardo Baz. — Id.  
D. Manuel Gutiérrez Madrazo. — Id.  
D. Ignacio Martínez López. — Id.  
D. Eduardo Mániz. — Id.  
D. Manuel Martínez Díaz. — Id.  
D. Felipe Barrios. — Id. fin Febrero 1913.  
D. Juan Garrido Martínez. — Id. fin Diciembre 1913.  
D. Loreto Alcázar. — Id.  
D. Perfectino Veiga. — Id. fin Junio 1913.  
D. Dámaso Rivera. — Id. fin Diciembre 1913.  
D. Ignacio Muguruza. — Id.  
D. Antonio Quero Rua. — Id.  
D. Manuel García Rey. — Id. fin Diciembre 1912.  
D. Melquiades Prieto. — Id. fin Diciembre 1913.  
D. Aurelio Díaz Camino. — Id.  
D. Juan Magdalena Godínez. — Id.  
D. Angel Carmona. — Id.  
D. José Llangort. — Id.  
D. Juan Bautista Horques. — Id.  
D. Vicente Arenas. — Id.  
D. Jacobo S. Cospedal. — Id.  
D. Rogelio Pérez. — Id.  
D. Marcos de Unámunzaga. — Id.  
D. Félix Templado. — Id.  
D. Víctor Enríquez. — Id.  
D. Luis Díaz Souverbie. — Id. fin Diciembre 1912.  
D. Valentín Martínez. — Id. fin Diciembre 1913.  
D. Enrique López Coloma. — Pagado fin Diciembre 1913.  
D. Emeterio Rey Moure. — Id.  
D. Antonio Ruiz García. — Id.  
Decano de la Facultad de Medicina de Salamanca. — Id.  
D. Manuel Fernández Fuentes. — Id.  
D. Timoteo García. — Id.  
D. Julio Laredo. — Id.  
D. Marcelino A. Vidal. — Id.  
D. Nicanor Muñoz. — Id.  
D. José de la Rosa Sánchez. — Id. fin Diciembre 1912.  
D. Angel Corcostegui. — Id. fin Junio 1913.  
D. Alfredo Blasco. — Id.  
D. Francisco Arroyo Alamillo. — Id. fin Diciembre 1913.  
D. Bernardo Santos del Pecho. — Id.  
D. Adolfo Gómez Alonso. — Id.  
D. Víctor Inigo. — Id.  
D. Gerardo Zaparain. — Id.  
D. José Caverio. — Id.  
D. José García y García. — Id.  
D. Francisco Pescador. — Id.  
D. Tomás Gallego. — Id.  
D. Esteban de Mingo. — Id. fin Marzo 1914.  
D. Federico Sepúlveda. — Id. fin Diciembre 1913.  
D. Antonio Cenjor. — Id.  
D. Francisco Legazpi. — Id. fin Junio 1913.

(Se continuará)



## Vacantes.

## De médico.

**Huelva.**—Se convoca a un concurso para la provisión de cuatro plazas de médicos para el servicio de la Casa de Socorro, con sueldo cada una de 1.500 pesetas anuales, pagaderas por mensualidades vencidas. El contrato se celebrará sin limitación de tiempo, y los gastos que origine el concurso, incluso el de formalización del contrato en escritura pública, serán de cuenta de los médicos que obtengan plaza. Solicitudes hasta el 25 de Febrero.—El alcalde, *Francisco de Paula García*.

—Una de las cuatro de Vallecas (Madrid), por renuncia, con la dotación de 2.000 pesetas anuales. Tiene 1.100 familias pobres. Solicitudes hasta el 20 de Febrero.—El alcalde, *Luis Infantes*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 19.115 habitantes. Distá ocho kilómetros de la capital. Tranvía de vapor a Madrid. Tiene estación de ferrocarril (línea de Madrid, Zaragoza y Alicante).

—Una de las tres de Cabeza de Buey (Badajoz), por renuncia, con la dotación anual de 999 pesetas por asistencia a 270 familias pobres. Solicitudes debidamente documentadas hasta el 24 de Febrero.—El alcalde, *José Capilla*.

**Indicaciones.**—Villa de 7.566 habitantes, a 22 kilómetros de Castuera, que es su partido judicial. Tiene estación de ferrocarril (línea de Madrid, Zaragoza y Alicante). Tiene cuatro agregados.

—Una de las dos de Talavera la Real (Badajoz), con el haber anual de 1.250 pesetas por asistencia a 105 familias pobres y mitad de los reconocimientos de quintas. Solicitudes debidamente documentadas hasta el 24 de Febrero.—El alcalde, *Agustín Arrobas*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 2.811 habitantes, a 17 kilómetros de la capital, que es su partido judicial. Carretera de Madrid a Badajoz. Tiene estación de ferrocarril (Madrid, Zaragoza y Alicante), a siete kilómetros.

—La de Campillo (Badajoz), por estar servida interinamente, con 1.000 pesetas de dotación por asistencia a las familias pobres que el Ayuntamiento designe, en número necesariamente inferior a 300. Solicitudes debidamente documentadas hasta el 26 de Febrero.—El alcalde, *Fernando Fernández*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 2.393 habitantes, a 42 kilómetros de Llerena, que es su partido judicial, y cuya estación es la más próxima (Madrid, Zaragoza y Alicante), y 123 de la capital. Carretera de Castuera a Venta de Culebrín.

—La de Perales (Palencia), por segunda vez, con la dotación anual de 750 pesetas, por siete familias pobres, reconocimiento de quintos y demás de la beneficencia municipal. Solicitudes por el plazo reglamentario (B. O. del 27 de Enero).—El alcalde, *Juan Herrero*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 395 habitantes, a 22 kilómetros de la capital, que es su partido judicial. La estación más próxima, Becerril, a 10 kilómetros. Carretera de Palencia a Tinamayor. Le baña el río Carrión. Tiene dos agregados con 40 y 130 habitantes, respectivamente.

—La de Frías (Burgos), por dimisión, con la dotación anual de 1.500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos por la asistencia a 50 familias pobres, pudiendo contratar con las acomodadas de la misma y de los pueblos que componen el partido de Valderrama, Cillaperlata, Villanueva de los Montes, Ranera y Montejo de Cebas, de cuyas igualas podrá recaudar 320 fanegas de trigo en la época de la recolección. El agraciado tomará posesión el 1.º de Marzo. Solicitudes debidamente documentadas hasta el 27 de Febrero.—El alcalde, *Prudencio Sáez*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 1.100 habitantes, partido judicial de Briviesca, situada a 65 kilómetros de la capital, a 27 de la estación de Pancor-

bo y 20 de Calzada de Burba (apeadero). Los agregados suman un total de 718 habitantes.

—La de Fresno de la Vega (León), con la dotación anual de 250 pesetas, pagadas por trimestres vencidos y los fondos municipales, con obligación de asistir a 25 familias pobres, con más la de 30 pesetas por el reconocimiento de quintas, pudiendo el agraciado concertar igualas con 220 vecinos de que se compone este pueblo, único del Ayuntamiento. Solicitudes debidamente documentadas por el plazo que marca la ley (B. O. del 27 de Enero).—El alcalde, *Pablo Manso*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 961 habitantes, a 5 kilómetros de Valencia de Don Juan, que es su partido judicial, y 27 de la capital. La estación más próxima, Palanquinos, a 13 kilómetros (línea del Norte). Carretera de Palanquinos a Villanueva del Campo. Le baña el río Esla.

—La de Marazuela (Segovia), por dimisión, dotada con el haber anual de 750 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos de los fondos de este Municipio, por la asistencia médica quirúrgica a 10 familias pobres que se designen por este Ayuntamiento, mas los casos de oficio que puedan ocurrir. El agraciado queda en libertad de contratar igualas con los vecinos de este término municipal, que ascienden a 90. Los aspirantes dirigirán sus instancias a esta Alcaldía dentro del plazo de treinta días (B. O. del 31 de Enero).—El alcalde, *Pedro Sastré*.

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

## De farmacéutico.

La de Hinojos (Huelva), dotada con el haber anual de 400 pesetas por residencia y 1.250 pesetas para medicamentos a los incluidos en el padrón benéfico-sanitario; se abre concurso para que los aspirantes presenten sus solicitudes documentadas en la Secretaría del Ayuntamiento durante el plazo de treinta días (B. O. del 24 de Enero).—El alcalde, *Juan Rodríguez*.

—La de Fanzara (Castellón), dotada con el haber anual de 150 pesetas, por defunción del que la desempeñaba, y para su provisión en propiedad, se abre concurso por el plazo de treinta días (B. O. del 29 de Enero).—El alcalde, *Domingo Salisa*.

—La de Castillejo de Martín Viejo (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 250 pesetas, por la asistencia de familias pobres que el Ayuntamiento designe y servicios benéfico-sanitarios que el Reglamento determina. Solicitudes debidamente documentadas por el plazo de treinta días (B. O. del 27 de Enero).—El alcalde, *C. Honorato*.

Sucesores de ENRIQUE TEODORO.

TELÉFONO 552.—Glorieta de Santa María de la Cabeza, 1.—MADRID.

## Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)



MEDALLA DE PLATA  
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA  
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO  
CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

305 PATENTES DE INVENCIÓN

DEL  
**DR. CEA.—VALLADOLID**

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

CATALOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

**MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO**

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

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

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila aséptica

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

—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.



# 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.  
Extranjera 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.

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 **artrismo**.

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<sup>gr</sup>. 25.

DOSIS MEDIA: 0<sup>gr</sup>. 75 de SOLUROL al día, ó sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C<sup>ie</sup>. 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 Exito. — Med. Oro y Plata.

H. FERRÉ, BLOTTIERE & C<sup>ie</sup>

6, rue Dombasle

PARIS

TODAS FARMACIAS

## MEDICACIÓN INTESTINAL

Eficacia aumentada por la Tolerancia.

Todas las Enfermedades

Vías urinarias, Sífilis

### GLÓBULOS FUMOZE

CON CUBIERTA DUPLEX

Glutino-resinosa

Insolubles en el Estómago

Gradualmente solubles en el Intestino.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOZE

Antipirina, Biliina, Bromuro de Potasio, Yoduro de Potasio ó de Sodio, Pancreatina, Purgativos, Pyramidon, Quinina (clorhidrato), Salicilato de Sosa, Tiroidina, Veronal, etc.

### CÁPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA GLUTINIZADA

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris

Insolubles en el Estómago

Ni Olor, ni Regüeldos.

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN

Copaibato de Sosa, Copaiba, Yoduro de Potasio, Protodydure de Hidrargirio, Blyoduro de Hydrargirio, Blyoduro-Yodurado, Salol-Sándalo, Teioli, 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<sup>o</sup>. FUMOZE, 78, Faubourg S<sup>t</sup>. 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. — Artrismo. — Gota. — Arenillas. — Reumatismo.

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

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

Ayuntamiento de Madrid

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

Los pagos han de ser adelantados.

Este periódico sale á luz los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las Portadas é índices que se regalan á los suscriptores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente, dentro de los dos meses que sigan á la falta.



## Xeroformo.

Polvo cicatrizante desprovisto por completo de efectos tóxicos.

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

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

## Creosotal "Heyden", Duotal "Heyden"

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

La marca «Heyden» es la más antigua.

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

Representante general en España de la  
*Chemische Fabrik von Heyden & Co. (Alemania).*

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

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

Farmacias, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarios en Madrid:

**Sres. Pérez Martín Velasco y C.<sup>a</sup>** 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).

## Bronquitis.

“He obtenido magníficos resultados”

Barcelona, 4 de Agosto de 1911.

Tengo la satisfacción de participarles haber obtenido magníficos resultados en los enfermos afectados de bronquitis y en muchos casos de tos rebelde, con el uso de su Emulsión de petróleo. Estos resultados han sido más manifiestos en los individuos decaídos por la cronicidad de su enfermedad, en los que por los hipofosfitos que contiene dicha Emulsión, han aumentado sus fuerzas y resistencias.

Firmado: **José M. Teixidor.**

Médico numerario de los Dispensarios Antituberculosos del Patronato de Cataluña.

## EMULSIÓN DE ANGIER

(Petróleo con Hipofosfitos de Cal y Sosa).

La clínica médica de la Gran Bretaña y de los Estados Unidos viene recetando desde hace más de 30 años la **EMULSION ANGIER** y en ambos países se la considera como el remedio modelo comprobado para las toses, bronquitis y todas las afecciones pulmonares. Ningún otro remedio posee tales efectos sedativos, emolientes y lubricantes. Corta la tos, calma la irritación bronquial y facilita la expectoración, al mismo tiempo que, debido a su poder para mejorar la digestión, asimilación y nutrición, vence con gran eficacia la debilidad constitucional.

**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.**



CHEMISCHE FABRIK AUF ACTIEN (vorm. E. SCHERING)

Berlín N., Müllerstrasse 170/171

## SUBLAMINA

Valioso substituto del sublimado.

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

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

Prescribase **Envase de origen Schering.**

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

## UROTROPINA

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

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

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

**Pastillas de Urotropina en envase de origen Schering.**

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

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

# UROMIL

ANTIREUMÁTICO IDEAL ABSOLUTAMENTE INOFENSIVO

El UROMIL es un poderoso y rápido disolvente del ácido úrico. Se obtienen curaciones jamás alcanzadas con LITINA, PIPERACINA, &

Tratamiento científico contra el

**REUMA = ARTRITISMO = GOTA**

ARENILLAS, CÓLICOS NEFRÍTICOS, CÁLCULOS, &

Es á base de Quinato de Piperacina, Metilglioxalidina, Hexametilentetramina, Sales líficas y Fosfato sódico, según fórmula del Doctor Radlaurs.

El UROMIL provoca, á las pocas tomas, un aumento de orina. Purifica la sangre, desinfecta las vías urinarias. Reduce los cálculos, facilitando su expulsión. Es ligeramente efervescente, sin que ejerza la menor influencia molesta para el estómago y corazón.

Los análisis de la orina, á los pocos días de tomar el UROMIL, demuestran científicamente que es incomparable para disolver el ácido úrico y evitar las enfermedades que este ácido venenoso produce en el organismo.

Muchos médicos eminentes curan en sí mismo las enfermedades de la Diátesis úrica con el UROMIL, y certifican que puede recomendarse con todas las garantías que la química, aplicada á la clínica, es capaz de ofrecer.

El UROMIL está dosificado con gran precisión y elaborado por procedimientos modernos en los Laboratorios de la FARMACIA INTERNACIONAL, Rambla del Centro, 17.-Barcelona  
Por el Ingeniero Químico y Farmacéutico PEDRO VIÑAS

Pídanse prospecto científico y certificados de médicos eminentes y enfermos agradecidos.

El UROMIL se vende en las principales Farmacias de España y América Latina.—Depósito en Madrid: Pérez Martín, Martín y Durán, Farmacia Gayoso, Arenal, 2 y Borrell, Puerta del Sol, 5.



Nuevo Tratamiento racional y activo de las

# ALMORRANAS

**SUPOSITORIOS** ADRENO-ESTÍPTICOS  
**y POMADA** ADRENO-ESTÍPTICA

1 a 2 supositorios por día  
para las Hemorroides internas.

**MIDY**

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

ASOCIACIÓN DE PRODUCTOS

**HEMOSTÁTICOS**  
**VASO-CONSTRICTORES**  
**DESCONGESTIONANTES**

**ANESTÉSICOS**  
**ANTISÉPTICOS**

Adrenalina  
1/4 milligr.  
Hamamelis

Estovaina  
Anestesia  
0,06 centigr.  
Opio, Tanino

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

Digestion Asegurada  
de todos los alimentos

Farmacia

**ELIXIR du Dr. MIALHE**

del Dr. MIALHE

**DIGITALINE**  
**PETIT-MIALHE**

6 rue Favart

PARIS

**LAB LACTO FERMENT MIALHE**

DIGESTION  
Special de la **LECHE**  
Riera, 116 Nápoles. Barcelona.

**ERGOTINA**  
**BONJEAN**

Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de Paris

**GRAJEAS \* SOLUCION**

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

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

**TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES**

**SOLUCIÓN PAUTAUBERGE**

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

**ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE**  
PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA  
Cicatrizan las lesiones locales, restaura con prontitud el apetito y el estado general.  
L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

**RAQUITISMO**

**ESCRÓFULAS**

DESCONFIARSE  
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la

Firma:

**SANTAL**  
**MIDY**

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

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

Cada **MIDY** lleva el  
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  
a la Academia de Ciencias  
a la Sociedad de Biología  
y a la de Terapéutica.

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

Medicación  
Arsénico-Fosforada  
orgánica.

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

PREPARADO POR  
**NALINE**

à base de  
Nuclarrina.

FORMAS y DOSIS :

**ELIXIR**  
**GRANULADO**

2 cucharadas de sopa  
por día.

**COMPRESIMIDOS**  
4 à 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 à dos píldoras al día por  
espacio de 10 à 15 días.

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

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

**HECTARGYRE**

PREPARADO POR  
**NALINE**

(Combinación de Hectine y de Mercurio).

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

**AMPOLLAS** Una ampolla diaria por espacio de 10 à 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, à VILLENEUVE-LA-GARENNE (Seine), Francia.

SEDOL ANTIESPASMÓDICO SEDOL

*Señor Doctor  
Cuando*

la **MORFINA**

los **BROMUROS**

el **CLORAL**

los **CALMANTES**

los **HIPNÓTICOS**

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

**SÉDOL**

Pidanse muestras Gratis

L. LECOQ ex ayudante  
premiado con la medalla de oro de los hospitales de Paris  
PARIS, 15 Avenue Perrieront PARIS (16)

SEDOL

SEDOL

**AMPOLLAS BOISSY al NITRITO de AMILO**  
Alivio inmediato : ANGINAS DE PECHO  
HEMOPTISIS — TABES — NEUMONIA

**AMPOLLAS BOISSY al YODURO de ETILO**  
Alivio inmediato del ASMA, COQUELUCHE, etc.

Modo de EMPLEO. — Cada Ampolla va encerrada en un estuche de papel absorbente que no se debe retirar. Se quebran las dos puntas de la Ampolla plegando el estuche sobre los dos cabos. El líquido se evapora en el estuche que se respira teniendo en el codo de la mano.

MUESTRAS: LABORATORIOS BOISSY, 32<sup>ma</sup>, Boul<sup>d</sup> d'Argenson, NEUILLY-PARIS.



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## **Matriz.—Pond-Tampon.**

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

### **Composición del Pond-Tampon.**

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









## NUCLEARARSITOL ROBIN

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

### COMPRIMIDOS

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

### INYECTABLE

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

**INFATISMO, ESCRÓFULAS  
TUBERCULOSIS**

**FIEBRES PALUDOSAS**

**CAQUEXIA de los  
PAISES CALIDOS, 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 NEUROPATICAS DE LOS NIÑOS**

DOSIS : 20 à 100 gotas por día. — 40 gotas corresponden à 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 à 100 gotas por día. — 20 gotas equivalen à 1 gramo de yoduro de potasio.

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

## Productos Lambiotte

GRAN PREMIO - PARIS 1900

LAMBIOTTE Y C<sup>IA</sup>; PARIS - BRUSELAS

SUCESORES DE LAMBIOTTE FRÈRES

FÁBRICAS DE DESTILAR MADERAS - PRODUCTOS QUÍMICOS

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

### PERLAS TAFOSOTO

(LAMBIOTTE H<sup>nos</sup>)

**CATARROS \* TOS \* BRONQUITIS \* COQUELUCHÉ**

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

## HIERRO QUEVENNE

Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

à 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, Paris.

CURACION SEGURA

CON EL

### EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal.

DE MARCHAIS (FRANCIA)

**TOS**

RESFRIADOS  
BRONQUITIS  
CATARROS  
ASMA

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

Ayuntamiento de Madrid

## Granulos de Catillon

à 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

### STROPHANTINE

TÓNICO DEL CORAZON

Evitar las imitaciones y las tinturas falsas.

3, B<sup>a</sup> St-Martin, PARIS. 1900 MEDALLA de ORO

## ANUNCIOS

### EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITE 14, rue Rougemont, Paris (9<sup>e</sup>), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.