

EL SIGLO MEDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: El Real Consejo de Sanidad.—El día de la tuberculosis.—La campaña antituberculosa.—**SECCION DE MADRID:** Electro clínica: Las corrientes de alta tensión en las enfermedades medulares.—La vacuoterapia del bocio.—Cooperación al estudio de la fiebre de Malta.—La catálisis en las aguas minerales.—**PERIODICOS MEDICOS:** En idioma **EXTRANJERO:** I. Tratamiento de las enfermedades del intestino por el oxígeno.—II. Inyecciones lumbares de extracto de hipófisis.—III. De la patogenia y clinica de las inflamaciones de las pelvis renales.—IV. La mejor manera de utilizar las legumbres.—**SECCION OFICIAL:**—**SOCIEDADES CIENTIFICAS:** Real Academia de Medicina de Madrid.—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRONICAS:**—**VACANTES:**—**CORRESPONDENCIA:**—**ANUNCIOS.**

Boletín de la semana.

El Real Consejo de Sanidad.—El día de la tuberculosis. La campaña antituberculosa.

El fallecimiento del digno vicepresidente del Real Consejo de Sanidad (presidente efectivo) doctor Taboada, ha motivado algunos nombramientos para la constitución de este alto Cuerpo de la Administración Sanitaria. Ha sido nombrado vicepresidente nuestro querido compañero D. Angel Pulido, quien venía ya siendo consejero de Sanidad hacía años. Ocupará también la vacante que deja el Dr. Taboada, en su calidad de vocal nato como médico más antiguo del Cuerpo de Médicos de Baños, D. Benito Avilés, quien viene siendo ya consejero por otro concepto y es de creer que pronto y bajo este último concepto será propuesto por el Cuerpo de médicos directores de Baños cualquier otro distinguido profesor para consejero.

Además han sido nombrados consejeros los doctores D. Angel Fernández-Caro y D. Camilo Calleja.

El primero había dejado de serlo hace pocas semanas cuando por edad cesó en su cargo de inspector general de Sanidad de la Armada; pero el ministro de la Gobernación, recogiendo el sentimiento general del Consejo, le nombró en seguida que se le presentó ocasión, comprendiendo que un ilustre profesor de los prestigios, la autoridad y los talentos múltiples del Dr. Fernández-Caro debía seguir en Consejo donde por espacio de muchos años ha prestado innumerables y extraordinarios servicios. Su pérdida hubiera sido una verdadera desgracia y había que evitarla.

El doctor D. Camilo Calleja es un consejero nuevo, con el cual se abriga más el valer de

este alto Cuerpo consultivo, pues conocidas son la ilustración, laboriosidad y reputación de que goza nuestro ilustre colaborador y querido amigo. El doctor Calleja, que vino de Valladolid hace pocos años precedido de una merecida fama, la ha consagrado entre sus compañeros de Madrid, y su elevación a los altos consejos de la Sanidad administrativa ha merecido el aplauso general.

Reciban todos nuestra sincera felicitación.

Cuando se imprima este número de *El Siglo* se estará celebrando la postulación pública para beneficio de los tuberculosos en las calles de Madrid. Es la vez primera que en nuestra capital se hace esta clase de recaudaciones para fines sociales relacionados con la enfermedad, imitando lo que está ya tan generalizado en los pueblos del Norte de Europa; y á juzgar por los preparativos, el acontecimiento promete ser brillante y dar resultados económicos de consideración. En otros países esta clase de postulaciones se hacen de manera más sencilla, sin altares, cruces y tinglados como los que aquí se preparan; pero la singularidad nuestra, en vez de ser un mal, puede contribuir á dar mayor realce al acto. Lo que importa es que ello se haga en términos tales y con una recaudación y aplicación tan á gusto y satisfacción de todos, que haga imposible luego comentarios y juicios que sirvieran á desacreditar el procedimiento, dejándolo maltrecho para repetirlo con entusiasmo en años ulteriores. El individualismo, los grupitos, las enemigas y envidias de médicos, las rivalidades profesionales... vienen, en estas y en otras andanzas de la tuberculosis, provocando rozamientos y divisiones que importa mucha desaparezcan de una vez. Los que se dirigen á un sentimiento social tan importante y fecundo como el que ahora se invoca para recaudar cantidades cuantiosas, con las cuales socorrer á la miseria y combatir la enfermedad, deben mostrarse tan elevados y delicados en sus procedimientos, que dejen la conciencia social satisfecha de su generosidad, el artificio acreditado y los ánimos dispuestos á repetir con mayor fe su obra de caridad y de progreso en años venideros.

Mientras elementos libres preparan la postulación del día 3, los altos elementos oficiales á quienes compete dirigir, como comisión ejecutiva, la obra gubernativa contra la tuberculosis, se reunieron el

día 30 de Abril en el despacho del Sr. Ministro de la Gobernación y adoptaron entre otros importantes acuerdos, los siguientes:

Nombrar una ponencia compuesta de los señores Espina, Martín Salazar y Malo de Poveda para estudiar las reformas que se imponen en el servicio farmacéutico de los dispensarios. Estudio, que se completará en una junta venidera, de las reformas que se imponen á la organización antituberculosa en general y en los Reglamentos de la Comisión permanente y de los Dispensarios en particular.

Hacer un estudio de lo que debe ser en lo sucesivo «El día de la tuberculosis», de acuerdo con la última conclusión votada por el Congreso de San Sebastián, sin perjuicio de prestar todo el apoyo moral de la Comisión á la fiesta organizada en Madrid por la Liga Popular.

Aprobar en parte la distribución del presupuesto de este año para la lucha antituberculosa. Este estudio se terminará en la sesión inmediata.

Autorizar á la Junta provincial contra la tuberculosis, de Valladolid, para invertir las 33.000 pesetas de que dispone recaudadas en aquella ciudad en construir un pabellón para niños tuberculosos y una vaquería modelo, cuya leche sirva para alimentación de dichos niños.

Acordar la incorporación á la Comisión permanente, del Comité femenino de higiene popular, presidido por doña Sofía Casanova y formado por otras distinguidas y caritativas damas de Madrid.

Dar á los profesores que sirven las instituciones antituberculosas, un título ó diploma que acredite los cargos desempeñados en las mismas.

Y reglamentar el uso de la insignia «Doble cruz roja».

DECIO CARLAN.

Madrid, 3 de Mayo de 1913.

ELECTRO-CLINICA (1).

LAS CORRIENTES DE ALTA TENSION EN LAS ENFERMEADES MEDULARES

Notables efectos conseguidos en varios casos

Por el Dr. R. MERINO Y SÁNCHEZ.

Estado actual. — Sensibilidad: Comprobadas las crisis gástricas y dolores fulgurantes, y además aprecio semi-anestesia al tacto en los pies (*acorchados, sensación de plumnón al andar*), retardo de dos segundos la percepción del dolor, zonas pequeñas anestésicas al tacto y temperatura en la parte posterior de piernas, muslos y regiones glúteas, pero nada de hemianestias, ni aun en la faringe. Ninguna vértebra está sensible á la presión, ni

(1) Véase el número anterior.

la apófisis espinosa de la séptima cervical, ni el vértice del cráneo.

Las regiones ováricas están bien y las menstruaciones son normales. En el dorso á la altura renal hay una zona circular de unos cinco centímetros de diámetro con marcada hiperestesia dolorosa, subjetiva y objetiva, y de donde arrancan al parecer los accesos de dolor que tanto la molestan. La sensibilidad especial no está alterada en ningún sentido; la agudeza visual es perfecta y las pupilas reaccionan bien á la luz artificial (falta, pues, el signo Argyl-Roberson). En cambio existe el de Romberg (no puede dar un paso con los ojos cerrados). Continúan las parestesias citadas ó sensaciones subjetivas de picor, frío, calor, hormigueo desde los pies hasta la cintura que la desazonan, especialmente de noche en la cama.

La sensibilidad eléctrica está exaltada, pero advertida de ella la soporta bien con ropa y sin ella.

Motilidad. — Siente flojedad en las piernas al andar y se fatiga pronto, por cuya causa apenas sale de casa como no sea para ir en coche; pero la marcha es normal, no arrastrando los pies ni andando de talón ni de punta; dice que siente muy pesadas las piernas y no puede con ellas. No hay atrofia alguna en las cuatro extremidades y los músculos reaccionan normalmente á la corriente inducida. Los reflejos cutáneos, musculares y tendinosos están perfectamente, y cosa notable, el *rotuliano* algo exaltado, es decir, que falta el signo de Westphall, tan importante en la tabes dorsal incipiente. Las funciones genito-uritarias y rectales están bien, así como las intelectuales y el sueño. Tampoco hay nada que anotar por parte del corazón, pulmón y aparato digestivo, fuera de las crisis gástricas dichas que algunas veces provocan vómitos alimenticios. La dieta láctea la tolera bien, pero siente deseo de otro alimento.

Diagnóstico. — ¿Se trata de una *histeria* de forma atáxica, ó de una tabes dorsal verdadera en su primer periodo? Esta era la cuestión, pues con otras dolencias medulares no cabía confusión, y no hay para qué discutirlas. Mucho pesaba para mí la opinión del médico de cabecera, respetable por sus años y su reputación clínica; pero al acudir á mí la enferma por su consejo se me pedía un juicio sincero, fuera de convencionalismos profesionales, y yo estaba obligado á emitirlo según mi leal saber y entender, y éste era el siguiente: en efecto, había síntomas evidentes de una tabes dorsal posterior en sus comienzos, como lo prueban los trastornos tan acentuados de la sensibilidad (dolores fulgurantes, crisis gástricas, hiperestesia raquidiana dorsal, anestesia plantar y posterior de las extremidades inferiores, retraso en la percepción del dolor en estas regiones, signo de Romberg, parestesias variadas subjetivas, etc., etc.), que ponen de manifiesto la existencia de un obstáculo en la parte posterior de la medula dorsal, que no deja libre el paso de las corrientes sensitivas ó aferentes que desde la periferia inferior van al cerebro, obstáculo cuya naturaleza no se podía precisar; pero que había otros síntomas negativos de gran valor que ponían en duda aquel diagnóstico, como eran la

falta de los signos de Westphall y de Robertson, que se presentan muy al principio en la tabes posterior; además los trastornos motores (debilidad, cansancio excesivo en la marcha) son impropios del principio de este mal cuando no hay atrofia y la contractilidad muscular está íntegra, como en este caso. La falta de etiología tabética, por otra parte, la anemia pronunciada de la enferma, su nervosismo exagerado, con el antecedente de que en la pubertad tuvo algún ataque con pérdida del conocimiento, hacen pensar si ese trastorno medular pudiera ser vascular ó simplemente funcional ó dinámico, y por tanto de más fácil reparación con los medios físicos poderosos de que ahora disponemos. En su consecuencia opino lo siguiente: que hay lesión medular posterior, pero de naturaleza ignorada, que hace dudoso el diagnóstico de tabes dorsal posterior clásica, y que quizá el tratamiento eléctrico de alta tensión despeje la incógnita, consiguiendo su vuelta á la normalidad.

Aceptada mi intervención terapéutica, procedo de esta manera: primer día: baño electro estático negativo con ducha positiva de cinco minutos de duración, efluvio gástrico con punta Bordier de otros cinco minutos y ligeras chispas á todo el raquis y extremidades inferiores; segundo día: nada de particular ocurrió el día anterior, y repetimos el tratamiento de algo más duración. Al sexto día se presenta tortícolis izquierdo, que desaparece en la misma sesión eléctrica con la efluviación *loco dolenti*; pero que vuelve por la noche con tanta intensidad que la hace guardar cama unos días y hay que interrumpir el tratamiento. Se califica el accidente por su médico de reumático; pero también puede ser de naturaleza nerviosa ó histérica.

Vuelve á reanudar las sesiones, y entonces, después de cinco minutos de baño electro-estático le aplico el efluvio negativo de alta tensión estática á la región dorsal del raquis, estando la enferma sin aislar, de modo que la corriente penetre por los pies y salga por el punto de aplicación en forma de ducha; es decir, en la misma dirección que lleva la sensibilidad y haciendo salir la corriente eléctrica por encima del supuesto obstáculo (quinta vértebra dorsal).

Seguimos el mismo tratamiento tres días más, y comienza á restablecerse el curso de la sensibilidad, disminuyendo poco á poco todos los síntomas que la molestaban (parestias, acorchamiento de los pies, dolores fulgurantes, crisis gástricas, retardo en las percepciones sensitivas, signo de Romberg, etc., etc.), dándola por curada á las 30 sesiones en cuarenta y cinco días desde que empezó el tratamiento.

Hace un año que ocurrió esto y no ha vuelto á tener novedad.

¿De qué se ha tratado en este caso? No lo podemos saber ciertamente; lo que sí podemos afirmar es que había un *proceso morbozo medular posterior* á la altura de la 7.^a vértebra dorsal y que la corriente eléctrica bajo la forma de efluvios de alta tensión estática lo ha barrido por completo dejando á la medula sana, sin que en el transcurso de un año haya vuelto á resentirse, ni se presente en la enferma ningún fenómeno histérico.

Debo confesar, sin embargo, que entre los diversos atáxicos que registro en mi práctica, ninguno ha obtenido un resultado tan rápido y tan laudable; hemos conseguido en todos ellos mejorías tanto más notables cuanto menos avanzado estaba el proceso, y en aquellos cuya causa era la sífilis, combinando el tratamiento específico con la electricidad en la forma dicha, ventajas tan grandes y tan sostenidas que pueden reputarse como verdaderas curaciones.

Con ser tan elocuentes los tres casos que anteceden, quizá no me hubiese decidido á publicarlos, si otro nuevo hecho, más notable aún, y que todavía estoy tratando, no hubiera llamado fuertemente mi atención recordando enfermos medulares interesantes y cuya historia es á mi juicio digna de ser conocida.

El 4.^o caso es un joven de veinticinco años, I. de A., guipuzcoano, estudiante muy aprovechado al terminar su carrera de sacerdote, sin antecedentes morbosos personales ni hereditarios que tengan relación con la enfermedad actual, que empezó hará unos seis años sintiendo fatiga desusada al pasear demasiado como tenía por costumbre, sobre todo en vacaciones, cansancio y calambres en piernas y brazos al andar y jugar á la pelota, á cuyo juego, como buen vasco, era muy aficionado; la debilidad de las piernas se fué acentuando poco á poco y por etapas, pues hubo temporadas en invierno que apenas pudo salir de casa, porque á la fatiga de las piernas se acompañaba á veces rigidez y contractura tal de una ú otra extremidad inferior que no podía dar un paso. Le han visto muchos médicos españoles y franceses, sin que le hayan dicho diagnóstico, pero sí pronosticando mal á la familia y recomendándole diversos tratamientos, como tónicos, baños calientes, de vapor, masaje, electricidad, etc., no encontrando mejoría, antes bien cada vez está peor y su ánimo más deprimido. Reconocido por mí el verano pasado en San Sebastián le hallé en el estado siguiente: aspecto general de un sujeto sano y robusto, de alta talla y de una conformación hermosa.

Las funciones digestivas, aparatos circulatorio y respiratorio, génito-urinario y recto, normales. Inteligencia, sentidos especiales y sueño bien, así como las funciones simpáticas.

La sensibilidad general objetivamente considerada no ofrece nada de particular; subjetivamente está alterada la relativa al dolor cuando los movimientos activos de las extremidades son excesivos, como ya hemos dicho (calambres, punzadas, etc.).

Toda la sintomatología de este enfermo se halla en el aparato locomotor. En efecto, la marcha ó progresión es característica; anda rígido, con los muslos muy juntos, arrastrando los pies, que chocan fácilmente con las desigualdades del suelo, inclinándose hacia delante ó tambaleándose á los lados y perdiendo el equilibrio con frecuencia hasta caer si no halla cercano apoyo. No tiene precisión en los movimientos de las piernas, y el subir y bajar las escaleras, á pesar del mayor cuidado, le representa un sinnúmero de tropezones y caídas si no le sostienen ó se coge fuertemente á la baranda. Además de esto, en la marcha le acometen inopinadamente

damente espasmos musculares y contracturas en una ó las dos piernas con rigidez tal que le parecen de madera, teniendo que pararse y esperar un rato á que se le pase el acceso. Con mucha frecuencia, al ponerse de pie y sobre todo al levantarse de la cama por las mañanas le sobreviene un gran temblor de las extremidades inferiores que se propaga á todo el cuerpo y tiene que agarrarse á los objetos próximos para no caerse.

Se cansa fácilmente del paseo, teniendo que sentarse cada cien pasos, y no puede salir solo de casa, como se comprende, por temor á una desgracia. Los músculos de ambas piernas responden á la corriente inducida, pero á poco que se exagere su intensidad provoca temblor y trepidación en toda la extremidad. En los dos miembros hay algo de atrofia, pero es mayor en el derecho, que por la pantorrilla tiene dos centímetros menos que la izquierda. Según el enfermo, en los primeros años sucedía lo contrario, y se cansaba antes de la pierna izquierda. Los reflejos cutáneos y musculares están bien, pero los tendinosos (Aquiles, rotulianos) están muy exaltados. Los miembros superiores también están afectados aunque en menor grado que los inferiores, pero desigualmente y en sentido inverso; es decir, que la extremidad afectada principalmente es el brazo izquierdo, así como lo es la pierna derecha, haciendo notar también el enfermo que al principio del mal el que primero se afectó fué el miembro superior derecho, pues hubo temporadas en que no pudo escribir sino muy imperfectamente, hoy lo hace bastante bien. También se fatiga pronto si quiere hacer ejercicio violento con los brazos, y le dan ataques ó espasmos musculares con gran rigidez, contractura, temblor de todo el miembro y dolor de la articulación del codo y músculos del antebrazo. Hay una diferencia de 1,5 centímetros entre los brazos á favor del derecho y de 20° en el dinamómetro que marca 70° y 50°, respectivamente. En el dorso de la mano izquierda se nota bastante atrofia de los músculos interóseos, lo que hace perder el plano normal del dorso para marcarse bien el ángulo entrante de metacarpianos y falanges. También en la cara palmar se inicia la atrofia en la región tenar. La mano derecha no presenta estas huellas sospechosas. Las reacciones eléctricas son aquí normales, así como los reflejos de todas clases.

Diagnóstico.—Con los síntomas positivos que presentan los órganos del movimiento y los negativos que ofrecen la sensibilidad, inteligencia, aparato génito-urinario y recto y demás funciones vegetativas, sobran elementos para diagnosticar la enfermedad de una *tabes dorsal espasmódica* según Charcot, ó *parálisis espinal espástica* de Erb, y que en gracia á la brevedad no repetiré nuevamente; pero ellos nos dicen con toda evidencia que las partes de la medula principalmente lesionadas son los cordones laterales cruzados, casi en toda su extensión, que son los encargados de transmitir la corriente nerviosa desde el cerebro á los músculos voluntarios, y que estando afectados de degeneración, inflamación crónica ó lo que sea, no dan paso al impulso motor en la intensidad y tensión adecuadas al perfecto gobierno de las cuatro extremidades. Pero no

es solamente la vía piramidal ó manojos laterales cruzados la que está interesada en el proceso, lo están también las grandes células del asta anterior de la medula, de los engrosamientos lumbar y cervical, encargadas de dirigir la nutrición de los músculos de los miembros, como lo prueba la atrofia relativa de estos órganos. Asimismo deben participar del proceso los fascículos cerebelosos de los cordones laterales, vecinos externos de los piramidales cruzados y encargados de sostener el equilibrio en la marcha, cuya coordinación superior está tan perturbada en nuestro enfermo. Todas estas lesiones explican suficientemente los espasmos, rigideces, contracturas, temblores, trepidaciones, atrofias, paresias, parálisis, desequilibrios en la progresión y al ponerse de pie, etc., ó sean fenómenos de excitación y depresión muscular, resultado de la mala distribución de la corriente inervadora por causa de los medios transmisores. Fuera de dichos elementos medulares, el resto de este órgano transmisor y autónomo á la vez (cordones de Goll y de Burdach, raíces y astas posteriores, células ganglionares sensitivas y tróficas cutáneas, manojos piramidales directos, cordones antero-laterales de fibras cortas transversas y relaciones simpáticas), todo parece sano, pues ninguna alteración revela su estado morboso actual, y debemos creer en su integridad.

Pronóstico.—Al considerar tal estado de alteración nerviosa en un grado tan avanzado después de seis años defecha, sin poderlo remediar, mi juicio fué pesimista á largo plazo, pues creí que no se podría dominar el proceso con ningún medio terapéutico conocido; pero recordando con calma mis éxitos anteriores, viendo delante de mí un joven robusto y lleno de vida, sin tara patológica ni específica alguna y pensando que el tratamiento que yo emplearía era muy diferente y mucho más poderoso que los que hasta entonces habían con él empleado, le propuse su traslado á Madrid donde ensayaríamos mi sistema un par de meses, y si al finalizar este tiempo encontraba mejoría continuar su empleo, y en caso contrario dejarlo.

La idea fué aceptada por el enfermo y su familia y el día 8 de de Octubre de 1912 se puso á mi disposición.

Tratamiento.—Descargas de alta tensión estática positiva á todo lo largo del raquis, arqueado hacia adelante, con salida por los pies primero y por las manos después, con aditaciones metálicas, de cinco minutos de duración. En extremidades inferiores y superiores, corriente intermitente graduada á la tolerancia muscular para evitar espasmos y temblores, de un minuto en cada miembro.

En los quince días primeros no se aprecia mejoría alguna; pero al terminar la segunda quincena sí se nota que sus piernas están más fuertes, soporta mejor la corriente sin producir temblor; anda un kilómetro sin cansarse, tropieza menos en la marcha y sube y baja mejor las escaleras.

Al final del segundo mes la mejoría es tan manifiesta que se decide á seguir el tratamiento todo el invierno.

A las cien sesiones, casi diarias, está desconocido. Puede ir solo por la calle, y al verle andar sin apoyarse en el bastón casi nunca, nadie diría que era el enfermo medular de hace cuatro meses. Pasea siete u ocho kilómetros diarios sin cansarse, han desaparecido los espasmos musculares, temblores y trepidaciones de antaño, las piernas han engordado tres centímetros cada una, aunque avanza más la izquierda, que está normal, según el enfermo; si flaquea alguna vez es de la derecha. Los miembros superiores también han mejorado mucho, pero sigue la diferencia entre ambos, cruzada con los inferiores. Han ganado en fuerza 30° del dinamómetro.

Van cinco meses cuando esto escribo y sigue la mejoría, creyendo que dentro de poco estará curado completamente. ¿Persistirá la cura? Creo que sí; pero convendría no abandonar aún el tratamiento y distanciarlo poco a poco.

No queriendo abusar de la bondad de mis ilustrados compañeros, doy por terminado este trabajo resumiendo su contenido en las siguientes conclusiones: 1.^a Que el empleo de las corrientes de *alta tensión* ha abierto nuevos horizontes en las enfermedades medulares. 2.^a Que estas corrientes son capaces, por su mayor acción física local penetrante, de resolver ó modificar favorablemente los procesos comunes y degenerativos de la medula, siempre que las lesiones no estén muy avanzadas y sus daños sean irreparables. 3.^a Que en vista de los resultados mucho más ventajosos de la *alta tensión*, deben desecharse ó restringirse para casos especiales las antiguas corrientes (galvánicas, farádicas, mixtas, ondulatorias, etc.), por su escasa tensión, su menor poder físico de arrastre y su mayor energía química polar, que á veces es desfavorable; y 4.^a Que la *alta tensión* y *gran frecuencia* ya clásica ó d'Arsonvalismo, puede y debe ser sustituida en estos casos de afectos mielíticos, por la corriente estática de gran tensión que tiene á su favor la mayor sencillez de maquinaria, la disposición bipolar indispensable á la tensión conveniente y el fácil manejo de sus múltiples corrientes.

LA VACUNOTERAPIA DEL BOCIO (1)

Por el Dr. D. EDUARDO G. GEREDA

Académico correspondiente de la Real de Medicina y Miembro de la Sociedad francesa de Oto-rino laringología.

Caso núm. 5.—Nombre del enfermo, Emilia Merino Orozco; edad, veinte años; estado, soltera; profesión, sirviente. domicilio, Lagasca, 32. Recomendado por el Dr. Pulido Martín.

Tipo del bocio, parenquimatoso.

Duración de la enfermedad, diez años.

Tratamiento...

Número de inoculaciones...

Duración del tratamiento...

Medida circunferencial del cuello antes del tratamiento, 39 centímetros.

Observaciones.—Ligero enrojecimiento del sitio de la inoculación y dolor, también insignificante, que no le impide

(1) Véase el número anterior.

dedicarse á sus trabajos de cocina. Las tres primeras vacunas, dice, no le produjeron fiebre. (No se puso el termómetro.)



10 de Junio de 1912.



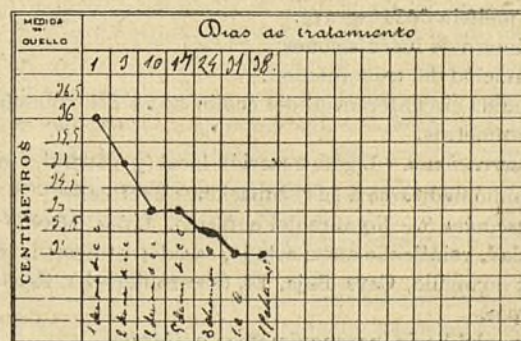
tro.) En la cuarta, el Dr. Pulido no observó elevación térmica.

Suspende el 27 de Junio el tratamiento hasta que regrese del veraneo.

Caso núm. 6.—Nombre del enfermo, Aurora Alfonso Gómez; edad, treinta y seis años; estado, soltera; profesión,



22 de Junio de 1912.



sus labores; domicilio, Ruda, 16, tercero izquierda. Recomendado por el Dr. D. Mariano Alfonso.

Tipo del bocio, exoftálmico. (Operado por el Dr. Ortiz de la Torre el lóbulo derecho.)

Duración de la enfermedad, veintidós meses.

Tratamiento: vacuna compuesta de sus propias heces fecales por el método de Musgrave.

Número de inoculaciones...

Duración del tratamiento...

Medida circunferencial del cuello antes del tratamiento, 36 centímetros.

Observaciones.—Primera vacunación, reacción general de 38°1; segunda, 37°6.

Las demás, sólo dos ó tres décimas.

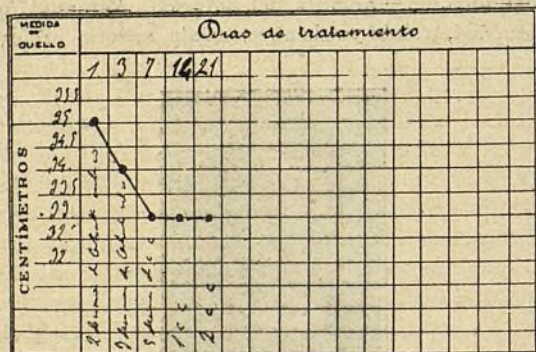
Reacción local intensa, las tres primeras; durando las molestias sólo dos días.

Taquicardia, 122. Del 5 al 19 de Julio bajó algunos días á 112, algunas horas del día.

Caso núm. 7.—Nombre del enfermo, Carmen Gamella González; edad, veintidós años; estado, soltera; profesión, sirviente; domicilio, Cava Baja, 33, terceró Recomendado por...



22 de Junio de 1912.



Tipo del bocio, hipertrofia tiroidea del istmo.

Duración de la enfermedad, dos meses.

Tratamiento: vacuna compuesta de sus propias heces fecales, método de Musgrave.

Número de inoculaciones...

Duración del tratamiento...

Medida circunferencial del cuello antes del tratamiento, 35 centímetros.

Observaciones.—Ligera reacción local y general, que no le impidió dedicarse á sus ocupaciones habituales.

Caso núm. 8.—Nombre del enfermo, Luisa Merino García; edad, veintiocho años; estado, casada; profesión, sus labores; domicilio, Cava Baja, 24, tercero derecha. Recomendado por...

Tipo del bocio, parenquimatoso uniforme.

Duración de la enfermedad, ocho años.

Tratamiento: vacuna compuesta de sus propias heces fecales, según el método de Musgrave.

Número de inoculaciones, cuatro.

Duración del tratamiento, catorce días.

Medida circunferencial del cuello antes del tratamiento, 29,5 centímetros.

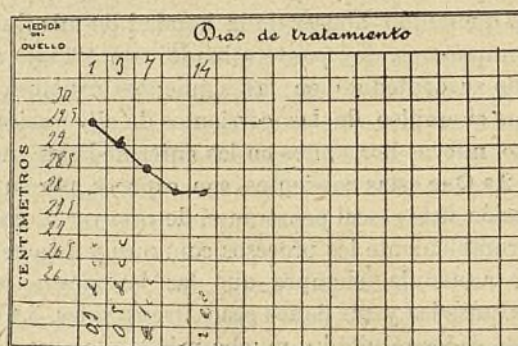
Idem id. después, 28.



28 de Junio de 1912.



18 de Julio de 1912.



Resultado: desaparición completa del bocio.

Observaciones.—Ligeros fenómenos inflamatorios del sitio de las inoculaciones, que duraron tres días, con elevación térmica general de sólo 3 décimas las dos primeras inoculaciones.

Caso núm. 9.—Nombre del enfermo, Tomasa Sacramento González; edad, treinta y dos años; estado, soltera; profesión, sirviente; domicilio, Aguirre, 5. (Actualmente ocupa la cama 4 de la sala 8 del Hospital provincial). Recomendado por el doctor D. Juan Bravo.

Tipo del bocio, simple.

Duración de la enfermedad, nueve meses.

Tratamiento: vacuna compuesta (medio de Musgrave) de sus propias heces fecales.

Número de inoculaciones....

Duración del tratamiento....

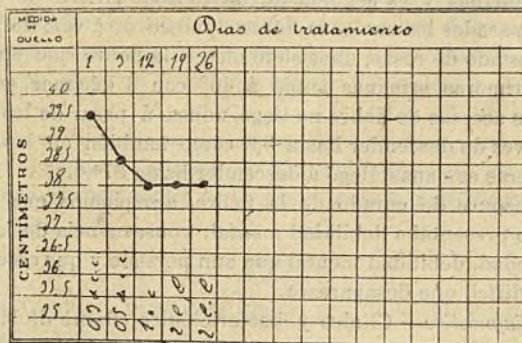


28 de Junio de 1912.

Medida circunferencial del cuello antes del tratamiento, 39,5 centímetros.

Observaciones.—Reacción local poco intensa. Las obser-

vaciones de temperatura no se han podido fijar con exactitud en las primeras inoculaciones; pero no debieron ser elevadas, porque la enferma se encontraba perfectamente.



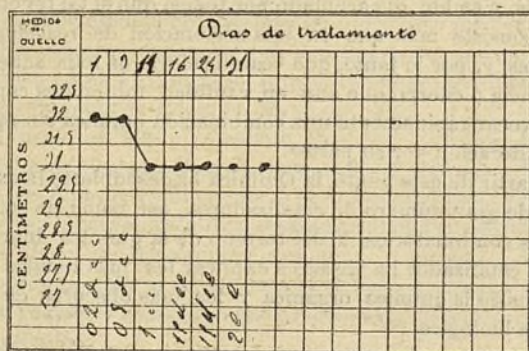
Desde la tercera inoculación se ha ablandado extraordinariamente la tumoración, y la piel del cuello se desprende más fácilmente de ella.

Aplazamiento de las vacunaciones desde el 24 de Julio, por haberse notado que se infectó el líquido del tubo y precisarse nueva vacuna.

Caso núm. 10.—Nombre del enfermo, María Segovia Pariente; edad, veintinueve años; estado, soltera; profesión, sus labores; domicilio, Plaza de la Cebada, 14, primero derecha. Recomendado por...



6 de Julio de 1912.



Tipo del bocio, simple.

Duración de la enfermedad, ocho días, aun cuando desde la edad de seis años tiene una pequeña hipertrofia del istmo del tiroides.

Tratamiento: vacuna compuesta, hecha con las heces fecales de la enferma, en el medio de Musgrave.

Número de inoculaciones...

Duración del tratamiento...

Medida circunferencial del cuello antes del tratamiento, 32 centímetros.

Observaciones.—Nada de reacción general, ligero dolor y enrojecimiento de la piel en el sitio de las inoculaciones.

COOPERACION AL ESTUDIO DE LA FIEBRE DE MALTA

Por el Dr. D. JOSÉ SUAREZ DE FIGUEROA, Barcelona.

Continuación. (1)

De las historias clínicas que damos a continuación, deduciremos el cuadro clínico de la fiebre de Malta.

Enfermo 1.º—N. N., natural de Bitem (Tarragona), jornalero, treinta y seis años, casado, no ha padecido anteriormente enfermedades dignas de tenerse en cuenta.

Los fenómenos prodrómicos se manifestaron durante algunos días que el enfermo no puede precisar, pero que no pasaron de una semana; durante estos días el enfermo no guardó cama, pero tampoco pudo trabajar; sufrió entonces de cefalalgia, sensación de cansancio general, abatimiento, trastornos digestivos y dolores á las extremidades, y más localizado á los lomos; más tarde padece insomnio y viva agitación; siguió á esto elevación de temperatura, y en este momento fué cuando nosotros vimos al enfermo; éste presentaba los siguientes síntomas: cefalalgia, raquialgia, fiebre 39º,7, lengua saburrosa, mal aliento, diarrea, hígado no engrosado pero doloroso á la presión, bazo aumentado de volumen, ligero catarro pulmonar; la marcha que siguió el curso de la enfermedad fué la siguiente: á los tres días la temperatura sube por la tarde á 40 grados 9 décimas, por la mañana preséntanse profusos sudores y la temperatura desciende á 37º con 8 décimas para elevarse por la tarde á 40º,8; durante tres semanas la fiebre sigue la misma marcha, elevándose por la tarde hasta pasar de 40º, y disminuyendo por la mañana hasta 37º y algunas décimas; los síntomas digestivos (lengua saburrosa, faringitis, inapetencia) no desaparecen; únicamente desaparece la diarrea, que es sustituida por el estreñimiento; los distintos dolores que molestaban al enfermo se atenúan algo á excepción del miembro inferior izquierdo (región recorrida por el ciático, en la que el dolor se hace más vivo), pulso frecuente; el examen de la orina acusa una ligera cantidad de albúmina; sigue á este período de tres semanas un segundo período que dura doce días, cuya máxima temperatura es de 37º,6 pulso en relación con la temperatura; los síntomas digestivos casi desaparecidos, el enfermo recobra el apetito, los dolores desaparecen, á excepción de una ligera cefalalgia que molesta al enfermo más por la tarde que por la mañana; pasados estos doce días la temperatura vuelve á ascender hasta 40º con 7 décimas por la tarde, para descender por la mañana á 37º,5; y la desaparición del apetito y la frecuencia del pulso son los únicos síntomas que se presentan, pues los dolores á los lomos y cuello y extremidad inferior no vuelven á aparecer; la cefalalgia persiste como en el estado anterior; los fenómenos digestivos tampoco varían.

Esta oscilación térmica (más de 40º tarde, y 37º y décimas mañana) persiste durante más de dos semanas, para al cabo de este tiempo desaparecer la fiebre durante veinte días; vuelve entonces á presentarse otra elevación térmica, seguida por otro período de calma; cada vez el período de fiebre va siendo menos intenso (aunque sólo en décimas) y más corto. Los demás síntomas (digestivos, dolorosos, etc.) apenas varían. A los diez meses de enfermedad, todo el cuadro patológico desaparece y el enfermo se cura.

Diagnóstico.—Clínico y bacteriológico. Fiebre de Malta.

Pronóstico.—No grave en este caso.

Tratamiento.—Hidroterapia escrupulosamente observada (cuyos efectos tanto en estas como en otras fiebres son admirables, ya nos ocuparemos con más detención de este

(1) Véanse los números correspondientes á Enero y Febrero.

punto), régimen alimenticio, irrigaciones intestinales diarias, alcohol á muy pequeñas dosis; tratamiento sintomático de los dolores por los analgésicos corrientes.

Etiología.—Por el interrogatorio descubrimos que este sujeto, antes de caer enfermo, tomaba leche de cabra; por no haber hecho el análisis de la leche, y por no saber el enfermo qué cabra la suministraba, no pudimos hacer el análisis bacteriológico, por lo que no decimos más sobre este punto.

Enfermo núm. 2.—N. N., de cuarenta y cinco años de edad, de Bitem (Tarragona), casado, sin antecedentes interesantes que tengan relación con la cuestión que motiva estas líneas, presenta durante unos cuantos días un cansancio tal, que no puede dedicarse á sus faenas habituales; este enfermo es jornalero, y trabaja en el campo; el enfermo dice que le faltan las fuerzas, y en efecto, hasta el andar en su casa de un lado para otro le cuesta trabajo: su malestar empezó por fenómenos digestivos, por vómitos y diarrea; á estos síntomas siguió la inapetencia; preséntase en el enfermo un estado de abatimiento grande; durante este tiempo, los fenómenos prodrómicos; la temperatura es ligeramente superior á 37.º

Á los pocos días alcanza la temperatura por la tarde á 39 grados y 9 décimas, y desciende por la mañana en medio de un gran sudor á 37.º,8; el estado del enfermo en este momento es el siguiente: lengua sucia, de color blanquecino menos la punta y bordes que se mantienen rojos, faringitis aguda, diarrea, inapetencia, sed, hígado algo abultado y doloroso á la presión; bazo aumentado y doloroso á la presión; insomnio, cefalalgia, hiperestesia, tos, catarro bronquial, pulso frecuente, dolores articulares (rodillas).

La fiebre sigue oscilando entre 40 grados (temperatura de la tarde) y 37 y décimas (temperatura de la mañana); este estado se prolonga durante cuatro semanas, para ser seguido por otro espacio de tiempo, en el que desaparecen estas grandes oscilaciones térmicas, para quedar la temperatura estacionada en 37º y décimas; este estado dura en este caso diez y ocho días, al cabo de los cuales preséntase la fiebre con 40º unos días, otros con algunas décimas más, y otros, los más, con una temperatura de 39.º,6 por la tarde, para descender á 38 por la mañana unos días, y otros á 37.º,5; dura este estado cinco semanas seguidas de quince días de calma (37.º,4), al cabo de los cuales vuelven á aparecer las oscilaciones de temperatura (40 tarde, 37 y décimas mañana) que duran dos semanas; siguen diez días con temperatura de 37 y décimas, repitiéndose los períodos de esta manera durante un año, al terminar el cual la enfermedad desaparece. En este caso cada vez fueron más cortos los períodos de fiebre; la inapetencia desapareció á los dos primeros meses, los dolores al poco tiempo después, quedando como únicos síntomas de la enfermedad las oscilaciones térmicas y la diarrea, que aunque disminuyó bastante, no se pudo hacer desaparecer.

Diagnóstico.—Clínico y bacteriológico, fiebre de Malta.

Pronóstico.—No grave en este caso.

Tratamiento.—Hidroterapia escrupulosamente observada, régimen alimenticio apropiado, bismuto, alcohol á muy pequeñas dosis, tratamiento sintomático de los dolores por los analgésicos corrientes, toques de aceite mentolado á la faringe.

Etiología.—No podemos aportar datos á esta parte de la historia de este enfermo.

N. N., de diez y seis años de edad, de Tortosa.

Período prodrómico.—Cansancio, dolor de cabeza; cólicos intestinales, náuseas, falta de apetito, aparición de la fiebre más tarde; esta alcanza á 40º con 8 décimas por la tarde y

á 38.º,1 por la mañana después de una profunda hiperhidrosis; las mismas alteraciones gastrointestinales que en el caso anterior; pulso muy frecuente; la fiebre dura más de dos semanas y es seguida de un período afebril de doce días, pasados los cuales la fiebre aparece otra vez; durante este estado de cosas, unos siete meses, la fiebre que en las dos primeras semanas subió á 40º con 8 décimas, en los demás accesos de fiebre no llegó nunca á pasar de los 40º, y en vez de descender hasta 38º como también en las dos primeras semanas, llegó á descender hasta 37.º,4.

Después de curado de la fiebre, apreciamos que este sujeto presentaba debilidad mental, consecuencia de la enfermedad, debilidad mental que aún persiste y que creemos muy difícil que desaparezca.

Diagnóstico.—Clínico y bacteriológico, fiebre de Malta.

Pronóstico.—No grave en lo que á la fiebre se refiere, pero grave en lo que se refiere á la debilidad mental.

Tratamiento.—Lo mismo que los anteriores

Etiología.—Sabemos únicamente que este enfermo consumió leche antes de la enfermedad; pero no tenemos más antecedentes sobre tan importante punto.

(Se continuará.)

LA CATALISIS EN LAS AGUAS MINERALES

Desde los tiempos de Berzelius se conoce en Química el efecto que produce la presencia de una cierta clase de cuerpos que pueden ser simples ante un agregado molecular á cuyos integrales ataca produciendo una descomposición del mismo rápidamente. A este fenómeno químico es á lo que se denominó fuerza catalítica ó de presencia por suponerlo debido á un dinamismo algo enteléquico sin intervención de materia. Y aun cuando más tarde se supuso que el cuerpo catalizador prestaba de momento su propia substancia á modo de intermediario para recobrar inmediatamente su primitivo estado, el concepto de catalisis permaneció siendo el mismo fundamentado por el químico sueco, fundador de la química biológica.

Lentamente ha ido aclarándose el modo de operarse la catalisis; y es hoy día aceptado por todos, que el tal fenómeno no consiste más que en una aceleración de reacciones químicas, y, por lo tanto, que «catalizadora es toda aquella substancia ó cuerpo que aun en cantidad mínima es capaz de provocar rápidamente una combinación química sin aparente alteración por su parte».

A partir de este punto, la Química ha descubierto la existencia de gran número de catalizadores, así como de retardadores combinatorios. Y del terreno de la química inorgánica, el catalizador ha pasado á explicar los más hondos fenómenos de la química orgánica y los más oscuros de la química biológica.

¿Se conoce realmente su manera de actuar? En nuestro concepto se ha llegado más que á encontrar la «pepita de una verdad científica, la cáscara que la envuelve».

Fué al principio el catalizador una fuerza, como decíamos. Más tarde fué un vehículo de energía, como un resorte capaz de darse cuerda á sí mismo, y aun en estos momentos no podemos asegurar muy bien si se trata de una propiedad ó es una substancia.

Que no es función de masa ó de cantidad, sino de calidad, no es discutible. Que existe una relación, una «afinidad electiva» entre el catalizador y lo catalizado, es también seguro, aunque haya catalizadores de mayores dominios que otros. Pero que ello sea un fenómeno meramente químico ó que intervenga, además, algo inherente al estado físico agregati-

vo de la materia, una especie de energía de posición, es más probable.

Entre la transformación que opera la esponja de platino (fenómeno de condensación) y la que produce una catalasa cualquiera (fenómeno de desdoblamiento), hay un nexo, un parentesco que tanto podría ser físico como químico, una vibración atómica ó un proceso de ionización, no lo sabemos.

Aplicando una terminología médica, diremos aquí, que si la etiología de los fermentos ó de los catalizadores está en contrada, su patogenia, su determinismo, es problema planteado aún.

* *

Un fermento es un catalizador; pero todo catalizador ¿es un fermento?

Los fermentos figurados que obran por sus secreciones solubles ó que obran por virtud de las moléculas integrantes de sus cuerpos muertos, son aceleradores de reacciones químicas. Pero hay aceleradores de reacciones químicas que nada tienen que ver con la vida celular ni con la química orgánica. Su semejanza con el modo de obrar de aquellos les hizo apellidar fermentos inorgánicos, entre los que conocemos los fermentos metálicos, constituidos por el estado coloidal de ciertos metales ó metaloides. Haciendo saltar la chispa de un arco voltaico, uno de cuyos reóforos sea uno de estos cuerpos simples, en un baño de agua destilada, ésta se enturbia por la presencia de las moléculas del metal en estado entonces de hidrosol. Se sabe cuántas aplicaciones ha tenido en la clínica este descubrimiento de Bredig.

Ahora bien, el reactivo asegurador de las propiedades catalizadoras de estos metales en estado coloidal, ha sido principalmente el agua oxigenada. Pequeñas cantidades de electrargol, por ejemplo, en contacto de H_2O_2 provocan su descomposición en $H_2O + O$. Los efectos de estos coloides metálicos sobre nuestro organismo sano ó enfermo, observados y afirmados por gran número de médicos, no tienen otro testimonio objetivo semejante. Son en puridad medicamentos sacados del empirismo racional.

Y así, con esos caracteres y con tales antecedentes, ha venido á plantearse el problema en hidrología médica.

Que nosotros sepamos, fué la primera vez que se trató del tema en el VI Congreso Internacional de Química aplicada, celebrado en Roma en Mayo de 1906.

El profesor Nassini presentó en dicho certamen científico el tema titulado *Ricerche chimico-fisiche sull'acqua de Anticoli* (en Fiuggi), y allí escribe: «Creo poder afirmar por primera vez la acción catalítica de estas aguas. Por ello entiendo su efecto de descomponer el agua oxigenada». Añade luego que no sabe si tal efecto será debido á tener aquellas aguas pequeñas dosis de algún metal ó metaloide, ó por su radiactividad.

Finalmente, el autor parece que pone en relación esta propiedad catalizadora de las aguas con esta otra: la de su acción disolvente (*in vitro*) sobre los cálculos vesicales: «el agua - dice - se enturbia, cosa que no ocurre con la destilada». Pero no explica qué clase de cálculos.

El profesor Carracido se ocupó por primera vez en España de las propiedades catalizadoras de las aguas. En el estudio sobre las de la Fuente Gándara, en Mondáriz, publicado por este autor en 1906—monografía notable por más de un concepto—atribuye al hierro y al manganeso la función de elementos catalíticos en el agua, que obrarían como oxidases, incorporándose á materias orgánicas que los retendrían en estado coloide.

Y más tarde, en 1908, amplió Carracido estos puntos de vista en su análisis de las aguas de Carlsbad, valiéndose del agua oxigenada como reactivo de la propiedad catalizadora del *Sprudel*.

Los doctores Gastón y Ferreirrolles, estudiando la composición química de las aguas de La Bourboule, dieron un paso más adelante (1). Creen haber descubierto en estas aguas la existencia de coloides arsenicales y que éstos tienen las propiedades de toxicidad, poder catalítico, acción microbiciada, acción sobre el poder opsónico de los sueros y una cierta acción fisiológica.

El modo que tienen estos autores de probar esa acción catalítica, es como antes el bióxido de hidrógeno; pero ya indican una medida que viene á ser la ideada por Glenard, haciendo igual estudio con las aguas de Vichy.

En lo que atañe á la gran cuestión, cual es la *patogenia*, el determinismo de esa acción, los autores no se deciden ni por los coloides ni por la radiactividad.

Otros dos químicos españoles, los señores Giral y Angoso, consignaron en 1910 en el análisis que practicaron de las aguas de Valdelazura, el poder catalítico de las mismas. Fué determinado en comparación con el agua destilada, utilizando la reacción descomponente del bióxido de hidrógeno con el permanganato potásico, y dedujeron que ese poder catalítico es equivalente en las aguas de Valdelazura á 13,2 c. c. por litro de disolución n/10 de permanganato, lo cual corresponde á 0,01056 gramos de oxígeno activo por litro.

Por último, el Sr. Glenard, que como antes consignamos ha comprobado en Vichy la acción catalítica de sus aguas, denomina *coeficiente catalítico* á la cifra que resulta de inscribir la cantidad de $1/20$ de H_2O_2 destruida en la mezcla de un litro de agua en la estufa á 37° , si bien hace constar la falsedad posible de ese dato si no se trabaja con una disolución normal de H_2O_2 .

* *

¿Qué pensar de esta curiosa aportación de datos analíticos?

Por de pronto, todos los autores citados y otros—no muchos—que podríamos citar, se han concretado á medir el poder catalítico del agua mineral mediante un solo reactivo, y de tal pobreza de medios, sería ilegítimo deducir grandes afirmaciones.

Nos parece probado que hay aguas minerales que se asemejan á otras *catalasas* ya conocidas. Pero hay motivo para pensar que ocurre con estas aguas algo semejante á lo comprobado por Iscovesco y Batelli respecto á la catalasa hepática, que quizá es la de mayor poder catalítico sobre el H_2O_2 y que, sin embargo, inyectada en los animales no ha demostrado tener ninguna acción fisiológica.

Tiene también la leche de mujer una serie de fermentos, entre los que alguno descompone el bióxido de hidrógeno y otro el salol; tiene también poder catalítico y en cierto modo específico, puesto que otras leches de animales domésticos no tienen esos fermentos; pero la clínica pediátrica acepta el conjunto de estas acciones, sin pretender fijar en una de ellas el *quid divinum* de su virtud.

Las aguas minerales son líquidos vivos á su vez por un conjunto de propiedades de que tenemos reciente conocimiento; pero ¡cuán erróneo empeño el de atribuir á cada una de esas propiedades la hegemonía de sus maravillosos efectos en la curación de los enfermos!

* *

(1) Comunicación á la Academia de Medicina de París en Mayo de 1912.

Aceleradoras de reacciones orgánicas, de reacciones vitales, de reacciones histo-químicas, esto sí son las aguas, mejor dicho, cierta clase de aguas minerales. Y así comprendemos nosotros su acción catalítica.

Una rápida ojeada sobre el modo de obrar algunas en su administración interior, podrá servir para aclaración de nuestro concepto.

Principiemos por las aguas sulfurosas.

Su característica clínica es la excitación del sistema circulatorio. De admitirse el «brote termal», son estas aguas las que principalmente lo producen. Ferras las denomina aguas *sistolizantes*, abundando en estas ideas. Pues bien; estas aguas contienen, como lo contienen también nuestras vísceras y tejidos, en mayor ó menor proporción, un catalizador—en el amplio sentido de la palabra,—el *philothion*. Según de Rey-Pailhade, es el filotión un principio inmediato definido, pero no formulado, que tiene la propiedad de hidrogenar el azufre á la temperatura ordinaria. En el mismo sentido se han expresado también Macé, Gauthier, Soulier, Overleek y otros químicos, añadiendo que tienen además la propiedad de engendrar agua en contacto del O, lo mismo que H_2S en contacto con el S, y que á medida que se destruye se regenera en los tejidos, ni más ni menos que si obedeciese á la ley de Weigert sobre la hipergénesis de las cadenas laterales; que el filotión desempeña un papel preponderante en el acto esencialmente vital de la absorción del O libre por la célula; y que las oxidaciones se producen en la intimidad de los tejidos, puesto que está en el seno mismo de ellos.

Se dirá que este filotión estudiado por de Rey-Pailhade es un catalizador intraorgánico; pero nosotros añadiremos que lo es también integrante de las aguas sulfurosas.

Y comparando lo que ocurre con una oxidasa, para cuyo funcionamiento se precisa la existencia de una molécula de manganeso, y si ésta viene del exterior facilita la funcionalidad de aquel fermento, diremos á nuestra vez, que el filotión es preciso para el funcionamiento de muchos parénquimas y señaladamente conveniente á la normalidad de las funciones digestivas, pero que en ocasiones necesita el organismo de ese *pabulum*, bajo cuya influencia, aun venida del exterior, se regenera interiormente. El elemento calcio es preciso para coagular la leche. ¿Por qué en la clínica resulta útil dar á los enfermos que toman este alimento una sal cálcica? Pues porque la añadida puede liberar la preexistente.

El filotión, por último, si no fuese un enzima ó un catalizador como nosotros pensamos, habría que considerarlo entre aquellas *substancias protectoras*, que diría Loew, que aun no siendo precisas á la nutrición del ser, tienen un gran papel que desempeñar en su metabolismo.

El filotión parece estar en relación con la *baregina* ó *sulfuraria*, y obsérvese este otro hecho curioso, es á saber, que aguas sulfurosas de muy escasa mineralización tienen una gran intensidad de efectos, como dando á entender que no está en la cantidad el *quid ignotum* de su acción, cosa claro es! comprobada mil veces en otras aguas minerales y por otros medios.

Este último fenómeno de la disociación de los componentes químicos de las aguas, es todavía más frecuente en las cloruradas, y llega al punto de constituir la clave de su acción en las acratotermas, algunas de las que tienen menos de diez miligramos de substancias sólidas por litro y á las cuales dicen Hintz y Grünhut suele darles carácter el ión preponderante.

Supone el hecho de la disociación de los cuerpos químicos que integran el agua mineral, una actividad energética

considerable y regulada por las caídas de potencial y recomposición del mismo, que sucesivamente se producen por la relación entre los electrolitos minerales y los coloides del organismo.

Para nosotros es éste el punto de mayor importancia en el estudio de las acciones íntimas de este medicamento.

Y comprueban este aserto las siguientes palabras de Loew:

«Cualquiera que sea—dice—el detalle de las condiciones que determinan la aparición de las diferencias de potencial, se comprende que dado el papel que desempeñan los electrolitos en la química de los tejidos vivos, todas las modificaciones químicas de los tejidos deben ir acompañadas de modificaciones en la naturaleza y concentración de los electrolitos. Además, en donde quiera que existan separación de aniones y cationes (sea por diferencias en la velocidad relativa de su transporte, sea por una permeabilidad específica de ciertas membranas) pueden producirse diferencias de potencial. Así vemos que casi todas las actividades fisiológicas de los tejidos vivos van acompañadas de la aparición de diferencias de potencial: actividad de los músculos, de las glándulas, de la retina sometida á la luz, etc.»

El medicamento en general, y el medicamento llamado linfa mineral, decimos nosotros, es una energía cuya especificidad depende de la concatenación que pueda existir entre ella y las propias de los humores de la economía. El enzima, dijo Fischer, es una llave que abre una cerradura. Pero es en cuanto la cerradura tiene encaje en las guardas de la llave, puesto que, siguiendo la metáfora, no se trata de una llave ganzúa que haga saltar todos los candados.

El catalizador ó acelerador de reacciones es, en este sentido, una energía objetivada, no ya genérica, que se moldea y cristaliza con variada estereoquímica.

Por cuya razón ó en virtud de cuyo concepto, hay aguas minerales que obran como *oxidosas* con facultad de permitir al oxígeno del aire integrarse á los tejidos y á la sangre como uno de tantos (bicarbonatadas ferruginosas, entre otras); hay algunas que obran como *anareoxidadas*, incapaces de oxidar con el solo oxígeno del aire, pero que se apoderan de él y lo ceden á cuerpos fácilmente oxidables (que es como considera Sarthou el efecto de las aguas de Vichy), y hay, en fin, *catalasas*, dotadas del poder de descomponer el bióxido de hidrógeno, pero sin que el oxígeno desprendido adquiera la propiedad de provocar la oxidación de los cuerpos fácilmente oxidables (en líquidos y tejidos del organismo).

Estas tres clases de catalizadores que en nuestro concepto tienen representación en las fuentes minerales, no podrán demostrar objetivamente sus efectos sino en relación con las funciones orgánicas—el cuerpo humano enfermo es su gran reactivo.

Y bien, ¿se quiere más demostración de estos efectos aceleradores de reacciones vitales, que los que á diario vemos del aumento del coeficiente de oxidación revelado por el aumento de urea? ¿Se quiere más demostración objetiva que la de comprobar con el hematoscopio la rápida reducción de la oxihemoglobina en los tejidos, bajo la influencia de ciertas aguas minerales?

Fácil nos sería transcribir aquí trabajos de laboratorio y de clínica que tenemos consignados en nuestra Memoria oficial para la declaración de utilidad pública de las aguas de Valdelazura (Cáceres) y lo que ya consignamos en nuestro modestísimo *Manual de Hidrología*. No es tampoco opinión ni experiencia nuestra, es opinión y comprobación de muchos hidrólogos, entre los cuales deseamos consignar los nombres de Chiáis, estudiando las aguas de Evian, y Glénard, estudiando la fuente Mesdames en Vichy.

¿Como explicar estos hechos? ¿Las propiedades catalíticas de las aguas minerales son directas? Primera cuestión. ¿Son más bien las aguas despertadoras de las coenzimas existentes en el organismo, en los leucocitos, en los hematies, en determinados parénquimas?

Los que aceptan el primer criterio, todavía se debaten y dividen entre los que piensan que los coloides de las aguas, y señaladamente los de base ferrosa ó arsenical, son los que mantienen el *substratum* de tal virtud, los que opinan que el catalizador es el elemento radiactivo, y los que lo atribuyen á la ionización de las aguas, causante á su vez de las caídas y desprendimientos de potencial, que hacen variar la energética viviente. Más modernamente aún no falta quien indica la posibilidad de que la vibración browniana (teoría neurosténica) de los gránulos coloidales, comunicaría á las ramificaciones nerviosas centrípetas extendidas por la mucosa del estómago, una conmoción favorable, cuyo influjo, por un mecanismo que recuerda al de las radiaciones solares, sería transportado al hígado y á las regiones más remotas para regularizar los cambios metabólicos (Glenard).

Faltan datos para iluminar estos problemas, que, como decíamos antes, bordean la «pepita», el germen de la verdad.

Sin embargo, ya no podrá formularse ninguna doctrina hidrológica sin tener en cuenta toda esta aportación de la nueva físico-química. *Toda*, repetimos, porque á mano del exclusivismo teórico-práctico han muerto y morirán muchas doctrinas, formuladas, como diría un escéptico, por «sabios de temporada».

CONCLUSIONES

1.^a Considerada la catalisis como aceleración de reacciones químicas, debe admitirse la existencia en ciertas aguas, de catalizadores químico-vitales.

2.^a Los coloides que existen en muchas aguas minerales, tienen función catalítica, demostrada *in vitro*, y atribuible muchas veces á hidrosoles de hierro y de arsénico.

3.^a Los catalizadores hidro-minerales pueden obrar indirectamente despertando la función de diastasas preexistentes en el organismo.

4.^a La elevación rápida del coeficiente de oxidación orgánica, bajo la influencia de las aguas acratopégas y clorurado sódicas débiles, es una prueba de la catalisis química vital efectuada.

5.^a El *filotión* existente en las aguas sulfurosas y en ciertos tejidos orgánicos, debe considerarse como un catalizador hidrogenante.

6.^a No existe una definitiva explicación de los efectos catalíticos de las aguas minerales y sólo puede definirse como efecto de una energía en contacto con un campo de fuerzas propicio á desenvolver su potencial.

Periódicos médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Tratamiento de las enfermedades del intestino por el oxígeno.—II. Inyecciones lumbares de extracto de hipófisis.—III. De la patogenia y clinica de las inflamaciones de las pelvis renales.—IV. La mejor manera de utilizar las legumbres.

I

Schmidt, Halle: Tratamiento de las enfermedades del intestino por el oxígeno.

El procedimiento empleado por el autor consiste en insuflaciones de oxígeno en el duodeno. Este tratamiento lo ha empleado especialmente en las dispepsias acompañadas de fermentaciones y en los catarros y trastornos dispépticos de otro origen (diarreas gastrógenas), habiendo observado

resultados muy favorables. Efectos notablemente beneficiosos ha obtenido en los catarros intestinales y diarreas estivales de los niños de pecho, á los cuales inyecta de 100 á 150 c. c. en el estómago y en el recto. En los adultos, si la inyección de oxígeno en el duodeno tropieza con dificultades, emplea este mismo procedimiento de los niños. Las grandes dosis de oxígeno pueden provocar efectos irritativos. Sin embargo, hay quien, como Skaller, recomienda este efecto irritativo en el estreñimiento pertinaz. — (*Munch. Mediz. Wochensch.*)

II

Hoffmann, Munich: Inyecciones lumbares de extracto de hipófisis.

La extirpación total de la glándula pituitaria, como asimismo la del pedículo, produce la muerte, sin duda porque se imposibilita el paso de la secreción coloidal de la hipófisis al líquido cerebro-espinal. El coloide hipofisario puede influir sobre la viscosidad del líquido cerebro-espinal, y, por tanto, sobre su flujo y reflujo, obrando además directamente sobre el calibre de los vasos por donde el líquido circula, y modificando el metabolismo del sistema nervioso central. Por esto se comprende el que se inyecte por vía raquidiana el extracto de la parte epitelial de la hipófisis. En la vejiga de conejos en los que se inyectó extracto hipofisario por vía intralubar, se observó claramente la contracción. — (*Zeitschrift für Klinische Medizin.*)

III

Lindemann, Essen: De la patogenia y clinica de las inflamaciones de las pelvis renales.

Los ensayos hechos en 48 casos de pielitis (31 mujeres y 17 hombres) arrojan los datos siguientes: en la orina de 39 se encontró el bacterium coli, en la de dos el staphylococcus aureus, una vez el estreptococo, una el proteus, una el coli y estafilococos, y tres veces bastoncitos gruesos, en tanto que los cultivos resultaron estériles.

Como etiología de las pielitis ha encontrado: lesiones de las vías urinarias, ovulación, embarazo, tumores, lesiones renales, enfermedades infecciosas. En 17 casos observó Lindemann relaciones entre afecciones agudas ó crónicas del tubo digestivo y las pielitis. Merece señalarse la observación de Franke, según la cual existen relaciones entre los vasos linfáticos del colon ascendente y el riñón derecho, seis veces observó el autor el cuadro del ataque de pielitis aguda con escalofríos, fiebre, vómitos, dolores abdominales; en cambio, Rorsing observó seis veces la expulsión de sangre, cuatro acompañada de ligera cistitis, y una vez una afección simultánea del parénquima renal (practicada la prueba con la floridzina, el índigo carmín y la fenolsulfotaleína). El orificio del uréter del lado enfermo suele estar hiperemiado, pero úlcera nunca la encontró el autor.

En las pielitis sencillas no complicadas se prescribió infusiones abundantes de flores de tilo, leche, etc. Si aumenta la infección, ó está reducida la luz del uréter, ó se presentan infecciones de este órgano, se introduce el catéter uretérico y se practica un lavado con agua oxigenada; con el lavado de la pelvis renal (solución al 5 por 100 de protargol) no se observan los mismos favorables resultados que otros autores señalan. — (*Deutsche Zeitschrift für Chirurgie*)

IV

Friedenthal, Altona: La mejor manera de utilizar las legumbres.

La mejor manera de utilizar las legumbres en el intestino es, según Friedenthal, en forma de polvo de legumbres.

Estos polvos son absolutamente inofensivos y se toman sin ninguna repugnancia. Los trastornos espásticos que se observan con frecuencia con el consumo de las legumbres verdes, no se presentan si se toman en forma de polvo. Los tifoideos y los enfermos de colitis ulcerosa soportan el polvo de legumbres sin sufrir daño alguno. Los trastornos por flatulencia que á menudo se observan después de ingeridas legumbres verdes, no se producen con el polvo de legumbres, aun en casos de estenosis intestinal y dispepsia fermentativa. La nutrición sostenida largo tiempo con polvo de judías ofrece tantas ventajas como con las legumbres verdes; con 170 gramos de polvo de judías (=á 1.800 de legumbres verdes) tuvo lugar solamente un escaso aumento en el valor de calorías y el ázoe del excremento.—(*Munch. Mediz. Wochensh.*)—NAVARRO CÁNOVAS.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Debiendo procederse, según ha propuesto la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de Médicos titulares, para su renovación parcial reglamentaria, á elegir cuatro vocales propietarios y cuatro suplentes, en la forma que determinan los artículos 97 al 99 de la Instrucción general de Sanidad y las Ordenanzas aprobadas por Real orden de 10 de Noviembre de 1906:

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

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

1.º Que se convoque al Cuerpo de Médicos titulares para la renovación parcial de su Junta de Gobierno y Patronato, con arreglo al párrafo 3.º, artículo 99 de la Instrucción general de Sanidad.

2.º Que en la forma que prescribe la Ordenanza aprobada por Real orden de 10 de Noviembre de 1906, *Gaceta* del 13, se proceda por dicho Cuerpo á elegir cuatro vocales propietarios y cuatro suplentes, que deben sustituir en su Junta de Gobierno á los que han de cesar en la misma por haber cumplido el tiempo reglamentario, y cubrir las vacantes que en ella existan, pudiendo ser reelegidos los que cesan.

3.º Que las listas y papeletas á que se refiere el artículo 5.º de las Ordenanzas citadas se remitan en las capitales de provincia donde hubiere varios subdelegados de Medicina, al más antiguo de éstos, y que la elección en las capitales puede verificarse, si conviniese, en un solo local.

4.º Que la elección para elegir compromisarios en cada partido judicial se verifique el día 7 de Junio próximo, y la de los vocales propietarios y suplentes por los compromisarios en las capitales de las provincias el día 15 siguiente; y

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

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento, el de la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de Médicos titulares y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 29 de Abril de 1913.—Alba.—Sr. Subsecretario de este Ministerio. (*Gaceta* 30 Abril.)

Sociedades científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE MADRID

SESIÓN DEL DÍA 19 DE ABRIL DE 1913.

La emoción en patología verbal, y particularmente en la tartamudez.

El Dr. PULIDO lee una comunicación del Dr. Chervin, académico corresponsal extranjero, y dice que los tratados de clínica y de patología se ocupan poco de las enfermedades de la palabra, á pesar de que son muy frecuentes. Sólo se tratan las ataxias, sin embargo de que existen otras debidas á distintas enfermedades eruptivas. y aun otras, á imperfecciones hereditarias que no resultan tan indicadas, sino por una simple torpeza, para expresar el propio pensamiento, que no guarda relación con el grado de cultura; otras veces los vicios verbales se transmiten por herencia.

Generalmente las enfermedades de la palabra proceden de un traumatismo por la conmoción que se determina en los centros nerviosos. Sabido es que el cerebro, al igual de la aptitud para sentir ese choque, posee un poder de inervación que se ejerce según la edad, el sexo y las condiciones de salud, por la frecuencia de las emociones sufridas. El autor se declara partidario de que la emotividad es hereditaria y que la tartamudez aparece siempre á continuación de una emoción fuerte. Refiere los siguientes casos

Un niño perseguido por un perro que le ladra furioso y quiere morderle, ya cuando se halla en lugar seguro, queda uno sorprendido al oírle tartamudear, bien en el mismo día ó en el siguiente. Varios criados refieren á los niños historias terroríficas, y alguno las acompaña de la acción para darles mayor verosimilitud; luego el niño, con los ojos abiertos, no puede conciliar el sueño, y si llega á dormir, es presa de horrible pesadilla. En el caso de un incendio, una persona salva á un niño, y cuando éste se encuentra libre del peligro, sobrecogido por el espanto, tartamudea al hablar. Un niño se arroja por una ventana á un patio; al recogerlo se observa que no ha muerto, ni está herido, pero se nota que habla con dificultad. Un niño desobediente que después de haber recibido castigo es colocado en un lugar oscuro, llora y grita, pero no se le hace caso, y cuando sale de allí, tartamudea.

En una catástrofe, 200 obreros fueron milagrosamente salvados, y sin embargo, cuando el director de la obra quiso pasar lista para ver si alguno faltaba, ninguno pudo responder al llamamiento.

Cuando el tartamudo se presenta al médico, casi nunca es en los primeros días del ataque, sino después de pasado bastante tiempo, cuando ya es joven ó adulto. Se procede á su examen y resulta que la movilidad no presenta trastorno, que la laringe está en perfecto estado, la sensibilidad no arroja ninguna diferencia; pero puede verse que la inteligencia se ha limitado.

Hay algunos individuos que fueron tartamudos siempre porque sufrieron convulsiones en los primeros días de su vida. Otros lo presentan en el período de diez á doce años; en algunos, la tartamudez tiene intermitencias y en ciertos casos desaparece haciéndoles hablar en un cierto tono musical, y obedece esto á que el lenguaje hablado es refractario á la coordinación, mientras que el canto es siempre coordinado: no puede suprimirse ni una sílaba ni una letra de una palabra.

Algunas veces los tartamudos acusan dificultades respiratorias que están en relación con el diafragma. ¿Se trata de trastornos respiratorios de origen nervioso? Existe en el bul-

bo un centro respiratorio de orden lateral con dos ramas: una que preside la respiración y otra la espiración, y quizás á esta relación del sistema nervioso con la respiración se deban esos trastornos.

El método curativo que emplea el Dr. Chervin es el siguiente: en la primer semana, ejercicios rítmicos de la respiración; en la segunda semana, aprendizaje de la palabra, y en la tercera, el estudio progresivo de la pronunciación.

El Dr. GONZÁLEZ ALVAREZ: Referiré, con motivo de esta comunicación, algunos casos de tartamudez y mutismo.

Parece que la emoción es el principal factor de los casos de tartamudez, y que son los órganos mentales sus principales orígenes. El niño, cuando empieza á hablar, es siempre algo tartamudo, y hasta que su desarrollo intelectual no es completo, no habla correctamente.

Un niño convaleciente de difteria, á los ocho días de estar bien empezó á tartamudear, y dije á los padres que no tuvieran ningún cuidado, que aquello desaparecería, como así sucedió, y creo que esto puede depender de algún trastorno bioquímico en la célula nerviosa que produce una intoxicación.

Otro caso es el de una niña que tuvo fiebre tifoidea, que curó completamente, y quedó totalmente muda, y sólo por señas se entendía con la familia. Tuvimos consulta, hice la anterior hipótesis, que fué aceptada. A los ocho días empezó á hablar tartamudeando y luego, ya correctamente, al cabo de dos meses.

Recuerdo una niña, hija de padres que habían tenido una hermana loca, que fué curada por sugestión emotiva. Esta niña hablaba perfectamente con todas las monjas del colegio, pero no podían hacerla pronunciar una sola palabra ante la superiora, á pesar de los castigos que por ello sufría.

El Dr. OLMEDILLA: Aunque parezca extraña mi intervención en este debate, lo hago sólo para citar un caso que recuerdo á propósito de la comunicación aquí leída.

En una ocasión se presentó al gran dramaturgo Echegaray un tartamudo en solicitud de una recomendación para el actor Vico. El Sr. Echegaray, algo sorprendido por la petición, quedó perplejo, y el tartamudo le dijo que recitaría un trozo de cualquiera obra para que viera que lo hacía correctamente, cosa que, en efecto, hizo, y el Sr. Echegaray le dió la recomendación. El actor experimentó la misma sorpresa al oír la relación del tartamudo, y no le admitió en su compañía, por no comprometer el éxito de una obra por la palabra de un hombre que quizá en decir *Buenos días* pudiera tardar un cuarto de hora. Se ve, pues, el caso de este joven en que el efecto moral producía en él una corrección en su padecimiento.

Mortalidad infantil en Madrid.

El Dr. CALATRAVEÑO: Decía en la sesión anterior que el número de habitaciones que ocupa una familia influye en la mortalidad infantil. En Madrid tres quintas partes de la población habitan en casas de 15 pesetas de alquiler mensual. En el distrito de la Inclusa en 120 casas residen 15.267 vecinos, y en el de la Latina en 89 casas, 11.559 personas.

Se ocupa luego de una causa indirecta de mortalidad infantil, por lo mucho que contribuye á la tuberculosis: las vegetaciones esclerosadas. Este vicio de conformación, esta hipertrofia de los tejidos, no está aún bien determinada su influencia en el organismo infantil. Esas vegetaciones esclerosadas en la fosa nasal impiden la respiración del niño y son causa de bronquitis, que van consolidándose y terminan en tuberculosis.

Hace notar que á pesar del poco cuidado que con los niños se tiene y de que disminuyen los matrimonios, aun así

la población aumenta, y en el espacio de 142 años España se habrá duplicado. Los matrimonios en 1900 fueron de 8,68 por 100 y de 7,35 en 1906, y las defunciones de 28,91 por 100 y 23,96 respectivamente, y el crecimiento de población en los mismos años de 4,31 por 100 y 10,24.

Los medios que pueden ponerse en práctica para disminuir la mortalidad infantil no he de referirlos, dice el doctor Calatraveño, porque ya se ha tratado aquí de ellos; pero sí insistiré sólo en lo que se refiere á la alimentación, pues á pesar de las predicaciones que se hacen acerca de este problema, sigue en pie y sin resolverse en el 50 por 100 de los casos por falta de medios. Todos conocen esas madres que

Indispensable á los viajeros y hombres de negocios



Adoptados de R. O. por los Ministerios de Guerra y Marina

PREVIO INFORME DE LA JUNTA SUPERIOR FACULTATIVA DE SANIDAD
— RECOMENDADOS POR LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE GRANADA —
CURAN INMEDIATAMENTE como ningún otro remedio empleado hasta el día toda clase de

INDISPOSICIONES DEL TUBO DIGESTIVO
Vómitos y diarreas de los Tísicos, de los Viejos, de los Niños
CÓLERA, TIFUS, DISENTERIA,
VÓMITOS DE LAS EMBARAZADAS Y DE LOS NIÑOS
CATARROS Y ÚLCERAS DEL ESTÓMAGO
PIROXIS CON ERUPTOS FÉTIDOS
REUMATISMO Y AFECCIONES HÚMEDAS DE LA PIEL.

A cada caja de papeles ó de comprimidos debe acompañar un folleto.

INSTITUTO DE VACUNACIÓN DE TERNERA

Premiado con medalla de oro.

Dirigido por el Dr. Balaguer.

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

Un vial con vacuna para 10 ó 12 personas y lancetas asépticas, 7,50 pesetas.

Se remite á provincias.

Preciados, 25 Madrid.

SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

Al presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre los sueros **Berna.**

Para detalles diríjanse al Apartado de Correos, 419. — Madrid.

deseosas de criar á sus hijos se encuentran sin medios para ello, porque su alimentación es insuficiente. También he de hacer notar esa alimentación inconveniente que se proporciona á los niños, constituida por papillas indigestas, patatas, etcétera, que originan un 80 por 100 de defunciones, y he podido comprobar que llegan al 60 y 61 por 100 en el primero y segundo año de la vida. Ya decía un paidópata que «es más fácil que viva un hombre de noventa y cinco años, que un niño que tiene un día, y que es más fácil que muera un niño de un año que un anciano de ochenta». En Baviera y Wurtemberg esta clase de alimentación en los niños originan un 50 por 100 de defunciones, por padecimientos del tubo digestivo. En cambio, en Suecia y Noruega, donde el 98 por 100 de las madres crían á sus hijos, la mortalidad ha descendido al grado mínimo.

Un hecho altamente beneficioso para la infancia es la creación de las Colonias escolares y Sanatorios marítimos. De un grupo de 28 niños del Dispensario Victoria Eugenia que estuvo noventa días en el campo, al regreso se comprobó que 2 niños habían ganado 11 kilos de peso; 3, 14; 4, 4; 5, 1; 6, 4; 7, 4; y de talla, unos 25 milímetros, y uno 84. A estas Colonias y Sanatorios debidos á la iniciativa de Asociaciones benéficas, á Corporaciones oficiales... y el Sanatorio de Chipiona (Cádiz) á los esfuerzos caritativos de nuestro compañero Sr. Tolosa Latour, deben dirigirse nuestros trabajos, para procurar que la infancia pobre y desvalida pueda ir dos ó tres meses á respirar las brisas marinas.

En la parte moral del problema es preciso hacer mención de esa serie de específicos que hoy se usan para evitar el embarazo, que no debemos utilizar los que tenemos por misión vigorizar la especie, pues si alguna vez es científico y moral provocar el aborto, es en muy corto número de casos, en un 2 por 1.000 á lo sumo, y ese sentido moral es preciso inculcarlo á las gentes, pues como decía Horacio: «De nada sirven las leyes si son viciosas las costumbres».

Dr. CESALDO.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 706,00; mínima, 698,06; temperatura máxima, 20,4; mínima, 5,9; vientos dominantes, NE; N y NNE.

Siguen las enfermedades reinantes sin variación apreciable con relación á los estados sanitarios anteriores en lo que se refiere á la naturaleza de las enfermedades, aunque sí con tendencia á disminución por lo que importa al número de enfermos. Siguen los estados gripales y reumáticos: se observan anginas inflamatorias y pseudomembranosas. Son frecuentes las neuralgias y artritis de origen reumático. Las invasiones tíficas propenden á la reducción y no se observan sino contado número de tifoideos.

En los niños abundan el sarampión y la varicela. Las bronquitis, anginas y enterocolitis llenan la mayor parte de la patología infantil actual.

Crónicas.

Junta de Gobierno y Patronato de veterinarios titulares.—En la tarde del miércoles 30 de Abril se constituyó en el Colegio de médicos de Madrid la nueva Junta de Gobierno y Patronato de veterinarios titulares, tomando en este acto posesión de la presidencia el señor marqués de Barzanallana y retirándose el Dr. Pulido, quien la ha desempeñado durante seis años. Con este motivo se pronunciaron varios discursos elocuentes, expresándose sentimientos vivos de adhesión y gratitud entre los señores citados y algunos distinguidos profesores del Claustro de Veterinaria, como los Sres. García Izcara, Castro y otros. El acto resultó interesante y expresivo de los puros y vivos afectos de cordialidad y convivencia de intereses que vienen reinando hace ya muchos años entre el doctor Pulido y los profesores de Veterinaria.

Recompensa.—Por Real decreto de 1.º del corriente le ha sido concedida la Gran Cruz de la Orden del Mérito Militar libre de derechos á nuestro compañero D. Luciano Barajas y Gallegos, al que felicitamos por tal distinción.

Defunción.—Ha fallecido en Puebla de los Infantes (Sevilla) nuestro antiguo suscriptor D. Antonio Acosta del Castillo, enviando con tan triste motivo nuestro sentido pésame á toda su estimable familia.

HISTÓGENO LLOPIS



PREMIADO
en varias Exposiciones
con las más
altas recompensas

Medalla de Oro
Zaragoza 1901

Medalla de Oro
Barcelona 1904

Gran Premio
Cruz de Oro
Medalla de Oro
Londres 1905

— EL —
HISTÓGENO LLOPIS
es el agente más eficaz
para combatir la
Tuberculosis
Diabetes, Anemia
y enfermedades
consuntivas
en general
Está así recomendado
por la **Clase Médica**

Para más detalles pedir á
A. LLOPIS
Ferraz, 1.-BARCELONA

Piperazina GRANULADA Llopis

**El mejor
disolvente
y eliminador
del
Ácido Úrico**

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

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

Correspondencia.

D. Francisco Martínez Rodríguez.—Pagado fin Diciembre 1913.
 D. Francisco Martín Villanueva.—Id.
 D. Eulogio Perille.—Id.
 D. Toribio Pereda.—Id.
 D. Cristóbal Tobías.—Id.
 D. José M.^a Pinto Pardo.—Id.
 D. Anselmo Segarra.—Id.
 D. Apolinar Bugalló.—Id.
 D. Víctor Sánchez Hoyos.—Id.
 D. Francisco Santos Díaz.—Id.
 D. Emiliano Gahete.—Id.
 D. Anastasio San Román de la Mata.—Id.
 D. Octavio Frígola.—Id.
 D. Antonio Arias.—Id. fin Junio 1913.
 D. Urbano Bonilla.—Id. fin Diciembre 1913.
 D. Ramón Martín.—Id.
 D. Antonio Martín Ayuso.—Id.
 D. Víctor Gil Martínez.—Id.
 D. Valentín Falces.—Id.
 D. Antonio Crespo y Carro (Astorga).—Id.
 D. Ciriaco Gómez.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. Pascual Yanguas.—Id. fin Diciembre 1913.
 D. Fernando de la Barrera.—Id.
 D. Cristino Herrero.—Id.
 D. Arturo Fernández.—Id.
 D. Pedro Gómez Carcedo.—Id.
 D. Amando Barbosa.—Id.
 D. Ricardo Gutiérrez.—Id.
 D. Francisco de Borja Aguilar.—Id.
 D. Sebastián López.—Id.
 D. Mariano Navarro.—Id.
 D. José Sáenz.—Id.
 D. Manuel Molina.—Id.
 D. Isaac Sastre.—Id.
 D. Domingo López Pereda.—Id.
 D. Salvador García.—Id.
 D. Manuel Carballés.—Id.
 D. Pedro Sierra.—Id.
 D. Adolfo Canal Alvarado.—Id.
 D. Manuel Balboa.—Id.

D. Emilio González (Toledo).—Id.
 D. Matías García Miguel.—Id.
 D. Angel Trapero.—Id.
 D. Jaime Civit.—Id.
 D. Nicolás Blanco.—Id.
 D. Manuel Tulibia.—Id.
 D. Rodrigo Meler.—Id.
 D. Secundino Caballero.—Id.
 D. Vicente Capuz Gil.—Id.
 D. Francisco P. Capuz.—Id.
 D. Zacarías Vázquez.—Id.
 D. Mariano Alba.—Id.
 D. Ramón Fernández Salazar.—Id.
 D. Edmundo Cortázar.—Id.
 D. Fernando Díaz Lancharro.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. Manuel Fábrega.—Id. fin Diciembre 1913.
 D. Agustín Irigoyen.—Id.
 D. Felipe Caballero.—Id.
 D. Pedro Recasens.—Id.
 D. Francisco de P. Boix.—Id.
 D. Alejandro Alonso.—Id.
 D. Pedro Gómez Guillaumet.—Id.
 D. Félix Sebastián Lorente.—Id.
 D. Juan Rico Faus.—Id.
 D. Eugenio Fontecha.—Id.
 D. Enrique Medina.—Id.
 D. José David Castro.—Id.
 D. Donato Ruiz Ogarrio.—Id. fin Marzo 1914.
 D. Luis Pellisso.—Id. fin Diciembre 1913.
 D. Tomás González García.—Id.
 D. Tomás García Terradillos.—Id.
 D. Jesús Etchevers.—Id.
 D. León García Repullés.—Id.
 D. Ricardo Martín.—Id.
 D. Cándido Gontán Urruchua.—Id.
 D. José Repeto.—Id.
 D. Mariano Aldaz.—Id.
 D. Jesús Carilla.—Id.
 D. Francisco de la Corte.—Id.
 D. Luis Ramón Soto.—Id.
 D. Román Vitoria Gosalbez.—Id.
 D. Manuel Errezola.—Id. fin Marzo 1914.
 D. Daniel Vaca González.—Id.

(Se continúa.)



Tabletas de Antikamnia y Codeína

Facsimile

30 Centigramos cada una
UN SOLO T. ALANO

ANALGESICO, ANTIPIRÉTICO, ANODINO

Facsimile

Este género de medicación. Los excelentes resultados que ha dado como aliviador en afecciones neurálgicas y reumáticas, y cuando ha sido usada como sedativa, anodina, antipirética o febrífuga, nos hacen fiar la atención del público sobre las virtudes de las "Tabletas de Antikamnia".

La dosis para los adultos es una ó dos "Tabletas de Antikamnia" cada tres ó cuatro horas, acompañadas de un trago de agua ó vino. Proporcionalmente para los niños. La dosis indicada y la frecuencia de su administración deben ser siempre determinadas por el Médico.

Toda Tableta Genuina Tiene el Monograma AK

AVISO ESPECIAL

Facsimile

Eficaz en Fiebre, Tos Nerviosa, Irritación de la Garganta, Laringitis, Asma, Bronquitis, Tisis, Influenza ó la Gripe; también en Dolores de Cabeza y otros males nerviosos célebres á irregularidades de la Menstruación.

La dosis para los adultos: Tómense una ó dos tabletas cada dos ó tres horas. Para toda clase de tos, particularmente la tos crónica y rebelde y la tos nocturna, resfriados, influenza, Gripe y Afecciones Bronquiales es insuperable. Para combatir la Tos, Catarrros, etc., lo mejor es dejar que la tableta se disuelva lentamente sobre la lengua tragando la saliva.

EL MONOGRAMA AK EN TODAS LAS TABLETAS DIFERENCIA LA VERDADERA DE OTRAS, Y PREVIENE LAS SUSTITUCIONES

Facsimile

Facsimile

LA COMPAÑÍA QUÍMICA DE LA ANTIKAMNIA

CEDACEROS 4, MADRID

DE VENTA EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERÍAS

MUESTRAS GRATUITAS Á TODOS LOS SEÑORES MÉDICOS QUE LAS SOLICITEN

Sucursal en España

Vacantes.

La de Esparragalejo (Badajoz), por no haberse presentado ningún solicitante en el primer plazo, con 750 pesetas de dotación anual, por la asistencia a 125 familias pobres. Las iguales pueden producir unas 1.500 pesetas aproximadamente. Solicitudes por treinta días (B. O. del 16 de Abril).—El alcalde, *Antonio Gómez Jiménez*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 856 habitantes, a 5,5 kilómetros de Mérida, que es su partido judicial, y 50 de la capital. La estación más próxima, Aljucén, a un kilómetro.

—La de Calbarrasa de Abajo (Salamanca), por defunción, con el sueldo anual consignado en presupuesto de 300 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de 26 familias pobres y pobres transeúntes y demás deberes anejos al cargo, se anuncia por el plazo de treinta días (B. O. del 19 de Abril). El titular que se nombre desempeñará igual cargo en el inmediato pueblo de Pelabravo, por el que recibirá la asignación de 125 pesetas, por la asistencia de 6 familias pobres y demás deberes mencionados.—El alcalde, *Benito Egido*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 714 habitantes, a 10 kilómetros de la capital, que es su partido judicial, y cuya estación es la más próxima. Carretera de Villacastín a Vigo.

—La de Villanueva del Duque (Córdoba), por fallecimiento. La referida plaza está dotada con el sueldo anual de 1.800 pesetas, con la obligación de visitar a las familias pobres que constan en el expediente respectivo. Los aspirantes deberán presentar sus solicitudes en el plazo de treinta días, a contar desde la inserción de este anuncio (B. O. del 19 de Abril).—El alcalde, *Francisco Fernández*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 3.790 habitantes, a 12 kilómetros de Pozoblanco, que es su partido judicial, y 77 de la capital. Carretera a Andújar y a la de Córdoba a Almadén. Tiene estación de ferrocarril (vía estrecha).

—Una de nueva creación de Ciudad Rodrigo (Salamanca), dotada con el haber anual de 1.500 pesetas, pagadas de los fondos municipales por mensualidades vencidas, correspondiente al tercer distrito, titulado del Arrabal de San Francisco, en el que aquél habrá de tener su residencia, y para la asistencia de 1 a 300 familias pobres. El plazo de presentación de solicitudes y documentos que acrediten estar en posesión del título oportuno y demás méritos será de treinta días (B. O. del 23 de Abril).—El alcalde accidental, *Adrián Vasconcellos*.

Indicaciones.—Ciudad de 8.930 habitantes; cabeza del partido judicial de su nombre, situada a 89 kilómetros de Salamanca. Tiene estación de ferrocarril (línea de Salamanca a la Frontera Portuguesa).

—La del primer distrito de Cieza (Murcia), por fallecimiento, dotada con 1.500 pesetas, para la asistencia de 300 familias pobres. Solicitudes debidamente documentadas por el plazo que marca la ley (B. O. del 24 de Abril). Las condiciones que han de servir de base para el contrato estarán de manifiesto a disposición de los señores concursantes en la Secretaría del Ayuntamiento.—El alcalde, *Antonio Marín*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 13.626 habitantes, cabeza del partido judicial, de su nombre, situada a 42 kilómetros de Murcia y 411 kilómetros de Madrid. Carreteras a Albacete, Archena, Murcia, Mula, Totana y Mazarrón. Tiene estación de ferrocarril (línea de M. Z. y A.). Tiene 24 caseríos agregados.

—La de Chércoles (Soria), y su anejo Puebla de Eca, distante tres kilómetros de buen camino, por renuncia, con el sueldo anual de 50 pesetas satisfechas por los respectivos Ayuntamientos y 270 fanegas de trigo puro que producen las iguales satisfechas en el mes de Septiembre y cobradas por el señor profesor de cada uno de los señalados en la parte que les corresponda. Se advierte que por ambos pueblos atraviesa el ferrocarril de Valladolid a Ariza con estación en éste de la matriz y que el profesor pue-

de contratar la asistencia facultativa libremente con los empleados de dicha línea residentes en ambos términos. Solicitudes por treinta días (B. O. del 25 de Abril).—El alcalde, *Ambrosio Ariza*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 360 habitantes, a 22 kilómetros de Almazán, que es su partido judicial, y 56 de la capital. El pueblo asociado tiene 238 habitantes.

De farmacéutico.

La de Doña Mencía (Córdoba), dotada con el sueldo anual de 824 pesetas 40 céntimos, se abre concurso para su provisión por un plazo de treinta días (B. O. del 23 de Abril). El titular habrá de aceptar las obligaciones que el artículo 43 del Reglamento del Cuerpo y demás disposiciones vigentes le imponen, y además de su dotación percibirá de los fondos municipales el importe de las medicinas que suministre a las familias incluidas en la lista de pobres, valoradas con arreglo a la tarifa aprobada por Real orden de 15 de Septiembre de 1906.—El alcalde, *Francisco Campos*.

—La del Valle Anué (Navarra), por dimisión, y los Ayuntamientos de Lanz y Ostiz, la cual está dotada con el sueldo de 1.250 pesetas pagaderas por trimestres vencidos, y otras 1.250 pesetas que pagan las familias acomodadas con arreglo a las condiciones que obran en esta Alcaldía. Los que deseen solicitar dicha plaza, dirigirán sus instancias en el plazo reglamentario (B. O. del 25 de Abril).—El alcalde, *Martín Baráibar*.

De practicante.

La de El Bocigano (Guadalajara), por defunción del que la venía desempeñando se halla vacante la plaza de practicante de este pueblo; su dotación anual es la de 90 fanegas de centeno, 120 arrobas de patatas y 60 cargas de leña, teniendo obligación de hacer la barba a los vecinos. Dicho pago se efectúa en la recolección de especies (B. O. del 18 de Abril).—El alcalde, *Benito Díez García*.

—La de Palancares (Guadalajara), desde el día 24 de Mayo próximo se halla vacante la plaza de practicante de Cirugía menor de este pueblo, con la dotación anual de 78 fanegas de centeno, 100 arrobas de patatas, 45 pesetas en metálico y 45 cargas de leña, teniendo obligación de hacer la barba a los vecinos. Dicho pago se efectúa por trimestres por el Ayuntamiento (B. O. del 18 de Abril).—El alcalde, *Patricio Bris*.

Necesítase médico sustituto para pueblo próximo a Madrid. Dirigirse a lista de Correos, cédula núm. 766, Madrid.

Imprenta ENRIQUE TEODORO

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

HIERRO QUEVENNE Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS
a 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.

BALNEARIO DE MEDINA DEL CAMPO

(Premiadas sus aguas con Diploma de Honor y Medalla de oro).

VERDADERO SANATORIO PARA LA ESCRÓFULA

según informe del Real Consejo de Sanidad

AGUAS CLORURADO-SÓDICAS, SULFURADAS, BROMO IODURADAS DE FUERTE MINERALIZACIÓN

Único en ESPAÑA que elabora AGUAS MADRES

análogas y de más importancia medicinal que las de Salies de Bearn, en Francia, de Kreuznach y Nannheim, en Alemania, y de Lavey y Tarapp, en Suiza.

EFICACÍSIMAS en el linfatismo, escrófulas en todas sus manifestaciones, tuberculosis locales, raquitismo, herpetismo, anemias, clorosis, amenorreas, dismenorreas, inflamaciones de la matriz, neuralgias, histerismo, neurastenia y reumatismo.

MANANTIAL ALCALINO "ANITA"... Aguas clorurado-sódicas, bicarbonatadas. Variedad litínica y bromuradas. Superiores a las más renombradas de España y del Extranjero.

INDICACIONES: Catarro crónico del estómago e intestinos, dilatación, dispepsias, infartos del hígado y bazo, catarros de las vías biliares, inflamaciones crónicas del riñón y vejiga, cálculos y arenillas, diabetes, gota y obesidad.

Temporada oficial, del 1.º de Junio al 30 de Septiembre.

Médico-Director: **Ilmo. Sr. D. José Morales Moreno.**

COCHES A LOS TRENES desde las 6 de la mañana a las 12 de la noche.

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 a 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.
F. ovícolas: 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 a 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.

1210

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

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

En la **Gota crónica**, las **Litiasis**, los **Cólicos nefríticos**,
el **Reumatismo deformante** y en la **Diatesis 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 a 0^{gr}. 25.

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

El SOLUROL no fatiga el estómago.

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

**POLVOS
DE ABISINIA
EXIBARD**
Sin Opio ni Morfina
Muy eficaces contra
ASMA
Catarro — Opresión
y todas afecciones espasmódicas
de las vías respiratorias.
55 Años de Buen Exito. — Med. Oro y Plata.
H. FERRÉ, BLOTTIERE & C^{ie}
6, rue Dombasle
PARIS
TODAS FARMACIAS

MEDICACIÓN INTESTINAL
Eficacia aumentada por la Tolerancia.

Todas las Enfermedades Vías urinarias, Sífilis

GLÓBULOS FUMOZE **CÁPSULAS RAQUIN**
CON CUBIERTA DUPLEX CON CUBIERTA GLUTINIZADA
Glutino-resinosa Aprobadas por la Academia de Medicina de París
Insolubles en el Estómago Insolubles en el Estómago
Gradualmente solubles en el Intestino. Ni Olor, ni Regúeldos.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOZE PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN
Antipirina, Bilina, Bromuro de Potasio, Copalato de Sosa, Copalato, Yoduro de
Yoduro de Potasio ó de Sodio, Pancreatina, Potasio, Protayoduro de Hidrargirio, Blyo-
Purgativos, Pyramidon, Quinina (clorhidra- duro de Hydrargirio, Blyoduro-Yodurado,
to), Salicilato de Sosa, Tiroidina, Veronal, etc. Salol-Sándalo, Ictiol, etc.

GLÓBULOS FUMOZE
YODURO de POTASIO (0 gr. 25)
Administrado bajo la forma de **Glóbulos Fumouze**, el **Yoduro de Potasio** es
BIEN TOLERADO SIEMPRE por los enfermos, y se muestra **MUCHO MÁS EFICAZ**
que las demás preparaciones del mismo medicamento.
Estas ventajas resultan de la insolubilidad del Glóbulo en el estómago, de su absorción
fraccionada en el intestino y su eliminación gradual.

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

PRIMERA DENTICION
EXTRA la firma DELABARRE y el Sello de la Unión des Fabricants
JARABE
DELABARRE
SIN NARCOTICO
FACILITA LA SALIDA DE LOS DIENTES
y previene todas las accidentes de la dentición
Estab^o FUMOZE, 78, Faubourg S^t Denis, PARIS

VINO AROUD
CARNE-QUINA-HIERRO
MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso REGENERADOR
prescrito por los Médicos.
Este Vino, con base de vino generoso de Andalucía, preparado con jugo de
carne y las cortezas más ricas de quina, en virtud de su asociación con el
hierro es un auxiliar precioso en los casos de: **Clorosis**, **Anemia profunda**,
Menstruaciones dolorosas, **Calenturas de las Colonias**, **Malaria**, etc.
28, Rue Richelieu, Paris, y en todas farmacias del extranjero.

**VICHY
ETAT**

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



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
IX CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCIÓN

LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

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

APARATO-ENVASE DEL DR. CEA PARA INYECCIONES DE SUERO ARTIFICIAL (HAYEM)

Patente de invención.—Medalla de Oro IX Congreso Internacional de Higiene.

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

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

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.

BACTERICIDINA = BASCUÑANA SOLUCION ISOTÓNICA INYECTABLE

NO ES TÓXICA

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



DE ADMIRABLES RESULTADOS
EN EL TRATAMIENTO DE LA



GRIPPE = ANGINAS = FIEBRES INFECCIOSAS
ADENITIS AGUDAS Ó CRÓNICAS = ERISPELA = ANTRAX
FLEMONES = FORUNCULOSIS = TUMORES BLANCOS, ETC.

DE VENTA
EN FARMACIAS Y DROGUERÍAS

MUESTRAS Y LITERATURA
Á PETICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

DE COMPLETA INOCUIDAD.

LABORATORIO BASCUÑANA - SACRAMENTO 36, CADIZ

Para uso exclusivo del Cuerpo Médico.

“LA TRANSFUSIÓN VITAL”

Continuación de “LA PROLONGA-
CIÓN DE LA VIDA,” por medio del
método de BROWN-SEQUARD, por el

DR. L. H. GOIZET

de la Facultad de Medicina de París.

LA TRANSFUSION VITAL



BROWN-SEQUARD,
Antiguo Profesor de Medicina
en el Colegio de Francia.
Miembro del Instituto.

DA SALUD Á LOS ENFERMOS;
FUERZA Á LOS DÉBILES;
VIRILIDAD Á LOS IMPOTENTES;
JUVENTUD Á LOS ANCIANOS.



El Dr. L. H. GOIZET,
Fundador del Instituto
Sequardista de París.

No es exagerado el dar importancia á esta obra. En ella se expone un tratamiento que se aplica con éxito á la mayoría de afecciones patológicas, contiene los resultados de veinte años de minuciosas observaciones y se extiende sobre numerosísimos y variados hechos. El Doctor Goizet somete dicho libro á la estricta comprobación de sus colegas. Es una obra que hace prever una revolución marcadísima en terapéutica.

328 páginas encuadernadas. Extractos de la correspondencia auténtica de Brown-Sequard á su alumno y continuador Doctor Goizet.

Se Enviará un Ejemplar gratis y franco

á los señores Médicos que lo pidan enviando su tarjeta á los Editores:

C. RICHTER & CO., 59-61, New Oxford Street, LONDRES.

Tratándose de una edición limitada, sírvanse pedirla sin tardar.

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

Cerevisina - Carbonica - Artigues

Xeroformo.

Polvo cicatrizante desprovisto por completo de efectos tóxicos.

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

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

Creosotal "Heyden", Ductal "Heyden"

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

La marca «Heyden» es la más antigua.

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

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

Productos naturales de las aguas minerales de

♦♦♦ LA TOJA ♦♦♦

Clorurado-bromurado-sódicas-ferruginosas, variedad litico-arsenicales, grandemente radioactivas,
Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

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

Jabón de sales de LA TOJA

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

Farmacías, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarios en Madrid:

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

AGUAS DE 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).

Preparado moderno contra todas las manifestaciones de la
DIATESIS ÚRICA

À BASE DE

Quinato de piperacina....
Metilglucosaldina.....
Hexametilentramina.....
Sales liticas.....
Fosfato sódico.....

El mayor disolvente del ácido úrico, único que evita la precipitación de los fosfatos.

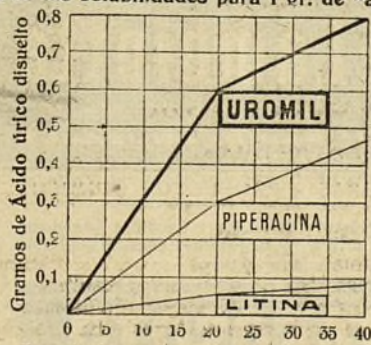
No ejerce ninguna acción sobre la mucosa del tramo digestivo, tonifica el corazón.

UROMIL

Diagrama de las solubilidades para 1 gr. de "ácido úrico,"

GOTA
CÓLICOS NEFRÍTICOS
CISTITIS

ARTRITISMO



ARENILLAS

CÁLCULOS

LITIASIS RENAL

REUMATISMO

Según el Ingeniero Químico y eminente Profesor, Dr. Johannessen, de Bergens Tekniske Skole (Norway).

El UROMIL está dosificado con gran precisión por procedimientos modernos y especiales en los Laboratorios de la
RAMBLA DEL CENTRO, 17.—BARCELONA

FARMACIA INTERNACIONAL

Se manda prospecto científico a quien lo pida, y muestras de Uromil a los señores médicos que la soliciten.

Hemorroides (*Fistulas, Prurito anal, Prostatitis*)

SUPOSITORIOS y Pomada

"ADRENO - ESTÍPTICOS

MIDY

Tratamiento hemostático, anestésico y antiséptico.

4
principios activos
y de aquí eficacia
cierta

Cada
Supositorio
o
3.50 gramos
de Pomada
contienen

Adrenalina $\frac{1}{4}$ de miligr
Estovaina } 0.06 gr
Anestesina }
Extr. de Castaña de India fresca
Estabilizado 0.02 gr.

POMMADE ADRENO - STYPTIQUE
MIDY

Hamamelis.
Opio.

Muestras . laboratorio. Midy 140 Faubourg St Honoré . PARIS.



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

Productos Lambiotte

GRAN PREMIO - PARIS 1900

LAMBIOTTE Y C^{IA}; PARIS - BRUSELAS
SUCESESORES DE LAMBIOTTE FRÈRES

FABRICAS DE DESTILAR MADERAS - PRODUCTOS QUIMICOS

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

PERLAS TAFOSOTO
LAMBIOTTE H^{OS}

CATARROS * TOS * BRONQUITIS * COQUELUCHE
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

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la

Firma :

S. Midy

**SANTAL
MIDY**

Inofensivo y de una Pureza absoluta

CURACION

RADICAL.

Y RÁPIDA

(Sin Copaliba — ni Inyecciones)

de los Flujos Recientes o Persistentes

(MIDY)

Cada
cápsula de este Modelo nombre MIDY

PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias

HISTOGENOL

EMPLEADOS EN LOS
HOSPITALES de PARIS
Sanatorios

Dispensarios antituberculosos
del mundo entero.

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

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

Medicación
Arsénico-Fosforada
orgánica.

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

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

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

PREPARADO POR

NALINE

á base de
I'ucilarrina.

FORMAS y DOSIS :

ELIXIR
GRANULADO

2 cucharadas de sopa
por día.

COMPRESIMIDOS
4 á 6 comprimidos
por día.

AMPOLLAS
1 ampolla por día.

Nuevo Tratamiento de la SÍFILIS y de las DERMATOSIS

HECTINE
PREPARADA POR
NALINE

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

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

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

HECTARGYRE
PREPARADO POR
NALINE

(Combinación de Hectine y de Mercurio).

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

GOTAS De 20 á 100 gotas al día. }

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

INYECCIONES INDOLORAS

Exigir sobre los frascos y frascos la firma de garantía A. NALINE.

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

Jarabes Bromurados de J.-P. Laroze

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

Una cucharada sopera contiene
exactamente 1 gr. de Bromuro
químicamente puro, completa-
mente desprovisto de Bromatos.

Empléase contra todas las afecciones nerviosas.

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

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

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

Dinamógeno Sáiz de Carlos. Marca registrada.

Composición.—Formiato de sosa, glicerofosfato de cal, 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 **hipocondria, histerismo, epilepsia**, etc.

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

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

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

Pulmofosfol Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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

Matriz.—Pond-Tampon.

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

Composición del Pond-Tampon.

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

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

Se venden en cajas de á seis, en las principales farmacias de España, al precio de 5 pesetas caja, y en la del Sr. Sáiz de Carlos, Serrano, 30, Madrid, único autorizado para la elaboración de este producto patentado por 20 años en España, Europa y América.

Laboratorio y farmacia de Sáiz de Carlos, Serrano, 30, MADRID

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 5 pesetas frasco.

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

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATALOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

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

Procedimiento con patente de invención). NUEVOS PREPARADOS

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

Al macerados de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogo.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

METARSILE MENARINI

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

RECONSTITUYENTE SEGURO Y DE EFECTO INMEDIATO

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

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis a los señores Médicos que las soliciten

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

EUZYMINA MENARINI

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

RECOMENDADA EN LAS ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO DE LOS NIÑOS

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

EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

as gratis a los señores Médicos que las soliciten

Farmacia Internazionale - 4 Via Calabritto - NAPOLIS - Italia

Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes é indicada, por regla general, en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarros gástricos é intestinales



y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular

Vino de peptona. — Vino de peptona y hierro. — Chocolate de peptona. Peptona de carne concentrada. — Peptona de leche.

MADRID

Laboratorio Fábrica, Puente Vallecas. Farmacia, Calle León, 13.

ORTEGA



EUGARGÓN

Patente núm. 18.529.

Este medicamento es el más eficaz y de resultados más rápidos para la curación de la **Tos Ferina**.

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

PASTILLAS

GLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

MADRID BARCELONA
PUERTA DEL SOL, 5. ASALTO, 52.

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,

Sucesor del Dr. Calderón

Carretas 14, Madrid.

— Fundado en 1866:—

BIOLACTYL

ADOPTADO
POR LA
ASISTENCIA PUBLICA

Fermento láctico Fournier

ENTERITIS — DIARREAS

APPENDICITIS — DERMATOSIS

Frasco de 60 comprimidos

De venta
en las principales Farmacias
y Droguerías

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

TOS

RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

CURACION SEGURA

CON EL

EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal.

DE MARCHAIS (FRANCIA)

De 4 a 8 cucharadas de café en una taza de leche

TINTURA COCHEUX

Exito en los Hospitales desde 1840

cura la Gota, Reumatismo
y el Mal de Piedra.

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

Jarabe de Digital de L. LABELONYE

Empleado con el mejor éxito.

LABELONYE y C^{ia}, 99, Calle de Aboukir, PARIS Y EN TODAS LAS FARMACIAS.

contra las diversas
Afecciones del Corazón,
Hidropesias,
Toses nerviosas,
Bronquitis, Asma, etc.

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE

PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA

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

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

ANTIASMA BENGALAIS

POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO

Eficaz, Agradable é inofensivo

ASMA — ENFISEMA — CATARRO — CORIZA

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

Digestion Asegurada

de todos los alimentos

ELIXIR du Dr MIALHE

Farmacia

DIGITALINE PETIT-MIALHE

6 Rue Favart

PARIS

LAB LACTO-FERMENT MIALHE

DIGESTION

Special de la LECHE

Riera, 115 Napoles, Barcelona.

Ayuntamiento de Madrid

Granulos de Catillon

2 1/2 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 d.a. 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.

13, B^{is} St-Martin, PARIS. 1900 MEDALLA de ORO

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITE 14, rue Rougemont, Paris (9^e), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestra periferia.