

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: La campaña sanitaria.—Elecciones en el Colegio de Médicos.—Nuevo sanatorio. Elección accidentada.—Asamblea de veterinarios.—SECCION DE MADRID: Síndromes cerebrales en las lesiones valvulares aórticas.—La demencia de origen alcohólico.—BIBLIOGRAFIA MEDICA.—SECCION PROFESIONAL: Sanidad marítima.—PERIODICOS MEDICOS.—PRESCRIPCIONES Y FORMULAS: Juicio clínico de los remedios.—SECCION OFICIAL.—SOCIEDADES CIENTIFICAS: Real Academia de Medicina.—VARIEDADES.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRONICAS.—VACANTES.—ANUNCIOS.

Boletín de la semana.

La campaña sanitaria.—Elecciones en el Colegio de Médicos.—Nuevo sanatorio.—Elección accidentada.—Asamblea de veterinarios.

Ségún leemos en los periódicos noticieros, el ministro de la Gobernación ha reunido nuevamente en su despacho oficial á los dos Inspectores generales de Sanidad y al alcalde y gobernador civil de Madrid con objeto de cambiar impresiones sobre la campaña sanitaria á que con tanto celo ha venido consagrado el Sr. Alba.

De los datos aportados por las citadas autoridades se deduce claramente que la epidemia tífica desarrollada en Madrid ha decrecido notablemente, pues las invasiones diarias no exceden de dos ó tres casos; sin embargo, la extinción total de dicha epidemia resulta casi imposible á causa del hacinamiento en que vive la gente en muchas viviendas de mísero aspecto de los barrios pobres de Madrid.

El referido ministro, perseverando en su propósito, dicen que reiteró sus instrucciones, encaminadas á continuar la campaña de desinfección que tan excelente resultado ha dado hasta ahora.

Por si sirve para algo, debemos añadir que las enseñanzas que según la Junta provincial de Sanidad se deducen de la actual campaña epidémica son las siguientes:

1.^a Que mientras no se disponga de asilos perfectos, la recogida y aislamiento de mendigos será un peligro para la salud pública. 2.^a Que es indispensable de todo punto que tenga el Municipio siempre dispuesto un campamento de desinfección; y 3.^a Que es asimismo necesario que las desinfecciones se hagan de un modo rápido é intensivo.

Por estas razones acordó la Junta interesar á la Superioridad para que se procure que de hecho quede restablecido el campamento de desinfección y se tomen cuantas medidas se crean pertinentes para evitar nuevas contaminaciones en los asilos.

De los datos expuestos resulta que el promedio de casos de tifus exantemático que ahora se presentan es de dos diarios, siendo así que al principio de exacerbarse la afección llegaron á presentarse quince ó más casos cada día.

Ségún previenen los Estatutos del Colegio de Médicos de Madrid aprobados por Real orden de 3 de Noviembre de 1900, ha de procederse ahora á la renovación parcial de la Junta de Gobierno.

Los cargos que hay que proveer son: los de vocal 1.^o, 3.^o, 5.^o y 7.^o y el de tesorero.

Las elecciones se verificarán en los días 1, 2, 3 y 4 del próximo mes de Junio, de una á cinco de la tarde, en el local del Colegio (Mayor, 1, 2.^o).

La Junta de Gobierno tiene el honor de convocar á todos los señores colegiados esperando se dignarán tomar parte en dichas elecciones emitiendo sus votos para designar los compañeros que han de ejercer los mencionados cargos.

El ilustre catedrático de Cirugía de la Facultad de Medicina de San Carlos, Dr. Mollá, ha abierto un Sanatorio destinado á la práctica de operaciones en enfermos de cirugía general y especialmente de vías urinarias.

Ha elegido un edificio de aspecto muy grato por su estilo arquitectónico, y de excelentes condiciones para el objeto á que le destina. Situado en punto muy higiénico de Madrid, en las alturas de la carretera de Chamartín, detrás del Hipódromo, responde en absoluto á los fines que persigue su propietario.

La instalación nada deja que desear: amplias habitaciones de primera, segunda y tercera clase, muy bien amuebladas y ventiladas; salas de operaciones, con una gran mesa modelo Schaefer, de Berna, dechado de perfección; otra sala de reconocimientos admirablemente montada; la sala de esterilización, con elegantes autoclaves y estufas de antisepsia de lo más aceptable; todo, en fin, adecuado á los fines del Sanatorio. Es, pues, un Sanatorio modelo, garantía para los médicos que necesiten recomendar asi-

los de esta clase, por sus condiciones higiénicas y de servicios terapéuticos.

Va resultando muy difícil de proveer la vacante que en la Real Academia de Medicina dejó la prematura muerte del inolvidable Dr. Alonso Sañudo. El martes último se repitió la votación entre los señores Sarabia y H. Briz, obteniendo el primero 16 votos y 13 el segundo; pero como hubo cuatro académicos que votaron en blanco, resultó que ninguno de los dos tuvo mayoría absoluta. En su consecuencia, y para ver si se continuaba votando ó se dejaba el asunto para otra sesión, procedióse á expresarlo así por bolas blancas y negras, resultando 15 blancas y 17 negras.

Quedó, por lo tanto, acordado que se procediera á cuarta votación pasados los quince días reglamentarios.

¿No hubiera podido remediarse esto mediante una votación previa, comprometiéndose todos los académicos á votar al que tuviera más votos en ella? Así creemos que se hace en otras Reales Academias.

En estos días vienen celebrando los profesores de Veterinaria una Asamblea, en la cual se ocupan de estudiar y mejorar intereses profesionales, científicos y docentes. Alma de estas manifestaciones de progreso son profesores distinguidos como los señores García Izcara, Castro, Molina, Alarcón y otros, á los cuales hay que tributar entusiastas aplausos por los esfuerzos que realizan en beneficio de una rama importantísima y muy desatendida hasta hace pocos años, en que los Gobiernos comienzan á prestarla atención y ayuda.

EL SIGLO MÉDICO ve con gusto este esfuerzo noble de mejoramiento, se asocia á él en lo que le consienten sus medios, y desea á las legítimas y discretas aspiraciones de la clase veterinaria el más feliz resultado.

DECIO CARLAN.

Madrid, 31 de Mayo de 1913.

SINDROMES CEREBRALES EN LAS LESIONES VALVULARES AORTICAS

Por el Dr. E. FERNÁNDEZ SANZ

Profesor auxiliar, por oposición, de Clínica Médica en la Facultad de Medicina de Madrid; médico numerario, por oposición, de las Beneficencias general y municipal, etc.

Comienzo por declarar que no es mi propósito desarrollar en toda su amplitud el tema que me ha inspirado el presente trabajo; mi intención no es otra que la de añadir una modestísima contribución personal, fruto de mi propia experiencia, á lo ya publicado sobre

esta materia; me limitaré, pues, á esbozar brevemente los términos generales de la cuestión, y á exponer en forma sumaria cinco historias clínicas por mí recogidas, y que constituyen la prueba experimental de cuanto en esta comunicación he de consignar. Absténgome de toda divagación bibliográfica, porque si fuera á compilar y á comentar las publicaciones ajenas sobre este asunto, tendría que dar á este trabajo desmesurada extensión.

En el curso de las lesiones del orificio aórtico pueden observarse muy diversos síndromes cerebrales, producidos unos directamente por los trastornos circulatorios á que la afección valvular da origen, efectos coordinados otros de la misma causa, arterioesclerosis, sífilis, etc., que engendró la lesión cardioaórtica; pero fiel yo á mis propósitos de concisión y de originalidad en lo posible, no trataré más que de aquellos síndromes que he visto, de la epilepsia y de la hemiplejia; de las cinco historias clínicas que á continuación transcribo, cuatro se refieren al primero de estos estados morbosos, y una al segundo. Muy interesante sería sin duda alguna el examen crítico de la asociación de la insuficiencia aórtica con la parálisis general; pero como de este asunto me he ocupado ya en una publicación anterior (1) con motivo de un caso clínico que tuve ocasión de observar, y como además la razón en que se funda esta asociación es muy clara, pues no es otra que el común origen sifilítico de ambas enfermedades, renuncio á ocuparme de nuevo de esta cuestión reduciendo el contenido de este trabajo á los dos extremos antes citados, la epilepsia y la hemiplejia, por lesión cerebral en relación con las lesiones del orificio aórtico.

He aquí el resumen de las observaciones clínicas.

Observación I.—F. S., de cuarenta y cinco años, soltera, de Madrid, estuvo durante cinco años bajo mi observación; sin antecedente alguno de importancia, comenzó tres años antes de que empezara yo á prestarla asistencia facultativa á padecer ataques convulsivos de tipo netamente epiléptico, con mordedura de la lengua, emisión involuntaria de orina, punteado equimótico de la cara, estado soporoso consecutivo, etc., presentaba hipertrofia del corazón, soplo diastólico de la base, propagado hacia la punta y pulso de Corrigan; sometida al tratamiento clásico de la epilepsia, con dieta declorurada y cinco gramos diarios de bromuro potásico tomados en una sola dosis por la noche al acostarse, se consiguió que los accesos convulsivos se hicieran menos intensos y cada vez más raros, llegando á pasarse hasta catorce meses sin tener ninguno; al mismo tiempo que la medicación bromurada se empleó el yoduro potásico, la salodina, la esparteína y el estrofantó.

Se logró por estos medios hacer muy llevadera la situación de la enferma, pues bien compensada la lesión aórtica y reducidas las manifestaciones epileptiformes á algún acceso de escasa intensidad que sobrevénia cada ocho ó diez meses, en nada casi se distinguía al parecer de una persona que disfrutara de completa salud; pero la muerte sobrevino á consecuencia de un accidente ocurrido por haber descuidado la paciente las precauciones que se le habían prescrito; para evitar en todo lo posible los peligros que los accesos epilépticos

(1) Fernández Sanz: "Parálisis general é insuficiencia aórtica," EL SIGLO MÉDICO, núm. 2,782, 1907.

traen consigo, la había aconsejado que no saliera nunca sola ni estuviera sin la vigilancia de otra persona al lado del fuego, de masas de agua, de grandes alturas, en todo sitio, en suma, donde una caída pudiera tener fatales consecuencias; como transcurrían muchos meses sin tener ningún ataque, la enferma se olvidaba de estas advertencias y una tarde sentóse en una butaca al lado de un brasero que no tenía cobertera ni medio de protección alguno; en estas circunstancias fué víctima de un acceso, cayendo privada de conciencia sobre la lumbre; cuando acudieron á socorrerla, al cabo de varios minutos, ya se había quemado extensa y profundamente la pierna izquierda, y á pesar de los medios empleados sobrevinieron fenómenos congestivos internos, principalmente en los pulmones y riñones, que la causaron la muerte.

En este caso son de notar la particularidades siguientes: la tardía presentación de los accesos epilépticos, la violencia de los mismo hasta que se instituyó el tratamiento bromurado, la profundidad y prolongación del sopor post convulsivo que en ocasiones llegó á revestir las proporciones de un verdadero coma é hizo temer la producción de una hemorragia cerebral, y finalmente la buena compensación de la lesión aórtica, que á pesar de la abundancia y precisión de sus signos físicos no daba lugar á síntomas funcionales de aparatos circulatorio ni respiratorio.

Observación II.—C. D., de treinta y cinco años, natural de Madrid, soltera, con numerosos y bien marcados antecedentes neuróticos familiares y personales, venía padeciendo desde tres años antes de someterse á mi observación accesos convulsivos, que á juzgar por los caracteres de los mismos, referidos por sus deudos, deben calificarse de epilépticos, pues eran de comienzo súbito, de duración muy corta, con pérdida completa de la conciencia, color amoratado de la cara, mordedura de la lengua, convulsiones generales y después sueño profundo con respiración estertorosa; estos accesos se repetían una ó dos veces por mes; auscultada, se apreció un soplo sistólico bastante intenso y rudo en el foco aórtico, propagado á los vasos del cuello; además la punta estaba desviada hacia la izquierda y descendida y latía con excesiva energía, mientras que el pulso radial era pequeño: la enferma se quejaba también de frecuentes vértigos, que á menudo la obligaban á permanecer días enteros inmóvil; existían acentuados rasgos de degeneración psicopática, como tendencia á la soledad, al aislamiento, irritabilidad exagerada, carácter áspero, egoísmo, resistencia á obedecer los consejos é insinuaciones de sus padres, etc.; en lo somático se apreciaba obesidad bastante acentuada y color pálido mate; las funciones menstruales se verificaban normalmente.

Sometida al tratamiento clásico con dieta declorurada é hipoazoadá, 4 gramos diarios de bromuro potásico sin interrupción alguna y 1 gramo diario de yoduro potásico durante veinte días cada mes, los accesos convulsivos se suspendieron, no ocurriendo más que uno, más ligero que los anteriores, á los cuatro meses de empezado el tratamiento; cinco meses después se ausentó la enferma de Madrid, sin que hubiera tenido ningún otro ataque, y no he vuelto á tener noticias de ella. En este caso la constitución marcadamente neuropática de la enferma y sus antecedentes neuróticos (aunque debe hacerse constar que entre ellos no figuraba la epilepsia), bastarían en rigor para explicar la génesis de los accesos epilépticos; pero la coincidencia con la estrechez aórtica es muy digna de tenerse en cuenta, aunque su influencia patogénica no parezca tan clara como la de la observación primera: de todos modos, este caso se aparta de la epilepsia típica por lo tardío de la aparición de los fenómenos convulsivos, á los treinta y dos años.

Observación III.—O. E., de treinta y ocho años, casada, natural de un pueblo de la provincia de Ciudad Real, carece de todo antecedente neuropático, tanto familiar como personal: desde hace poco más de un año viene padeciendo accesos convulsivos de tipo netamente epiléptico á juzgar por las referencias de su marido y de ella misma; estos accesos suelen repetirse cada dos ó tres semanas, son casi siempre de noche, sobrevienen sin ningún motivo aparente emocional ó de otra índole, y después de ellos se queda la paciente profundamente postrada y con dolor de cabeza; se presentó en mi consulta á primeros de Septiembre de 1912; la exploración no reveló nada más que la existencia de un soplo sistólico notablemente áspero en el foco aórtico propagado á los vasos del cuello, sin hipertrofia aparente del corazón; pulso radial pequeño y desigual; esta enferma aquejaba ligera disnea de esfuerzo. Se la prescribió el mismo tratamiento empleado en la observación anterior: régimen declorurado, bromuro potásico, yoduro potásico y además sulfato de esparteína; cuatro meses más tarde en Enero último, se presentó de nuevo en mi consulta, encontrándola notablemente mejorada y refiriéndome que no se había presentado ningún nuevo acceso; la aconsejé que continuara con el mismo tratamiento sin más modificación que suprimir la esparteína.

En este caso la dependencia patogénica de la epilepsia respecto de la estrechez aórtica es más evidente que en el anterior, pues la enferma no presentaba ninguna tara ni ningún antecedente neuropático y la única causa capaz de explicar la producción de los accesos era la lesión aórtica; también tiene importancia el detalle de que la enferma empezó á padecer las convulsiones á los treinta y siete años.

Observación IV.—I. H., de veinticinco años, soltera, natural de un pueblo de la provincia de Jaén; hace dos años que comenzó á sufrir accesos convulsivos de tipo epiléptico, pero con la particularidad de que las convulsiones comienzan siempre por el miembro superior izquierdo generalizándose después; ni en este miembro ni en el inferior del mismo lado presenta paresia ni alteraciones de la sensibilidad ni de los reflejos que revelen una lesión permanente de los centros corticales ó de las vías conductoras correspondientes.

Estos accesos se repiten á intervalos irregulares, dándole á veces durante tres ó cuatro días seguidos (uno cada noche), y pasándose otras veces tres semanas ó un mes sin ninguno; se queja también de mareos frecuentes y dolor de cabeza; se presentó en mi consulta el 3 de Marzo del corriente año; explorada, advertí la existencia de un soplo sistólico intenso y prolongado en el foco aórtico propagado á los vasos del cuello: enérgico latido cardíaco con la punta descendida (6.º espacio intercostal), pulso pequeño, palidez muy marcada del rostro con matiz terreo; menstruación normal. Prescribí el bromuro potásico á la dosis diaria de 4 gramos, administrado sin interrupción; el yoduro potásico á la dosis diaria de un gramo durante veinte días cada mes y la dieta declorurada, sin que se pueda aún apreciar por los pocos días transcurridos hasta la fecha en que escribo estas líneas, los resultados obtenidos con este tratamiento.

Esta enferma se distingue de las anteriores por ser más joven; pero la edad á que en ella se presentaron los accesos era más avanzada que la de la pubertad y adolescencia, época la más apropiada, como es sabido, para la aparición de la epilepsia llamada esencial; como además faltaba en ella todo estigma neuropático, no creo aventurado exponer que la asociación de la estrechez aórtica y de la epilepsia representa algo más que una nueva coincidencia; es de notar el carácter parcial que reviste el acceso en su iniciación, pues comienza constantemente por el miembro superior iz-

quierdo, lo que recuerda a la epilepsia jacksoniana, pero sin que una exploración minuciosa haya revelado la existencia de ningún otro síntoma de lesión focal del cerebro; en los antecedentes de la enferma tampoco se ha encontrado ningún motivo que pudiera explicar la producción de estos accesos, no habiendo sufrido traumatismos craneales, ni infecciones graves de posible determinación encefálica; sólo parece haber padecido dolores reumáticos en varias ocasiones, lo que pudiera explicar la génesis de la lesión valvular, por más que no sea el orificio aórtico la localización preferente en la endocarditis reumática.

Observación V (1).—Este caso es muy distinto de todos los anteriores; se trata de un hombre de cuarenta y cinco años, natural de Murcia, casado, sastre, que asegura haber disfrutado siempre de buena salud y que niega haber sufrido contagios venéreos; pero estrechado en el interrogatorio, declaró que hace algunos años tuvo durante una temporada molestias en la garganta, quedándose afónico, y cayéndosele al propio tiempo el pelo, no sólo de la cabeza sino también del bigote, acompañándose todos estos fenómenos de cefalalgia y de dolores que él califica de reumáticos en los miembros (¿dolores osteócopos?); en su matrimonio no ha tenido descendencia. Hace tres años empezó a notar fatiga creciente cuando andaba deprisa o subía escaleras, sintiendo también a menudo violentas palpitaciones y orinando más frecuentemente que antes.

A primeros de Febrero próximo pasado, al levantarse un día de la cama sin que durante la noche hubiera advertido nada anormal, se encontró paralizado de toda la mitad izquierda del cuerpo, no siéndole posible mover los miembros de este lado; después ha mejorado algo la motilidad de la pierna, y también, aunque no tanto, la del brazo. Se presentó en la consulta de Medicina de la Facultad (jefe, el catedrático Dr. Simónena) el 18 de Febrero.

La exploración dió los siguientes resultados: medio estado de nutrición, delgadez, color pálido. *Aparato circulatorio:* la punta cardíaca late en el 6.º espacio intercostal izquierdo por fuera de la línea mamilar, siendo el choque energético y extenso; área de macidez cardíaca relativa aumentada: en el foco aórtico latido sistólico perceptible al tacto, y soplo diastólico intenso y prolongado; pulso de Corrigan; danza de arterias, pulso capilar; doble soplo en la arteria femoral; palpitaciones. *Sistema nervioso:* hemiplejia izquierda, siendo el déficit motor sobre todo marcado en el miembro superior; exaltación de los reflejos tendinosos y signo de Babinski en el lado izquierdo. Wassermann en el suero sanguíneo positivo; pupilas normales. *Tratamiento:* unciones de pomada mercurial (5 gramos diarios) y 4 gramos de yoduro potásico al día: aún no se han podido apreciar los efectos de este tratamiento por el poco tiempo transcurrido.

Este caso se aparta mucho de los anteriores, no sólo por la naturaleza de los síntomas cerebrales (hémiplejia en vez de epilepsia), sino también por la índole de las conexiones patogénicas existentes entre la hemiplejia y la insuficiencia aórtica; aquella puede ser debida en efecto, o bien a una lesión focal de reblandecimiento en el hemisferio cerebral derecho determinada por una embolia procedente de las sigmoideas aórticas lesionadas o bien a una hemorragia o a una trombosis arterial en dicho hemisferio por arteritis sífilítica, pues aunque el enfermo niega haber sufrido contagios venéreos, los sospechosos antecedentes de molestias en la garganta, cefalea, alopecia, dolores en los miembros, etc., y sobre todo el resultado positivo de la reacción de Wassermann, hacen muy verosímil la existencia de la sífilis; siadmi-

timos la última hipótesis la lesión aórtica no sería directamente responsable de la alteración cerebral, sino que ambas serían efectos coexistentes de una causa común: la infección sífilítica; pero aun en este supuesto no podría en absoluto negarse a la insuficiencia aórtica toda influencia en la génesis del proceso cerebral, pues es muy lógico pensar que las bruscas oscilaciones de la presión sanguínea que dicho defecto valvular origina, han de contribuir a agravar los efectos de las lesiones arteriales del cerebro, y aun son capaces de determinar una efracción vascular con el consiguiente derrame sanguíneo. Tres hipótesis patogénicas pueden, por lo tanto, formularse a propósito de la hemiplejia que padece este enfermo: 1.ª Reblandecimiento embólico, siendo el origen de la embolia la lesión aórtica. 2.ª Hemorragia por rotura de un vaso lesionado por la sífilis, rotura provocada por las grandes variaciones de presión a que la insuficiencia aórtica da lugar. 3.ª Reblandecimiento trombótico por arteritis sífilítica, siendo también la sífilis la causa de la lesión valvular.

* *

De los cinco casos clínicos que acabo de referir, tres se refieren a estenosis aórtica y dos a insuficiencia del mismo orificio; en cuatro se trataba de epilepsia, y en uno de hemiplejia; en cuatro se hallaba el paciente en plena edad adulta, mientras que el quinto tenía poco más de veinte años. En los tres casos de estrechez aórtica, los tres del sexo femenino, los fenómenos cerebrales consistieron en accesos convulsivos de tipo epiléptico (en uno de ellos de comienzo localizado parecido a la epilepsia jacksoniana), y en los dos casos de insuficiencia, los síntomas encefálicos variaron, pues en uno se trataba de epilepsia y en el otro de hemiplejia.

Como al describir cada caso he cuidado de indicar las particularidades más interesantes del mismo, no es necesario que insista de nuevo en sus detalles sintomáticos; únicamente diré que el diagnóstico me parece exacto y libre de objeciones, pues en lo que a las lesiones aórticas respecta se funda en los caracteres del pulso y del soplo, en la propagación de éste, en la hipertrofia del corazón en unos casos y en la existencia de síntomas funcionales en otros; en cuanto a los accesos convulsivos, está suficientemente probado que eran epilépticos por poseer las propiedades peculiares de éstos: brusquedad, corta duración, amnesia consecutiva, mordedura de la lengua, punteado equimótico de la cara en alguno de los casos, etc., no pudiendo verosíblemente pensarse que se tratara de crisis hísticas: finalmente, la hemiplejia del último caso era sin género de duda orgánica, pues así lo demostraba el estado de los reflejos, los caracteres de la parálisis, el tipo de la marcha etc.

La patogenia de esta hemiplejia en relación con la insuficiencia aórtica que el enfermo padece, discutida queda en la observación clínica correspondiente; ahora me resta sólo hacer algunas consideraciones acerca de la génesis de la epilepsia en los demás casos, y de su subordinación causal a la lesión aórtica: que no se trata de la clásica epilepsia llamada esencial, lo prueba su aparición tardía en plena edad adulta (excepto en la observación IV) y la falta de antecedentes neurológicos familiares y personales (salvo en la observación

(1) Para la redacción de esta historia clínica me ha prestado valiosa cooperación el profesor clínico Dr. Carrasco.

II), y esto admitido, parece muy racional suponer que los accesos convulsivos que no se pueden achacar á ningún otro motivo, deben depender de la citada alteración valvular que tan hondas perturbaciones causa en la circulación cerebral convirtiéndose en causa de irritación de los centros motores de la corteza cerebral, en los casos de insuficiencia aórtica por los rápidos é intensos cambios de la presión sanguínea, y en los de estrechez por la isquemia arterial á que esta lesión da lugar.

He creído oportuno publicar estos casos porque parecen indicar que las complicaciones cerebrales de las lesiones aórticas, especialmente la epilepsia dependiente de las mismas, no son tan raras como pudiera suponerse á juzgar por el silencio que acerca de este punto guardan la mayoría de los autores; de todo lo expuesto se deduce desde el punto de vista del diagnóstico, la consecuencia de que cuando observemos un caso de epilepsia de comienzo en la edad adulta y en cuyos antecedentes no figure ninguna causa capaz de explicar satisfactoriamente su producción, debemos inmediatamente explorar con todo detalle el corazón por si en él y especialmente en el foco aórtico encontráramos signos reveladores de alguna lesión que pueda explicar la génesis de la epilepsia; desde el punto de vista pronóstico, que los fenómenos cerebrales convulsivos y paralíticos son complicaciones de importancia que agravan aquel, pudiendo en algún caso, como en la observación I, determinar indirectamente la muerte, y desde el punto de vista del tratamiento que es necesario atender en el plan terapéutico á dichas complicaciones cerebrales, prescribiendo la medicación apropiada para combatir las, además de la requerida por la lesión cardio-aórtica.

Madrid, Marzo de 1913.

LA DEMENCIA DE ORIGEN ALCOHOLICO

Razón de este estudio—En el *Progrés Medical* de París publicó el Sr. Barré, jefe de clínica de las enfermedades mentales, un buen trabajo sobre este punto tan interesante de la psiquiatría. Comienzan á ver en el *hada verde*, nombre que dan algunos poetas al agenjo, muchos pensadores franceses, uno de los factores degenerativos más intensos que pesan sobre su raza. Demencia es un término genérico, expresivo de la progresiva inutilización de la función transitiva del cerebro, que no puede manifestar ya el pensamiento lógico, sino las incoherencias desoladoras del delirio. La demencia alcohólica es secundaria y se presenta en ese grupo, tan numeroso hoy por desgracia, de los deberes profesionales.

Estado de las asociaciones y del carácter.—Todas las manifestaciones del espíritu racional están sometidas á las leyes de la lógica. Y sobre todo, á dos esenciales: la de asociación de las ideas y la de asociación de las imágenes. Una idea trae á la atención multitud de otras conexas con ella, formando una cadena. Por cuyo motivo, decía Goethe, que las ideas se enganchan como las cerezas de una cesta; no se puede tirar de una, sin que salgan todas (es un caso particular del principio de la solidaridad universal). Con las imágenes virtuales ocurre lo mismo; están seriadas con relación

al espacio y al tiempo, haciendo imposible la orientación del Yo en el seno del Cosmos. En el demente alcohólico faltan siempre eslabones en estas dos cadenas; se desorienta el sujeto sin poderlo evitar, y como consecuencia lógica, se irrita.

Entendimiento.—Si analizamos las operaciones del pensar (concepto, juicio y raciocinio) en el demente alcohólico, ¿qué observamos? Lo que es lógico, dado el estado en que se encuentran las células nerviosas de su cerebro, cuya función es indispensable para la elaboración de la imagen virtual, materia prima del concepto. Una verdadera dislogia; no es posible llamar su atención de una manera duradera, dice Barré. Y como esta es la primera función del pensar, se sigue que ha de resentirse la primera operación, que es el concepto, el fruto de la atención, por decirlo así. *Es la intoxicación del cerebro la que estorba y dificulta el ejercicio de la facultad de pensar*. Mas la alteración que el veneno lleva al mundo representativo (enóo-cosmos), es la que causa la amnesia retró-grada y anteró-grada.

La facultad de sentir.—Bien puede decirse que la valía ética de un ser, la marca el estado de su sentimiento, porque del corazón mana la vida (Salomón), y dijo otro pensador esta gran verdad: sólo el amor identifica. Ateniéndome á este criterio, bien puedo decir que el valor del demente alcohólico, desde el punto de vista emotivo, es nulo. Aquí tenemos á un enfermo desintegrado del cuerpo social, por su indiferencia; irritable hasta la exageración y sin poder soportar la menor contradicción; dejándose llevar á brutales vías de hecho, en particular con los débiles (mujeres y niños); con vagas ideas de persecución en los períodos depresivos, y otras veces con una agitación que nada puede calmar. *Es una anestesia de la sensibilidad moral*.

El estado de la voluntad.—¡Cuánto saber se necesita atesorar para mantenerse en la serenidad y siempre en el fiel de la justicia! De aquí que la mayor parte de los alcohólicos sean analfabetos. Porque de saber que ese veneno va á herir primero á la célula hepática, ahogándola con la proliferación conjuntiva, y más tarde á la célula nerviosa del cerebro, degenerándola bajo la hipergénesis neuróglia, ¿no retrocederían horrorizados? El demente alcohólico empezó por ser un hipobólico, inducido por parabólicos y sin capacidad para resistirles. O bien, sin necesidad de inducción, su hipobulia le condujo á beber para olvidar. Apareció bien pronto la *insaciabilidad para el alcohol*, que trocó aquel su primitivo paraíso artificial en un auténtico infierno. Como resultante, la hipokinesia y la anulación social.

El embrutecimiento.—Nada más triste que la contemplación de los dementes alcohólicos. ¿Recordáis el famoso cuadro de Velázquez: «Baco coronando á los borrachos»? Aquellas caras animadas por sonrisas estúpidas; aquellos ojos en los que no se descubre el resplandor de una idea; aquellos miembros en los que se adivina el temblor; aquellas ropas en las que se advierte el desaliño de una vida consagrada á la crápula y que ha olvidado, desde hace mucho tiempo, las herramientas del trabajo bienhechor, demuestran que don Diego pintó allí más que los cuerpos, las almas. Y ved ahora la concordancia con la ciencia. Marcé dice: En este período el enfermo es incapaz para ganarse la vida. Si la supresión de las bebidas alcohólicas al principio puede sanar, llegado el paciente á esta situación, el mal evoluciona por su propia cuenta. El Sr. Lancereaux considera el embrutecimiento consumado, cuando el sujeto no puede dar una respuesta acorde á la pregunta que se le dirige.

La idea fija.—¡Desgraciado de aquel hombre que, víctima de una obsesión, carece de voluntad para rechazar el acto anti-social que aquella le sugiere! Será su víctima. Por el estado de su inteligencia no puede darse en él la valora-

ción interior de los propósitos que en los hombres normales neutraliza la animalidad; por el de su sentimiento, anúlase en su alma aquel grupo de nociones éticas y estéticas superiores (Krafft-Ebing), garantía eficaz de la conducta del individuo en el mundo, y por su hipobulia é hipokinesia, no intenta el menor esfuerzo para redimirse por sí mismo. Piensa y hace esto, como objeto único de su existencia: *beber*.

Otras perversiones.—El sentido que llamó San Pablo de la conciencia y los modernos sentido moral, experimenta en el alcohólico que examino modificaciones muy profundas. Así, el enfermo se torna grosero y brutal con cuantos le rodean y en particular con su esposa é hijos. ¡Cuántas pobres mujeres del pueblo han sido víctimas del marido embriagado que, presa de la *ferocitas ebriosa*, se ensañó contra el ser que no tenía quien le defendiese! ¡Cuántos niños han experimentado en la edad de las caricias estos acerbos dolores, que serían perfectamente evitables si la sociedad concediese á los hombres de ciencia y de bien el carácter ejecutivo, unido al consultivo de hoy! En Dios y en la ciencia que es su obra, debe reconcentrarse nuestra esperanza. Baste saber que por la alteración del sentido moral del alcohólico, son posibles y se han observado en él las perversiones genitales.

Un cuadro.—Nunca olvidaré uno que presencié no hace mucho en una de las visitas domiciliarias de mi servicio de guardia en la Casa de Socorro sucursal de Buenavista. Una familia que en tiempos mejores había ocupado una posición acomodada, solicitó mi auxilio. Fui y me encontré con que el padre era un demente alcohólico, ya agonizante. Le habían dado hacia pocos meses un destino, que hubiera podido subvenir á las necesidades de todos, y ni siquiera había querido ir á tomar posesión del cargo. En aquella casa se advertía la miseria más negra. No había ni silla donde sentarse. Murió el enfermo, y recientemente en un Asilo que visito he visto á la mayor de sus hijas. Un hogar deshecho. Una familia aniquilada. Y yo pensaba en el poeta italiano Giacosa y en su drama *Como las hojas*. En efecto, como las hojas arrebatadas por los cierzos en el otoño, así son destruidos por el mal los hogares cuyo jefe lo ejecuta cegado por los apetitos de su animalidad.

Estado de la escritura.—En general, para conocer el estado de las facultades mentales de un sujeto, nada es mejor que hacerle escribir. Porque la palabra es la exteriorización de la conciencia, y la escritura, en análisis profundo, es la *fotografía del pensamiento*. Al principio, según el Sr. Barré, se comprueba que la atención es deficiente, porque comete omisiones que desnaturalizan el sentido de las oraciones. Más tarde, hay el que llama Rogues de Fursabe, signo psicográfico patognomónico de la demencia, ó sea la pérdida de las imágenes gráficas. Exploración esta última que conviene recordar.

DR. ABDÓN SÁNCHEZ-HERRERO,
Director del Sanatorio del Pilar,
De la Beneficencia municipal, por oposición.

Marzo, 1913.

Bibliografía médica

ROYO VILLANOVA: "Relaciones etiológicas y terapéuticas de las tuberculosis quirúrgicas con la tuberculosis pulmonar".

Si ya el autor no fuese conocido y admirado por todos, bastaría este interesantísimo folleto para dar á conocer la autoridad y buen juicio del mismo.

De un modo magistral se ocupa en la biología del bacilo, distinguiendo el humanoide constante en la tuberculosis pulmonar y el bovinoide productor de las llamadas tuberculosis quirúrgicas.

Estudia después los venenos bacilares, eterobacilina, bacilo-caseína y tuberculinas, cada una de las cuales ejerce una acción distinta sobre el organismo.

Las alteraciones anatomopatológicas á que cada uno de los tipos bacilares da origen, están descritas con claridad y concisión admirables.

De la sintomatología diferencial de las tuberculosis quirúrgicas y la tuberculosis pulmonar, así como de los beneficios alcanzados por la terapéutica en ambos procesos y observaciones clínicas minuciosamente estudiadas, saca las siguientes conclusiones:

Las lesiones pulmonares son producidas por el bacilo humanoide. Las lesiones tuberculosas quirúrgicas secundarias son siempre de origen pulmonar en sus metástasis.

Las lesiones tuberculosas quirúrgicas primitivas y aisladas son siempre bovinoides.

Las tuberculosis del pulmón pueden engendrar tuberculosis quirúrgicas. Las tuberculosis quirúrgicas no pueden engendrar la del pulmón.

Cuando se presenta un enfermo con lesiones tuberculosas pulmonares y quirúrgicas, éstas son engendradas por aquéllas y son posteriores, siendo ambas de origen bacilar humano, con la diferencia que las pulmonares se manifiestan en toda su virulencia y especialización humana, mientras que los bacilos humanos que procedentes del pulmón emigraron en embolia séptica hacia la piel, experimentaron en este nuevo paraje y gracias á condiciones topográficas, histológicas y climatéricas del nuevo continente, modificaciones que amortiguaron mucho su primitiva virulencia para el hombre, adquiriendo, en cambio, mayor poder morboso para los animales, y por consiguiente, derivando hacia la raza de bacilos bovinos.

Todas estas conclusiones y algunas más que no citamos por no alargar excesivamente esta nota bibliográfica y que concuerdan en absoluto con lo observado á diario por todos, hacen que la lectura de este trabajo resulte por demás provechosa.

La cuestión de razas bacilares y modificaciones de lugar en que se desarrollan y medio de cultivo que ejercen sobre él, hacen que la bacteriología de la tuberculosis sea por demás difícil.

La cuestión planteada por nuestro compatriota Ferrán á propósito de los bacilos ácido-resistentes y no ácido-resistentes; la variedad de venenos bacterianos que hace que la elección y fabricación de productos inmunizadores sea difícil y de no absoluta eficacia, y otras mil cuestiones no resueltas aún, contribuyen á despertar el más vivo interés por estas interesantes cuestiones.

DR. SÁENZ DE SANTA MARÍA Y MARRÓN.
Logroño, Mayo 1913.

Sección profesional.

SANIDAD MARITIMA

A nuestras manos llega la copia de una instancia dirigida al Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación, suscrita por funcionarios de este Ramo, en súplica de obtener los beneficios de viudedades, orfandades y el cómputo de los años de servicios realizados con sueldos inferiores á 1.500 pesetas.

Es de tal manera justo lo solicitado, que apenas se concibe pueda ofrecer obstáculo alguno su aprobación, bien entendido que al realizarse se dará muestra viva y patente, siquiera por una vez, de saludable atención ofrecida por los Poderes públicos á unos funcionarios que vienen realizando

una labor difícil y humanitaria y que en todo tiempo supieron mostrar con su abnegación el sacrificio de su silencio.

Hora es ya de que se acabe esa especie de epidemia moral que tantos estragos viene produciendo á la clase médica, y especialmente al Cuerpo de Sanidad marítima, y surjan para él horizontes más amplios y más nutridos de justas realidades, pues sólo así se hará más vivo el estímulo de todos y podrán aumentarse las iniciativas, reducidas hoy á la perjudicial marcha del *concurso único* bajo una base que ofrece á todas luces un contraste en cierto modo repulsivo y contraproducente.

Ya en EL SIGLO MÉDICO publicado el 8 de Junio del pasado año, y con igual título que el de hoy, se insertó un artículo referente á estos asuntos, á cuyo texto nos referimos de nuevo por si se quiere tener en cuenta para completar estos informes. En él, además de ocuparse de las peticiones formuladas en la instancia á que anteriormente aludimos, se ampliaban á otras que consideramos de tanta urgencia y transcendencia; como lo son, la de establecer varios turnos para el ascenso, fijar la inamovilidad relativa y suprimir las fianzas. Cada una de estas aspiraciones fueron razonadas suficientemente y creemos no podrán desvirtuarse con oposiciones ni resistencias que á la postre resultarían sistemáticas.

La pereza con que vienen desenvolviéndose las naturales determinaciones á favor de una positiva y justificada reorganización del personal técnico del Ramo, es cosa probada que á nada bueno conduce por la carencia de estímulos provechosos para la iniciativa individual.

No hace mucho tiempo leíamos en la prensa con verdadero deleite que el Gobierno había premiado con una distinción honorífica á un oficial de ingenieros militares encargado de una Estación-radiotelegráfica por el solo hecho de haber recibido en su aparato comunicación anunciando una pequeña avería ocurrida á un barco de guerra nuestro, surto en aguas africanas. Es frecuente que el Gobierno se interese y premie, otorgando beneficios y mercedes, al empleado de Telégrafos porque en el ejercicio de su cargo y en cumplimiento de sus deberes tuvo exceso de trabajo; al magistrado que le ocurrió lo propio; á militares, ingenieros, catedráticos, etc., etc., que hicieron algo ó resultó así en el obligado ejercicio de su misión. Mas en treinta y tantos años que tenemos á la vista, jamás, jamás, jamás hemos tenido ocasión de saborear la dulce complacencia de que se haya estimulado el celo y aplicación de los importantes funcionarios del Cuerpo de Sanidad marítima con recompensas ó distinciones particulares.

Y no ofrece duda; ó una sistemática malquerencia es la causa de ello, ó el medrado concepto que ofrecen estos empleados, por efecto de un radicalismo de intención fatalmente generalizada, ha impedido esos singulares beneficios; porque ocasiones y motivos sí que los hubo en todo tiempo.

Muy reciente está el hecho derivado de la brillante campaña sanitaria de 1911 con motivo del desarrollo intensivo del cólera en Italia y otros puntos, llevada á cabo por estos funcionarios con una abnegación y acierto merecedores de todo aplauso, especialmente en algunos puertos del Mediterráneo por sus frecuentes comunicaciones con los puertos epidemiados. Las circunstancias fueron bien difíciles, tanto por la escasez de personal y medios para contrarrestarla, como por la falta de una verdadera y práctica adaptación del precepto reglado que no puede ni debe aplicarse con carácter uniforme en todos los puertos, ya, por último, por aquella relación mediata que ofrecen los funcionarios sanitarios con la clase obrera, muy propensa de suyo á sacudir con viveza aquellas medidas que puedan molestarles en lo más

mínimo, fiada siempre en la incontrovertible fuerza que les presta la hermosa solidaridad en que viven.

Pero en cambio, aterra el pensar lo que hubiera pasado á cualquiera de estos empleados si por un error fácil ante un conglomerado de disposiciones á veces contradictorias y ante los requerimientos y amenazas del interés comercial, siempre soberbio y exclusivista, incurriera en alguna torpeza; entonces sí que parecerían pocos para castigarle todos los males encerrados en la Caja de Pandora.

Bien sabemos que en la relación personal de los empleados públicos es posible, en contados casos, no encontrar sumadas aquellas totales condiciones que integran un perfecto estado; pero es evidente que en lo que respecta al Cuerpo de Sanidad exterior han sido en todo tiempo fáciles las normas para postergaciones injustificadas, amparadas por un ritualismo estrecho y petrificado que reclamaron siempre, y aún reclaman, áureas positivas y edificantes para una urgente regeneración.

Ocurre en todo lo que se refiere á la clase médica en general, que se acogen siempre con frialdad é indiferencia sus aspiraciones y justas necesidades, siendo raro el caso que surjan paladines en su defensa, ya sea en la esfera política ó en las autoridades de la misma clase.

Más alcanzó siempre el favor político ó amistad personal para singulares exigencias, que el severo dictado de un propósito integral y justo.

Por fortuna comienza á dibujarse una ancha brecha de esperanzas en el horizonte de nuestras desventuras y en las tendencias abúlicas de los impulsos iniciales. Se encuentra al frente del Ministerio de la Gobernación un hombre eminente, activo é imbuido de los mejores deseos, como lo es el Excmo. Sr. D. Santiago Alba, que ya ha dado muestras de lo mucho que le preocupa la reorganización de la clase médica. Y por lo que respecta al Cuerpo de Sanidad exterior, es bien notorio el amor, la incansable atención y el profundo interés que ofrecen al Ilmo. Sr. D. Manuel Martín Salazar, inspector general de Sanidad exterior, los funcionarios de este ramo, hasta el punto de resultar su labor incansable, eficaz, decidida y altruista. Por lo mismo debe ser eterna para él la gratitud de sus subordinados.

Y en la hora presente, cuando tan próxima, según dicen, está la apertura de las Cortes, y sobre el tapete quedan las diferentes aspiraciones de la sufrida y noble clase médica, mucho esperamos de las eminentes personalidades aludidas, así como tenemos fe en el auxilio de otras de tanto mérito y tan prestigiosas como el Excmo. Sr. D. Carlos María Cortezo, cuyo prolongado silencio en las páginas de EL SIGLO MÉDICO lamentamos, ya que nos prometió continuar publicando sus hermosos artículos sobre estas materias.

Creemos contar también para estos efectos con la cooperación del Excmo. Sr. D. Angel Pulido y Fernández, cuya complejidad intelectual es tan firme y modernizada como pocas, esperando también que la prensa en general y los diputados y senadores que constituyen en ambas Cámaras las Comisiones dictaminadoras de estos proyectos no han de escasear su protección y actividades para llevar á la realidad prontamente y con verdadero empeño el logro de estas justas aspiraciones.

X.

Abril 1913

Periódicos médicos.

EM IDIOMA EXTRANJERO: I. Cirugía espinal. — II. ¿Puede ser curado el psoriasis? — III. Para determinar la albúmina en las orinas. — IV. Las radiaciones Röntgen en Ginecología. — V. Efecto del atofan en los individuos sanos y en los gotosos. — VI.

Eliminación de la acetona por la orina de niños sanos y espasmo-fílicos.—VII. Tratamiento dietético de la litiasis biliar.—VIII. Tratamiento de las gastro y enterorragias.—IX. El ocrea su naturaleza y tratamiento.

I

Cirugía espinal.

Elsberg publica en la revista *Surgery Gynecology and Obstetrics*, de Chicago, el resultado de sus observaciones en setenta operaciones sobre enfermos medulares, sesenta laminectomías primitivas y diez operaciones secundarias. De las laminectomías, veintidós lo fueron por tumor, nueve para seccionar las raíces posteriores por dolor ó espasmo, cuatro por enfermedades inflamatorias de los huesos, cinco por fracturas antiguas de la columna vertebral, dos por siringomielia é hidromielia, una por quistes intramedulares, una por aneurisma arteriovenoso de los vasos posteriores de la medula, y tres por una enfermedad particular de las raíces de la cola del caballo. En trece enfermos no se encontró lo bastante para explicar sus síntomas. Como la mejoría en la mayor parte de los enfermos es necesariamente lenta y gradual, deben pasar años antes de que pueda traerse una afirmación definitiva sobre el resultado final. Asegura que la mortalidad por laminectomía debe ser muy pequeña. Recientemente ha hecho cuarenta laminectomías por enfermedades espinales sin mortalidad por la operación. En manos experimentadas, la laminectomía no es operación particularmente arriesgada ni difícil. El cirujano que desee obtener los mejores resultados de sus operaciones espinales debe tener un conocimiento exacto de la fisiología y patología de la medula, debe poder determinar por sí mismo el nivel y relaciones de una lesión espinal, y debe ser capaz de reconocer, en tanto lo permitan los medios actuales, su naturaleza. Debe ser capaz de construir en su mente el cuadro del estado de la medula y comprender exactamente la manera cómo la enfermedad altera sus funciones. Seguramente el cirujano de la medula será llamado cada vez con más frecuencia y deberá no sólo intervenir sobre la cara posterior de la medula, sino también sobre la anterior. La intervención operatoria debe ser planeada para cada caso particular. La incisión de la piel, la separación de la fascia y músculos de los huesos y la separación de las apófisis espinosas y láminas hasta dejar ampliamente abierto el conducto medular, es una parte puramente mecánica de la operación que debe realizarse en muy poco tiempo, de modo que el enfermo conserve casi íntegras sus fuerzas antes de que las manipulaciones se ejerzan directamente sobre la medula. Las operaciones con colgajos osteoplásticos no son ni recomendables ni necesarias, porque requieren más tiempo y más pérdida de sangre y no dan tan libre acceso á todos los lados de la medula. La hemilaminectomía sólo es adecuada, según Elsberg, para muy pocos casos. De ordinario, es precisa una amplia reposición de la medula con doble objeto: con el de la exploración y para manipular lo menos posible sobre la medula. El operador debe tener presente que cada vez que toque la medula hace un perjuicio; sólo entonces tendrá el debido respeto para las delicadas estructuras medulares. En los casos ordinarios tienen que ser extirpadas por lo menos dos ó tres apófisis espinosas y láminas, pero Elsberg ha extraído hasta cinco ó siete antes de que pareciera toda la lesión. El soporte de la columna vertebral depende preferentemente de los cuerpos de las vértebras, y las funciones de la medula están bien preservadas aunque se hayan resecado hasta siete apófisis espinosas y láminas. Después de completada la operación hay que suturar muy estrechamente la duramadre (menos en los casos que más adelante mencionaremos) y los

músculos, facias y piel, cuidadosamente cerrados con suturas entrecoitadas. La perfección del plano de suturas de los músculos paravertebrales contribuirá mucho para la perfecta restauración de la movilidad de la columna vertebral después de la laminectomía. Hay que evitar cuidadosamente la pérdida de sangre de los músculos antes de abrir la duramadre. La pia-aracnoidea puede ser abierta separadamente, en general, de modo que, aunque hubiera algo de sangre dentro del saco dural, no llegue á ponerse en contacto de la medula y así pueden evitarse las parestesias y dolor radicales que algunas veces siguen á operaciones en la medula y son debidos á hemorragias en el espacio subaracnoideo. Las heridas por laminectomía no deben nunca ser drenadas; la cuidadosa oclusión de duramadre, músculos, facias y piel, será la más segura prevención de la pérdida de líquido cerebroespinal y la mayor salvaguardia contra la infección meníngea. Aunque quede abierta la dura, prácticamente nunca ocurre la pérdida de líquido cerebro espinal, si músculos, facia y piel son bien suturados. Cuando se ha practicado la laminectomía en la región cervical es conveniente inmovilizar ésta y la dorsal superior por medio de una tablilla ancha, pero en las otras regiones no es necesaria la inmovilización. Hay que colocar á los enfermos durante varios días de plano sobre el dorso, posición que prefieren, de ordinario, como la más cómoda. En las laminectomías de regiones inferiores, los apósitos deben ser aplicados con gran esmero, para evitar se ensucie la herida con orinas ó heces, cosa tanto más necesaria cuanto la mayoría de estos enfermos son incontinentes. Los apósitos sucios deben ser reemplazados inmediatamente por otros para evitar infecciones, preferentemente por el bacilo coli.

II

¿Puede ser curado el psoriasis?

Ravogli, de Cincinnati, en el *Journal of Cutaneous Diseases*, de Nueva York, dice ha abandonado el uso de la crisarobina, del pirogallol y del alquitrán por las molestias que al enfermo producen, y los ha sustituido en los casos de psoriasis corriente, con una pomada de precipitado blanco, de la cual obtiene los mejores resultados. He aquí su composición:

Precipitado blanco mercurial.	33 á 66 centigr.
Subcarbonato de bismuto.	} á 2 gramos.
Oxido de cinc.	
Fenol.	4 centigr.
Vaselina.	30 gramos.

III

Para determinar la albúmina en las orinas.

Stephen H. Baxter ha recomendado, en la reunión anual de Seguros de la vida, de Nueva York, el siguiente método rápido de determinación de la albúmina en la orina, que es el método de Ulrich. El reactivo empleado es una disolución acuosa saturada de sal común, acidificada con un 1 por 100 de ácido acético. Se vierten algunos centímetros cúbicos de este reactivo en un tubo de ensayo y se calienta hasta que hiervan; encima se añade por medio de una pipeta la orina. La solución salina coagula la albúmina, mientras el ácido impedirá la precipitación de los fosfatos. La presencia de sal impide la precipitación de nucleoproteínas. Prácticamente, los fosfatos son en ocasiones precipitados por este método, y es mejor añadir sistemáticamente á la orina un sexto del total del reactivo antes de aplicar la reacción. Se determina la presencia de la albumosa repitiendo la reacción descrita sin calentar la disolución de sal. Si hay albumosa en este caso ó albúmina en el anterior, en

la superficie de contacto entre la orina y el reactivo se formará un anillo.—P. M.

IV

Schonberg y Prochornick, Hamburgo: Las radiaciones Röntgen en Ginecología.

Sobre la base de 796 casos de miomas tratados por Mohr mediante la Radioterapia y sobre sus propias observaciones, presentan ambos autores el estado actual del tratamiento de los miomas desde el punto de vista general, en las conclusiones siguientes:

1.^a La Radioterapéutica ginecológica profunda ha nacido de la acción deletérea manifiesta que los rayos Röntgen producen sobre los testículos y los ovarios.

2.^a El efecto sobre los miomas se deja sentir en primer término sobre los ovarios, después ejerce su acción con seguridad sobre las células del tumor en un elevado tanto por ciento, demostrado por la reducción y desaparición del tumor.

3.^a Las perturbaciones producidas por los miomas se mejoran ó modifican muchas veces de un modo esencial. Las hemorragias de carácter menstrual normal se corrigen. Se logra la oligomenorrea ó la amenorrea. Mejora el estado general y se moderan los fenómenos de depresión nerviosa casi siempre.

4.^a El tanto por ciento de curaciones es elevado. En casos apropiados se logran con seguridad curaciones completas; pero siempre hay algunos de miomas refractarios á la curación.

5.^a No todos los miomas son tributarios del tratamiento Röntgen. Las indicaciones, que varían dentro de límites muy amplios, están formadas ya. Un tanto por ciento considerable de miomas subsisten después del tratamiento en igual estado que antes de la operación.

6.^a Los peligros que la piel sufre se reducen al minimum con una técnica acertada. Si se temen lesiones tardías, el porvenir nos lo dirá.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*).

V

Retzlaff: Efecto del atofán en los individuos sanos y en los gotosos.

Los ensayos hechos en sanos y en gotosos alimentados con sustancias libres de purinas han demostrado el aumento de la secreción del ácido úrico bajo la influencia del atofán, en tanto que no sufren ningún aumento las bases púricas azoadas. Los análisis de sangre que al propio tiempo se efectuaron en individuos sanos, dos horas después de administrar 2 gramos de atofán, demostraron una cantidad de 1,5 á 3,8 miligramos de ácido úrico en 100 c. c. de sangre extraída de las venas del brazo, mientras que antes se hallaba desprovista de ácido úrico. En los gotosos no se logró la desaparición del ácido úrico de la sangre, y sólo alguna vez disminuyó un tanto. Según esto, el efecto del atofán no es electivo sobre los riñones, sino que consiste en una acción directa sobre los cambios nutritivos de las purinas, en una destrucción exagerada de las sustancias que integran el ácido úrico por aumento de los fermentos del metabolismo de las nucleínas, así como en una movilización de los elementos que han de formar el ácido úrico.—(*Zeitschrift für experimentelle Pathologie und Therapie*.)

VI

Liefmann, Strasburgo: Eliminación de la acetona por la orina de niños sanos y espasmofílicos.

En la orina de niños sanos ha encontrado el autor dife-

rencias individuales en la cantidad de la acetona y observado, además, que aumenta ésta con la edad desde uno hasta 4 miligramos en los niños de pecho y de 5 á 10 miligramos en los de más edad. La cantidad de acetona eliminada aumenta con la alimentación rica en grasas—ácidosos relativa simultánea,—y disminuye notoriamente con la adición de hidratos de carbono. Con el hambre se eleva la cantidad de acetona en la orina de un modo rápido; sin embargo, varía también con los individuos. En la espasmofilia, singularmente en casos de convulsiones muy manifiestas, encontró el autor un aumento considerable de la acetona en la orina. También en casos tales se puso de manifiesto una acción, aunque lenta, de la dieta sobre la secreción de la acetona. Como etiología de la espasmofilia supone el autor un trastorno nutritivo de los hidratos de carbono ó de las grasas.—(*Jahrbuch für Kinderheilkunde*.)

VII

Salomón, Viena: Tratamiento dietético de la litiasis biliar.

Las prescripciones dietéticas en el período latente de la colelitiasis son las mismas que las de la hiperclorhidria; supresión de alimentos grasos, especias fuertemente pican-tes, berzas bastas, legumbres crudas, singularmente alimentos grasos, salsas mayonesa, café, alcohólicos, etc. También se rechazarán las bebidas frías. El abuso de los purgantes debe proscribirse; pero son convenientes los laxantes salinos, el agua de Hunyadi, sales de Karlsbad, etc. Es evidente que el mejor colagogo lo tendremos estimulando con regularidad el peristaltismo intestinal. A este fin disponemos de la alimentación mixta, recomendando á los pacientes pan de Graham, y legumbres y frutas crudas. Los dolores pertinaces y los accesos febriles desaparecen muchas veces combatiendo el estreñimiento. Puede recomendarse también la cura de uvas. Convendría limitar el consumo de albumi- noides en relación con el aumento de la colessterina de la bilis, después de una alimentación azoadada abundante.—(*Münch. Mediz. Wochenschrift*).

VIII

Boas, Berlín: Tratamiento de las gastro y enterorragias.

El tratamiento de las hemorragias procedentes del estómago y del intestino es uno de los pocos asuntos que han permanecido casi exclusivamente dentro de la Medicina interna. La profilaxis desempeña en estos casos un papel muy importante. El reposo en la cama y el régimen lácteo sistemático (3 ó 4 litros al día) son indispensables, debiendo proscribirse las aguas de Karlsbad. Si la hemorragia procede del último tramo del intestino se logra la cohibición de la hemorragia, suspendiendo toda alimentación mientras sea posible y aplicando inyecciones de cloruro cálcico. Los enemas alimenticios son, según el autor, ineficaces, siendo más convenientes los de agua salada en cantidades muy pequeñas, pues en general, basta un litro en veinticuatro horas. La adición de 15 gotas de una solución de adrenalina al 1 por 100 aumenta el efecto.—(*Berliner Klinische Wochenschrift*.)

IX

Zografides, Atenas: El ocena: su naturaleza y tratamiento.

Este autor, como otros, entiende que el ocena consiste en una trofoneurosis del trigémino, considerando los baci- los descritos hasta ahora como responsables de la enfermedad, como acompañantes de la misma, sin ninguna relación con la atrofia. Acaso originen el mal olor; pero esto no es

más que un síntoma de la enfermedad. El procedimiento terapéutico de Zografides consiste principalmente en el empleo del galvanocauterio (después de limpiar durante varios días la cavidad nasal.) Después prescribe pomada de calomelanos del 2 al 10 por 100, para que el propio enfermo se la aplique. El procedimiento ha dado resultados satisfactorios y duraderos, siendo de aplicación fácil y sencilla: el método es superior á los actuales.—(*Monats. f. Ohrenheil. u. Laringo Rinologie.*)—NAVARRO CÁNOVAS.

Prescripciones y fórmulas.

JUICIO CLÍNICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

Timol benzoico ó benzoato de timol de difenilamina.—Se llama en el comercio arhovín. Este se vende en cápsulas de 25 centigramos, de las cuales se pueden tomar seis al día como desinfectante urinario, principalmente en casos de gonorrea. Le tolera bien el estómago. Se ha propuesto además usarle tópicamente como antigonocóico, ya disolviéndole en aceite, al 2 por 100 ó al 5 por 100, ya preparando con él bujías ú óvulos.

Timol carbonatado ó **Carbonato de timol**.—Propuesto para tomarle los niños en vez del timol como antihelmíntico, por ser en polvo insípido.

Timol di-iodado—Aristol.

Tim...—Las demás palabras que empezando con estas tres letras no se hallen aquí, búsquense en *Thy...*

Tinospora.—Planta amarga de la India, considerada en el Oriente como sucedáneo de la quina.

Tinturas.—Consisten en alcohol en el cual se disuelven medicamentos; algunas veces contienen, además del alcohol, éter ó amoníaco. Hay tinturas moniacales de cornezuelo, guayaco, opio, quina y valeriana, y entre las etéreas ó eteroles sólo merece mención la de lobelia. Pero las tinturas más comúnmente conocidas son puramente alcohólicas, como sucede con la de ajeno, álces, alcanfor, balsámica de benzoin, de hierro ó de marte. De ordinario las tinturas están preparadas con cinco veces mayor cantidad de alcohol que de medicamento.

Tiofeno—Thiophen—Sulfonato de sodio. — La tercera parte es azufre, y por esto se usa para preparar pomadas sulfurosas.

Tiofenoiodado.—Contiene el 75 por 100 de iodo y el 10 por 100 de azufre. Sucédáneo del iodoformo. Superfluo.

Tioalcanfor—Thyocamphor.

Tiocol—Thiocol.—Combinación de guayacol con azufre y potasio, resultando un polvo soluble que contiene el 50 por 100 de guayacol y se puede usar en vez de éste porque carece de mal gusto y olor. Es el principio activo del sirolin y preparados análogos. También hay en el comercio una solución de guayacol ó de tiocol en suero de sangre (thiocolserum). Dosis ordinaria de tiocol $\frac{1}{2}$ gramo después de cada comida. Se puede tomar en sellos ó en disolución.

Tiodin—Tiosinamina.

Tioform—Ditiosalicilato de bismuto.—Puede reemplazar al iodoformo cuando se quiere espolvorear un antiséptico sobre quemaduras ó dermatosis. No tiene el olor penetrante del iodoformo.

Tiol, Tiolan y Tiopinol—Véanse «Thiol», «Thiolan» y «Thiopinol».

Tiopirina.—Derivado de la antipirina, sustituyendo el oxígeno por el azufre. Parece ser que los efectos son los mismos que los de la antipirina.

Tioresorcina—Bisulfhidrato de fenil. Sucédáneo del iodoformo.

Tiosapoles y Tiosavonales.—Véanse con *Th...*

Tiosinamina—Kodalín.—Derivado de la esencia de mostaza. Es el alilsulfocarbomida ó alilsulfurea. La tiosinamina se usa en inyecciones para destruir los tejidos fibroides y cicatriciales, los queloides, pequeños lupus y otras formaciones análogas. Se emplea en solución con alcohol, al 10 por 100; una inyección cada tercero ó cuarto día á 20 gotas. El resultado es mucho mayor si se inyecta el líquido en las partes afectas, y es menor, aunque no deja de producir efecto, si se inyecta en partes distantes de las afectas; y también se administra por la boca aunque el resultado es menor. Estas inyecciones son dolorosas, pero se aminora el sufrimiento añadiendo el salicilato de sodio, constituyendo entonces la combinación llamada «fibrolisina». Cuando no tengamos ésta á mano podemos prescribir: Despáchese: tiosinamina 1 gramo, salicilato de sodio 2 gramos, glicerina 5 gramos, y agua destilada 20 gramos. Se comenzará inyectando 4 ó 5 gotas de ésta solución y se aumentará gradualmente hasta llegar á 20 gotas.

Tiosulfato de amonio.—Igual que el tiol.

Tiosulfato de sodio ó **Hiposulfito de sodio**.—Parasitocida y antipruriginoso en las dermatosis. Se usa tópicamente una parte en ocho de agua, pudiendo concentrarlo hasta la saturación. También se administra al interior en los casos de hematuria producida por el paludismo. A la dosis de $\frac{1}{2}$ á 6 gramos dos veces al día. Se dice que produce buen resultado.

Tiovinál y Tiozon.—Véanse con «Th».

Tiramina.—Véase «Tyramine».

Tiresol.—Véase «Thyresol».

Tiroides y Tiroidina.—Véase «Organoterapia».

Tisanas.—Infusiones, cocimientos ó maceraciones, preparados con plantas de insignificante acción medicinal, (como flores, hojas, granos, raíces, etc.), que se pueden administrar como bebida para los febricitantes en vez de agua. De ordinario las tisanas son mucilaginosas, suaves al paladar, y de aquí que se consideren como emolientes. Su influencia principal depende de la cantidad de agua que se ingiere y también de la temperatura, porque generalmente se beben calientes. El prototipo de las tisanas es el cocimiento de cebada perlada.

Tisfarine.—Alimento compuesto de féculas, leche condensada, fosfatos y cacao.

Tisopyrin.—Mezcla de asperino, arsénico y ácido canfórico. Polifarmaco.

Titanacos.—Medicamentos que actúan por la cal, como la pasta de Viena.

Todd.—La poción de este nombre tiene por principio activo el ron. Véase «Alcohol».

Toddalia.—Planta india cuya raíz es amarga. Se utiliza como estomacal y ligeramente antidisentérica.

Toja.—Véase «La Toja».

Tolipirina—Semejante y sucédáneo de la antipirina; pero más peligrosa.

Tolisal—Salicilato de tolipirina. Debe desecharse.

Tolocno.—Alimento preparado principalmente con avena.

Tolú.—El bálsamo de Tolú se usa al interior como coadyuvante en prescripciones anticatarrales. Sus principios activos son los ácidos benzoico, cinámico y el tolueno. Dosis: jarabe, de 15 á 30 gramos; en tintura, 40 gotas.

Tolueno ó **Toluol**—Metilobencina.—Se obtiene principalmente de la brea. Sucédáneo de la bencina para friccio-

nes, teniendo la ventaja de ser el o'or menos ofensivo.

Toluidín.—Sucedáneo del azulmetileno, sobre todo como tópico en las conjuntivitis infecciosas.

Tolyl-antipirín ó Tolypyrín.—Véase «Tolipirina».

Tolysal.—Véase «Tolisal».

Tomates.—Uno de los frutos que se puede usar como laxante.

Tomillo.—*Thymus vulgaris*.—La esencia de esta planta es antiséptica, debiendo esta acción principalmente al timol. Véase éste.

Tonca.—Un preparado de vainilla anunciado como remedio. Superfluo.

Tongaline.—Preparado de gaulteria.

Tonicocain ó Tonicocainum.—Preparados de tonógeno y eucaina.

Tonogen, Tonogenin, Tonógeno, Tonogeninum.—Preparados de adrenalina con cloretona.

Torenia diffusa.—*Vandalia*.

Toril.—Un extracto de carne preparado en Hamburgo.

Torio.—*Thorium*.—Cuerpo radioactivo pero no fosforescente. Se utiliza principalmente en forma de pasta («Thorium Paste» de Semerak) que está compuesta de torio, protóxido y sulfato de plomo, ácido sulfúrico y pequeña cantidad de ácido clorhídrico. Se recomienda para destruir poco á poco epitelomas, lupus, etc., dejándola puesta una semana, renovándola cada siete días hasta la destrucción. Esta pasta obra más como cáustico que por la radioactividad del torio. Como sucedáneo del radio se puede prescribir el nitrato ácido de torio en la proporción de 1 por 4 de excipiente. Este mismo compuesto es empleado por algunos en inhalaciones al 10 por 100 contra la tuberculosis pulmonar. Los resultados son dudosos. Hay además un compuesto de torio, el bióxido, que se puede emplear en vez del subnitrato de bismuto en radiografía. Se mezcla con kaolin y se llama tharine ó tharium bolus.

Tormentilla erecta.—La raíz de esta planta se considera como astrigente. Superfluo.

Torosán.—Mezcla de guayacol y hemoglobina.

Tot.—Abrastol con cuatro partes de naftoles. Propuesto como antiséptico de las vías digestivas. Superfluo.

Toxinas.—Véase «Seroterapia».

Tradescancia erecta.—Planta mejicana de acción hemostática que se puede utilizar en cocimiento al 20 por 100.

Transfert.—Dan este nombre los espiritistas á un supuesto fluido nervioso que dicen puede pasar de una persona á otra, y aprovecharle para usos médicos.

Transfusión.—Inyección en el aparato circulatorio del suero normal de la sangre, ya procedente de personas ó de animales. Este procedimiento ha caído completamente en desuso, pero algunos quieren rehabilitarle. Es muy peligroso, sobre todo el procedente de animales, porque las sustancias albuminoides heterogéneas pueden provocar desórdenes de grave consideración.

Sección Oficial.

MONTEPIO FACULTATIVO

ANUNCIO DE PENSIÓN

D.^a María del Carmen Acosta y Meléndez, huérfana del socio D. Antonio Acosta, solicita pensión de orfandad.

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

Madrid 19 de Mayo de 1913.—El secretario general,
Marín.

2

Sociedades científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE MADRID

SESIÓN DEL DÍA 3 DE MAYO DE 1913

(Continuación.)



La mortalidad de los niños en Madrid.

Contribución al estudio de alguna de sus causas.

El DR. HERNÁNDEZ BRIZ empieza por dar las gracias á todos los académicos que han intervenido en el debate, y les contesta á las objeciones que le han hecho.

Dice que su comunicación se refería al estudio solamente de dos puntos: á la mala alimentación y mala vida higiénica del recién nacido y del niño de pecho, y al estudio de las meningitis; que de la primera parte se había dicho que era un asunto de higiene pública y sociológico, y que la Academia excitase el celo llamando la atención de las autoridades sobre las grandes deficiencias que en este asunto tan importante había; que de la segunda parte, sobre *meningitis*, punto esencialmente médico y propio de esta Corporación, apenas si se había iniciado, y que tenían que ampliarlo, exponiendo su opinión y el estudio que desde hace años viene haciendo de este transcendental asunto, puesto que en el año último de 1912 (por no citar más estadísticas) murieron en Madrid de *meningitis tuberculosas* 79 niños, y de *meningitis simples* 963 niños. Que esta última cifra necesitaba una verdadera revisión y es de la que luego hablaría.

Contestando á lo expuesto por los señores académicos que han tomado parte en la discusión, dice que como el doctor Tolosa manifestó sus deseos de que los tornos de las Inclusas debían de desaparecer, entraba á detallar la manera de proceder en el de Madrid. Este se halla cerrado, y la persona que se presenta con un niño hace sonar una campanilla, y en el acto contesta la hermana de la caridad que se halle de servicio, y á presencia de los guardias ó del sereno (para evitar la colocación de un feto muerto por si se pretende encubrir un infanticidio) se hace cargo de él.

Al ser depositado, á los pocos segundos el niño está ya dentro de la Inclusa, donde en el acto se le baña en agua caliente, se le pone la ropita conveniente y se le coloca un plomo para distinguirlo que lleva el año y un número correlativo que empieza el 1.º de cada año. Se anotan minuciosamente en un registro todas las ropas, medallas, señas particulares, hora de ingreso, etc., etc., para que pueda ser reclamado en cualquier tiempo, sin que pueda haber confusión alguna, que dadas las costumbres de nuestro pueblo, su educación, etc., esto es necesario, pues de obrar de otro modo, los padres tomarían la Inclusa como un Colegio y se necesitaría el presupuesto entero de la provincia para este solo servicio.

Refiriéndose á los peligros é inconvenientes que expone el Dr. Tolosa Latour sobre los cinematógrafos, dice que la Real orden dictada por el ministro de la Gobernación á instancia del Dr. Tolosa, que tuvo presente los artículos que el Dr. Briz había escrito en la prensa política sobre este asunto, era defectuosa y no llenaba los fines apetecidos; que precisaba que las autoridades tomaran una enérgica medida sobre los peligros de estos espectáculos tal como hoy se toleran; que reconocía que el cinematógrafo podría ser un gran medio educativo, pero tal como hoy se practica era para educar criminales, suicidas y seres deformes.

Estudia la crianza al pecho de la madre, diciendo que todos debían trabajar por estimular este gran deber, y cuando materialmente no fuese posible, fuera una buena nodriza la que amamantara; que esta hermosa costumbre de

nuestra patria debería, por todos los medios posibles, cultivarse y estimularse, pues era un excelente medio insustituible para evitar la mortalidad de los niños de pecho; que la lactancia artificial, en último término debería hacerse con leches puras y que reuniesen todas las garantías apetecibles; que el abuso en Londres de la crianza artificial con harinas, etc., daba lugar á que hubiera en esa nación más raquíticos que en parte alguna, como que á esta enfermedad se la llama enfermedad inglesa; que los paidópatas ingleses están haciendo la campaña de la crianza al pecho como la mejor. La Naturaleza, más sabia que los hombres, así lo tiene dispuesto, y contrariarla supone una gran ceguera.

Estudia después el Dr. Hernández Briz la vida del niño en el campo y en la ciudad, diciendo que en las grandes poblaciones las clases poco acomodadas y los pobres, su situación era muy mediana por las malas condiciones de sus viviendas y su falta de higiene. En cambio, los pobres en el campo les favorece mucho el vivir al aire libre en atmósferas oxigenadas y puras.

Contestando al Dr. Criado Aguilar, dice que una de las cosas buenas que se habían dicho en este debate había sido lo expuesto por tan respetable profesor al hablar de la conveniencia de establecer *lecherías modelos* por el Ayuntamiento con leche analizada diariamente, y de vaquerías perfectas, con vacas seleccionadas, etc., que tuvieran estos animales la alimentación conveniente para que la leche sirviera de alimento al niño y al enfermo, y de este modo estimular á los demás expendedores de leches; que esto era una gran idea; que el Ayuntamiento hiciera un concurso para establecer varias de estas vaquerías garantizadas por completo; que los carteles artísticos en vez de cartillas era también una gran idea, que debieran estar puestos en los sitios públicos y en todos los colegios y escuelas, obligando á los niños diariamente á leerlos, por creer que este procedimiento lo creía de positivos resultados.

Al Dr. González Alvarez, su ilustre antecesor en la Inclusa, le felicita por las excelentes reformas que había introducido en dicho centro, y por estimular y aconsejar la creación de las Casas-cunas, Asilo del Angel, etc., y demás establecimientos de protección al niño; que en la Inclusa, los niños que se morían en el departamento del biberón eran los *sifilíticos* y los que tenían *debilidad congénita*, que suponía el hambre de sus madres durante el embarazo, y que el *abaratamiento de las subsistencias* sería el gran remedio, pues el hambre de las clases poco acomodadas por la carestía de los artículos alimenticios era la principal causa de estos males que todos lamentamos.

Que sería muy útil que la Maternidad y la Inclusa estuvieran unidas como en otro tiempo estuvieron, separando el Colegio de la Paz, pues de este modo habría muchas nodrizas (todas las que dieran á luz en la Maternidad), y con esto se reduciría mucho la mortalidad de los niños. Que había que pagar mejor á las mujeres que vienen á sacar niños de la Inclusa para criarlos en los pueblos, siendo éstos *esrupulosamente vigilados* y protegidos por la nueva ley de Protección á la infancia. (El médico del pueblo, el juez municipal, el alcalde y el cura, deben ser los que personalmente practiquen esta vigilancia). Simplificada la documentación con impresos claros y sencillos, sobre todo en lo que se refiere á las nodrizas mercenarias.

Que de los 2 571 niños que hay en la actualidad criándose en los pueblos, procedentes de la Inclusa de Madrid, solamente devuelven después de criados el 2 por 100 (descontando los que mueren), pues si los trajesen todos después de criados no tendría dinero suficiente la Excm. Diputación

para sostenerlos ni la Ilustre Junta de Damas de Honor y Mérito. Que era necesario una activa campaña para estimular estos actos de amor y protección al niño, aumentando la remuneración á estas mujeres que vienen á la Inclusa á sacar niños para criarlos, pues cobran hasta los quince meses 15 pesetas al mes, y después hasta los seis años 2,50 pesetas al mes, esto sin contar los numerosos descuentos que sufren, pues si este dinero llegase íntegro á sus manos ya sería otra cosa. Que era necesario se estudiase todo esto para mejorar tan importante servicio, pues estas cantidades en los tiempos presentes, con lo cara que es la vida, son escasísimas. Que el Gobierno debe ayudar en estos enormes gastos á la Excelentísima Diputación provincial, pues no se trata de niños hijos de esta provincia, sino de todos los de España, y en ocasiones de diversas partes del mundo.

Luego felicita al Dr. Calatraveño por su intervención en el debate y por la demostración de que el alcoholismo y los vicios de las grandes capitales dan lugar á que las madres tengan esos hijos tan deformes, como el enfermito que presentó á la Academia.

El Dr. Hernández Briz se extiende luego en la última parte de su trabajo, en el punto esencialmente médico, el de las meningitis, y dice que de 963 niños que murieron el año pasado diagnosticados de *meningitis simples*, de esta cifra, indudablemente la mitad por lo menos corresponde á casos agudísimos de meningitis tuberculosa, es decir, que el bacilo de Koch es el responsable, y se funda en que la tuberculosis en los niños de pecho y de la primera infancia es muy frecuente y no es diagnosticada como es debido por los médicos, pues se necesita mucha costumbre de ver niños y de fijarse en datos que pasan inadvertidos para la generalidad.

El bacilo está diseminado por todos los sitios y asedia por todas partes; en los niños penetra por inhalaciones, por la naso-faringe y principalmente por la vía intestinal. Ya el profesor Chauveau demostró por sus notables experimentos el origen intestinal de la tuberculosis pulmonar, pues comprobó las lesiones de los pulmones en las terneras á quienes hizo contraer la tuberculosis por ingestión. Arloing demostró la marcha progresiva de la infección linfática en la tuberculosis experimental del conejillo de Indias. Cuando se le inocular un producto tuberculoso en el muslo, la infección invade progresivamente todo el sistema linfático de abajo á arriba, atacando primero los ganglios retro hepáticos y luego los ganglios traqueo-bronquiales, y finalmente el pulmón.

Se ha llegado á demostrar por varios experimentadores, que después de la ingestión de los bacilos tuberculosos pasan vivos y virulentos al quilo sin lesión alguna local de la mucosa digestiva; por consiguiente, pueden invadir el sistema linfático y sanguíneo é ir luego á localizarse muy lejos de su punto de partida. Además, en el niño y en el animal joven, la condición anatómica de la gran permeabilidad de la mucosa intestinal y las numerosas alteraciones de su estructura ó simplemente de la vitalidad de esta mucosa protectora por ulceración, cuerpos extraños, hernia estrangulada, las heridas ocasionadas por los gusanos intestinales tan frecuentes en el niño, y también el paso de los microbios sin alteración alguna de la mucosa, principalmente en el momento de la digestión; este modo patogénico es muy interesante y frecuente; por eso, cuando se sangra un animal para obtener vacuna, se procura que no esté en el período digestivo, pues su sangre en este período contiene muchos microbios. Behring y Calmette son los campeones de la teoría del *origen intestinal habitual de la tuberculosis*.

Todos estos hechos reunidos nos demuestran el peligro

de los alimentos y de las leches bacilíferas y también la imposibilidad que hay en pensar llegar á destruir todos los bacilos para que no ataquen al hombre. Por estas razones *el terreno* adquiere una importancia primordial por completo.

Hacer estéril el terreno para que no germine en él la semilla, á esto deben converger todos los esfuerzos; ésta debe ser la principal labor.

Sabido es que la miseria es la gran proveedora de tuberculosos; el bacilo se desarrolla en los debilitados y por las inoculaciones de Pirquet, según Cerny, demostraron el 7 por 100 de tuberculosos en los ricos y el 77 por 100 en los pobres; en Lausana la mortalidad por esta dolencia es escasa en los barrios ricos y llega al 61 por 10.000 en los pobres. En casi todos los sitios donde se hacen observaciones análogas se llega á los mismos resultados.

Todo lo que tiende á disminuir las resistencias orgánicas, el apagamiento de las defensas naturales por una alimentación mala y *pobre en principios nutritivos*, las adulteraciones y sofisticaciones de los productos alimenticios que determinan una nutrición imperfecta, son causas que favorecen la producción de la tuberculosis; por esto, el mejor medio de suprimir la tuberculosis es mejorar las condiciones de vida de las clases pobres proporcionándoles alimentos sanos, puros y muy baratos, y la leche, que es el alimento imprescindible del niño, del enfermo y del anciano, que sea pura y reúna todas las condiciones necesarias y no las malísimas que se han señalado.

Cuando las defensas orgánicas son potentes y el hombre hace una vida higiénica, reglamentada y tranquila, viviendo mucho tiempo al aire libre, con habitación amplia y soleada, evitando los peligros del hacinamiento, la suciedad y la fatiga, resiste y aniquila la semilla tuberculosa que no encuentra terreno abonado para germinar.

En los niños, su protección ha de empezar antes de su nacimiento. La madre durante el embarazo, debe ser protegida para que no dé á luz un ser con debilidad congénita, como decía elocuentemente el ilustre Letamendi, «que no dé un borrador de hijo incapaz, luego de ponerlo en limpio, la diosa Hygea con todo su poder».

En los niños, el peligro de la aglomeración, de vivir en atmósferas confinadas es muy grande, pues sus defensas orgánicas, embrionarias, se apagan en seguida. Todos los grandes clínicos han reconocido este hecho. El mayor peligro en el Colegio de la Paz es cuando devuelven las niñas que se han criado en el campo; y como tienen que ser recluidas y estar todas juntas, y desgraciadamente no se cuenta con el espacio suficiente, pues la cubicación de los dormitorios es pequeña, en el primer año muchas adquieren la tuberculosis más ó menos atenuada.

Existen centenares de niños con lesiones tuberculosas en los ganglios abdominales ó bronquiales, ó con manifestaciones óseas, articulares, etc., en estado latente y que tienen un aspecto floreciente; son linfáticos, de carnes sonrosadas y que no llaman la atención ni de sus padres ni del médico y que contraen una de esas enfermedades propias de los niños, como el sarampión ó la coqueluche, y estas enfermedades son eminentemente *tuberculígenas*, es decir, que obran en el niño como lo haría la tuberculina, despertando estos focos locales de tuberculosis que estaban como apagados sin presentar trastornos, y con esta enfermedad adquieren su virulencia adormecida y emigrando los bacilos á otros órganos, á las meninges generalmente, produce la muerte en brevísimo tiempo.

Dice el Dr. Hernández Briz que ha visto numerosos casos de niños que al empezar el período de descamación ó en la

convalecencia del sarampión, cuando parecía conjurado todo peligro, presentábanse los vómitos, la contracción de la nuca, el estrabismo, la meningitis *agudísima*, en una palabra, que ponía fin á la vida del niño en poquísimos tiempo. Recientemente en la Inclusa ha tenido un caso demostrativo de este hecho, y en su larga práctica de treinta y dos años de médico de hospital ha tenido ocasión de hacer muchas autopsias comprobatorias de este hecho. Por estas razones declara el Dr. Hernández Briz que la mitad de dicha cifra de meningitis, mal llamada simple, debe ser de meningitis tuberculosa.

Termina diciendo que acompañan á todas estas causas, varios microbios patógenos que pueden determinar las inflamaciones de las meninges, y por último, las meningitis cerebro espinales epidémicas que ya se han presentado algunos casos desgraciadamente, y de las que se ocupó el Dr. Marañón en esta Academia, que merecen llamar la atención de las autoridades, para que no se aumente la patología endémica con una calamidad más.

DR. CESALDO

Variedades.

JUNTA DE DAMAS DE LA CAJA DE SOCORROS PARA HUÉRFANOS, VIUDAS Y MEDICOS NECESITADOS

SESIÓN DEL MIÉRCOLES 7 DE MAYO

Para preparar la Junta magna del día 8, se reunió la Directiva, cuyos acuerdos fueron los siguientes:

- 1.º Dar cuenta de los donativos del Dr. Madinaveitia y del Sr. D. Jacinto Benavente.
- 2.º Tratar de la urgencia que hay de ultimar los Estatutos y Reglamentos de acuerdo con el Patronato.
- 3.º Nombrar vicepresidentes á los Sres. de Ortiz de la Torre y Eleizegui.
- 4.º Darse el parabién por las cuatro matrículas pagadas en el Instituto de San Isidro para el huérfano de diez años Fernandito Gutiérrez Mantilla, para que no perdiera este curso, pues su abuela, con quien vive, no podía abonarlas, y el niño es aplicadísimo.

Y 5.º Fijar los puntos que principalmente habían de ser tratados en la gran reunión del día siguiente.

REUNIÓN DEL 8 DE MAYO

A esta sesión, animadísima en extremo, concurrieron, además de la Junta directiva que ocupaba el estrado, dignamente presidido por la doctora doña Concepción Aleixandre, las señoras y señoritas que van incluidas en la siguiente lista:

Señora y señoritas de García Luquero, Villanueva y Baena, Roldán de Grau, San Martín, Queipo, Cruz de Aragón, Fernández García, Juárez Prieto, García Arias, Ranero, Pérez Ortiz, Consuelo Martín, Viuda de Canellas, Chacón, Garnier, Pando y Valle, González de Pérez, Bermúdez de Castro, Díaz de Bueno, Reyes, Guerrero Nalo, Rosario Soler, Soriano, Martínez Pellejero, Fernández (Maximino), Bravo, Micheleta, García López, Soler Anlet, Villa, Durallís, Prieto, Calvache, Romero, López Durán, Plat, Sánchez Rodríguez, Terceño, Tolosa Latour (Rafael), Beritens, Arderius, Fernández de San Martín, Moliner, Estévez, Trejo Hermida, Blesa, Arredondo, García Vicente, Almonacid, Ortiz de Urbina, Valle, Cifuentes, Berruero, Verdes Montenegro, Castelo y otras más que sentimos no recordar.

La doctora Aleixandre, con palabra fácil y en términos sencillísimos, expuso á la selecta concurrencia que la escuchaba los fines que persigue la Junta de Damas que tiene el

honor de representar, las gestiones y socorros que llevará á cabo para conseguir la cooperación de todos.

Se crearon unas suscripciones ó donativos para que las señoras de los médicos hagan propaganda de ellas entre las personas de su intimidad, con objeto de allegar fondos con que poder socorrer en todo momento, pero en primer lugar á los desgraciados huérfanos de médicos que necesiten de dichos auxilios.

A este efecto y aprovechando el desinterés y amabilidad de revistas profesionales, y entre ellas *EL SIGLO MÉDICO* y *España Médica*, se tomó el acuerdo de publicar que se admitan cantidades voluntarias desde 0,25 céntimos hasta una peseta como máximo por suscripciones mensuales con sólo solicitarlo de la señora del Dr. Gereda, secretaria general (Mayor, 33, pral.). También se dió cuenta de las numerosas solicitudes que ya existen en demanda de socorros y que no se podrán atender sin previo acuerdo del Patronato después de reunirse las dos Juntas. Y últimamente se solicitó el concurso de las señoras que así lo deseen, para que como vocales activas ayuden á la Junta con su valiosa colaboración en cuanto sea necesario. Voluntariamente brindaron su adhesión todas las damas que en el momento se hallaban presentes, reuniéndose en el acto 25 firmas.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,90; mínima, 706,46; temperatura máxima, 29°,5; mínima, 10°,5; vientos dominantes, NE; ENE y SE.

El estado revuelto de la atmósfera, saturada de electricidad, de humedad y con variaciones bruscas en su temperatura, produce una exacerbación de los padecimientos gripales, catarrales y reumáticos. Las neuralgias y artralgiás son abundantes, especialmente las localizaciones ciáticas. Sigue el tifus, sin descenso notable, preocupando á las autoridades y provocando medidas previas que no obtienen el resultado pronto y eficaz que sería de desear.

En los niños continúan el sarampión, la coqueluche y las bronquitis. Hay casos de meningitis epidémica.

Crónicas.

III Congreso Médico Nacional Cubano.—El Comité ejecutivo del III Congreso Médico Nacional Cubano que habrá de reunirse en la Habana en el mes de Diciembre de 1914, ha acordado iniciar sus trabajos en Cuba y en el extranjero, y en nombre del mismo nos ruega demos publicidad á la presente, por medio de la cual hagamos un llamamiento á las casas de productos farmacéuticos y á todas las personas interesadas en la Higiene y en la Historia de la Medicina, para que concurran á la Exposición que anexa al Congreso se celebrará por el mismo tiempo, rogándole también que haga público que se considerarán miembros titulares á los profesores extranjeros que deseen honrarnos con su inscripción.

El Comité ejecutivo se halla establecido en la calle de las Virtudes, 37, Habana.

Un error judicial.—Con el título de *Un error judicial. Dos médicos titulares condenados por una Audiencia y absueltos por el Supremo*, acaban de publicar los señores D. Casio Clemente y D. Daniel Sánchez Vizcaino, titulares de Miguelterra, y por ende, sin retribución ninguna, médicos forenses, el calvario que han recorrido, siendo condenados por *falsedad* por la Audiencia de Ciudad Real y absueltos por el Supremo después de un notable informe médico-legal del doctor Maestre y de un brillante discurso forense del excelentísimo Sr. D. Rafael Gasset, actual ministro de Fomento.

Bien quisiéramos reproducir en nuestras columnas este folleto, en el cual se pinta de mano maestra el calvario recorrido por tan dignos médicos titulares, de todos los de España conocidos y estimados; pero nos lo impide el exceso de

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.

RECOMENDABLES

Soluciones esterilizadas inyectables GARCÍA SUÁREZ

Suero Antineurasténico.
Suero Antimalárico.
Suero Antianémico,
ó Kacodilatos Compuestos.
Suero Antibacilar.
Anestésico Local.
Anestésico Vaso constrictor.
Antiespasmódico Cardíaco.
Tónico Cardíaco.
Tónico Muscular.
Tónico Reconstituyente.
Reconstituyente general,
ó Glicerofosfatos Compuestos.

Laboratorio de esterilización GARCÍA SUÁREZ

Trousseaux de Partos y operaciones,
Material de curas, Sueros artificiales.

Calle de Recoletos, 2.—MADRID.

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

Se remite á provincias.

Preciados, 25 Madrid.

El Imparcial de 16 de Septiembre del 84 dijo:

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

Véase el anuncio en las cubiertas.

Con el presente número repartimos un interesante prospecto sobre el producto **Hormonal**, de la casa Schering, de Berlín.

Regalo Médico, Estuche Urgencia de metal niquelado.

Regalo Médico, Estuche Urgencia de metal niquelado.

original. Nos limitaremos, pues, á felicitarles calurosamente por su merecido triunfo, en el que tan brillante parte tomaron los antes dichos señores Maestre y Gasset, á quienes debe vivir agradecida la clase médica.

Premios.—Un gran duque alemán, que oculta su nombre, dará 10.000 marcos á la Memoria que mejor resuelva el problema de hacer inofensivos los individuos portadores de bacilo tífico. Las Memorias, que deben estar redactadas en alemán, serán enviadas hasta el 1.º de Octubre de 1914 al Dr. V. Schjerning, Generalstabsarzt. Debe enviarse también las preparaciones demostrativas del método. No se dará el fallo hasta el 1.º de Junio de 1915. Forman el jurado calificador Ehrlich, Gaffky, Hoffmann, Kraus, Uhlenhuth y Schjerning.

Un filántropo francés anónimo destina 5 000 francos al mejor trabajo respecto de la etiología, de la profilaxia ó del tratamiento de la iritis, iridociclitis ó ciclitis no sifilíticas. El plazo expira el 15 de Agosto de 1914. Dirigirse al *Bureau des Annales d'Oculistique*, 26, Boulevard Raspail, París.

Donativos al Instituto tecnológico de Massachusetts.

—Durante los diez y ocho meses anteriores á Enero de este año, el Instituto tecnológico de Massachusetts ha recibido donativos por valor de 7.000 000 de dolars. De ellos se ha destinado 3.000.000 á edificios, 200.000 á investigación científica, 500.000 á becas, etc. Así se explica que acudan estudiantes de todo el mundo, muchos de China, América meridional, India, Egipto, etc. El número de profesores es 254. El de alumnos fué el año pasado 1 611.

El canal de Isabel II.—Hemos recibido un ejemplar de la excelente Memoria sobre el estado de los diferentes servicios del canal de Isabel II en el año 1912 y el plano correspondiente al mismo ejercicio.

Ambos trabajos, verdaderamente notables, son obra del ingeniero director D. Ramón de Aguinaga.

Los datos contenidos en la Memoria, que por su gran extensión no nos es posible publicar, son prueba irrefutable de la fecunda y meritisima labor que viene realizando al frente de la Comisaría regia el ilustre exministro y antiguo periodista D. Andrés Mellado.

Obras recibidas.—En estos últimos días hemos recibido las siguientes obras:

Diagnóstico y tratamiento de las diferentes formas clínicas de la tuberculosis pulmonar, por el catedrático de la Facultad de Medicina de Zaragoza Dr. Royo Villanova. Un folleto de 28 páginas.

—*El tratamiento funcional de las desviaciones de la columna vertebral y de las deformidades torácicas*, por el doctor Pérez Agote, de Vitoria. Ilustrado con 19 fotografías, 30 dibujos, esquemas y gráficas y 16 historias clínicas. Excelente Memoria de 124 páginas.

—*Resultados obtenidos en los tuberculosos pulmonares hospitalizados con tuberculina y suero antituberculoso*, por el doctor Codina Castellví, médico del hospital general de esta corte.

—*Colonias escolares y sanatorios marítimos*, por el doctor D. Ismael Alonso de Velasco, médico agregado del Hospital de la Princesa.

—*La masa encefálica como medio de cultivo*, por el doctor A. Vila, médico por oposición del Cuerpo de Sanidad exterior.

—*La lucha antituberculosa y los dispensarios*, por el doctor Codina Castellví. Conferencia leída en el Congreso de la tuberculosis de San Sebastián.

—*Estado actual de la dactiloscopia en España*, por el doctor D. Antonio Navarro Fernández, ilustrado médico forense de la Audiencia de Madrid.

—*Recalcificación y tuberculosis*, por el Dr. D. Gaspar Fiasac. Resumen de la teoría y método terapéutico de inhalación expuestos por el autor en varios Congresos y revistas.

SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

Preparación la más racional para curar la tuberculosis bronquitis, catarrós 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.

HISTOGENO LLOPIS



— EL —

HISTOGENO LLOPIS

es el agente más eficaz
para combatir la
Tuberculosis
Diabetes, Anemia
y enfermedades
consuntivas
en general
Es el procedimiento
por la Clase Médica

Pida muestra gratis á
A. LLOPIS
Paseo 1.-MADRID

PREMIADO
en varias Exposiciones
con los más
altos reconocimientos

—

Medalla de Oro
Santiago 1904

—

Medalla de Oro
Barcelona 1906

—

Gran Premio
Cruz de Oro
Medalla de Oro
London 1908

Piperazina
GRANULADA

Llopis

El mejor
disolvente
y eliminador
del
Acido Úrico

PIDAN
MUESTRAS
que
envío GRATIS, libre
de gastos

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

Vacantes.

Le médico.

Una de las dos de Olleria (Valencia), por no aceptar el médico nombrado en el concurso anterior. Familias pobres que le corresponden, 150. Solicitudes hasta el 15 de Junio. El alcalde, *Francisco Mompó*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 3 777 habitantes, á 10 kilómetros de Albaida, que es su partido judicial, y 60 de la capital. La estación más próxima, Montaberner, á 6 kilómetros. Carretera de Casas del Campillo á Valencia.

—Una de las dos de San Martín de Valdeiglesias (Madrid), por defunción, con la dotación anual de 2 000 pesetas, pagadas de los fondos municipales por mensualidades vencidas. Solicitudes hasta el 16 de Junio.—El alcalde, *Mateo Rodríguez*.

Indicaciones.—Villa de 3 787 habitantes, cabeza del partido judicial, situada á 69 kilómetros de Madrid y á 17 de la Villa del Prado, que es la estación más próxima. Carreteras á Madrid, Toledo y Avila.

—La de Berango (Vizcaya), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas de titular, por asistencia a los pobres, pudiendo el agraciado contratar por iguales con los vecinos pudientes. Los aspirantes presentarán sus solicitudes documentadas en el término de treinta días (B. O. del 19 de Mayo).—El alcalde, *Pedro Mola*

Indicaciones.—Anteiglesia con Ayuntamiento de 716 habitantes, á 18 kilómetros de Bilbao, que es su partido judicial. Carretera de Bilbao á Palencia. Tiene estación de ferrocarril.

—La de Boimorto (Coruña), sin decir datos ni condiciones. Solicitudes debidamente documentadas por el plazo de

anual de 50 y 25 pesetas, respectivamente. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía durante el plazo reglamentario (B. O. del 21 de Mayo).—El alcalde, *Ramón Núñez*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1 034 habitantes, á 15 kilómetros de Brihuega, que es su partido judicial, y 25 de la capital. La estación más próxima, Humanes (apeadero), á 10 kilómetros. Carretera á Soria. Los pueblos agregados tienen 213 y 147 habitantes, respectivamente.

—La de Mazuecos (Guadalajara), por defunción, con la dotación anual de 750 pesetas pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, por la asistencia de 60 personas pobres que resultan de la clasificación hecha al efecto y casos imprevistos que puedan ocurrir. Además, por la asistencia al vecindario pudiente con arreglo a las iguales, 120 fanegas de trigo bueno y 600 pesetas en metálico, cobradas por el señor médico por trimestres vencidos. Los que reúnan condiciones presentarán sus instancias á esta Alcaldía en el plazo de treinta días acompañadas del título original ó copia autorizada del mismo, y si necesitasen informes podrán solicitarlos de la familia del finado en la Jefatura de Minas de Guadalajara (B. O. del 23 de Mayo).—El alcalde, *Miguel Fernández*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 786 habitantes, á 27 kilómetros de Pastrana, que es su partido judicial, y 47 de la capital. La estación más próxima, Tarancón, á 30 kilómetros. Carretera de Albares á Fuentidueñas de Tajo.

De farmacéutico.

—La de Vimianzo (Coruña), subvencionada con 500 pesetas al año y 400 para atender á los medicamentos de enfermos pobres, se publica por treinta días, á los efectos del artículo 31 y concordantes del Reglamento de 14 de Febrero

Pago de suscripciones.

El Giro Postal.—Es el medio mas fácil, sencillo y económico de hacer los pagos de la suscripción, pues sólo se abona una pequeña cantidad, más diez céntimos en concepto de aviso de giro.

De manera que el suscriptor tiene ahora grandes facilidades para el pago.

Rogamos, pues, á nuestros suscriptores que se hallen en descubierto se pongan al corriente á la mayor brevedad, para que no nos veamos precisados á suspenderles el envío del periódico.

treinta días (B. O. del 19 de Mayo).—El alcalde, *Antonio Pérez*.

Indicaciones.—Ayuntamiento de 4 044 habitantes, formado por 13 parroquias. Gándara, parroquia de 436 habitantes, residencia del Ayuntamiento, a 10 kilómetros de Arzúa que es su partido judicial y 60 de la capital. La estación más próxima, Curtis, a 18 kilómetros Carreteras a Betanzos y a Muros.

—La de Establés (Guadalajara) y sus anejos Turmiel y Anchuela del Campo, con la dotación anual de 3.000 pesetas, pagadas para la recolección de cereales, más 150 pesetas de Beneficencia, éstas pagadas por trimestres vencidos, distando los anejos de la matriz dos y cuatro kilómetros próximamente de buen camino; el contrato principiará á regir desde 1.º de Octubre próximo venidero. Las solicitudes se dirigirán á esta Alcaldía hasta el día 15 de Junio próximo (B. O. del 21 de Mayo). — El alcalde, P. O. *Wenceslao Cámara Sanz*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 480 habitantes, á 27 kilómetros de Molina, que es su partido judicial, y 117 de la capital. La estación más próxima, Salina de Medi-naceli, á 52 kilómetros. Los agregados tienen 426 y 308 habitantes, respectivamente.

—La de Hita (Guadalajara), por dimisión, con el sueldo anual de 250 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos. También lo están las de Torre del Burgo y Taragudo, como agregados á este partido médico, con la asignación

de 1905 (B. O. del 19 de Mayo).—El alcalde, *J. Graiño*.

—La de Cendejas de la Torre (Guadalajara), y su anejo Negredo, con la dotación anual de 200 pesetas por titular y 150 fanegas de trigo puro que producen las iguales de los vecinos pudientes y 30 fanegas de igual especie más 15 pesetas en metálico del anejo. También se asistirán los obreros de la fábrica de cemento portland de Matillas, que producirán unas 500 pesetas. El agraciado también podrá contratar con los pueblos de Cendejas de Enmedio, Cendejas del Padrastro y Torremocha de Jadraque. Este pueblo tiene como medios de comunicación la estación de Matillas que dista 2 kilómetros de buen camino. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes al alcalde-presidente hasta el día 20 de Junio próximo (*B. O.* del 23 de Mayo).—El alcalde, *Regino Gómez*.

Se desea médico para sustituir dos meses. Para más detalles dirigirse á D. Jerónimo Fournier, Monasterio de Rodilla (Burgos).

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.

EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

GENIO MEDICO-QUIRURGICO

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Se publica
todos los sábados.Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

Precios de suscripción de EL SIGLO
Madrid: 3 pesetas trimestre.
F. ovinoles: 4 pesetas trimestre,
8 semestre, y 15 el año.
Extranjero y Ultramar: 20 pesetasPrecios de suscripción de la BIBLIOTECA
Hace grandes rebajas en las
obras que publica á los suscriptores
de El Siglo Médico.

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

1210

El ácido tímínico es el eliminador fisiológico del ácido
úrico. Su ausencia en los gotosos determina la retención
de los uratos y su depósito en los tejidos.El SOLUROL (Ácido tímínico) deberá ser empleado en
todos los casos en que el ácido úrico hállese en cantidad
superior á la normal, y, especialmente, en las diversas
manifestaciones del **artrismo**.En la **Gota aguda**, el SOLUROL disminuye la inten-
sidad de las crisis y las espacia cada vez más.En la **Gota crónica**, las **Litiasis**, los **Cálculos 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 **Comprimi-
dos** dosados á 0^{ra} 25.DOSIS MEDIA: 0^{ra} 75 de SOLUROL al día. ó sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C^o, PARIS.

**POLVOS
DE ABISINIA**

EXIBARD

Sin Opio ni Morfina
Muy eficaces contra

ASMA

Catarro — Opresión
y todas afecciones espasmódicas
de las vías respiratorias.
35 Años de Buen Éxito. — Med. Oro y Plata.

H. FERRÉ, BLOTTIÈRE & C^o
6, rue Dombasle
PARIS

TODAS FARMACIAS

PRIMERA DENTICIÓN

EXHA. — la firma DELABARRE y el Sello de la Unión de Fabricantes

**JARABE
DELABARRE**

SIN NARCÓTICO

FACILITA LA SALIDA DE LOS DIENTES
y previene todos los accidentes de la dentición

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

MEDICACIÓN INTESTINAL

Eficacia aumentada por la Tolerancia.

Todas las Enfermedades

GLÓBULOS FUMOUZE

CON CUBIERTA DUPLEX
Glutino-resinosa

Insolubles en el Estómago
Gradualmente solubles en el Intestino.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOUZE
Antipirina, Bilina, Bromuro de Potasio,
Yoduro de Potasio ó de Sodio, Pancreatina,
Purgativos, Pyramidon, Quina (clorhidra-
to), Salicilato de Sosa, Tiroidina, Veronal, etc.

Vías urinarias, Sífilis

CÁPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA GLUTINIZADA
Aprobadas por la Academia de Medicina de París

Insolubles en el Estómago
Ni Olor, ni Regüeldos.

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN
Copalbato de Sosa, Copalba, Yoduro de
Potasio, Protodydure de Hidrargirio, Biyo-
dure de Hydrargirio, Biydure-Yodurado,
Salol-Sándalo, Ictiol, etc.

GLÓBULOS FUMOUZE

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 FUMOUZE, 78, Faubourg Saint-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**, **Calen-
turas de las Colonias**, **Malaria**, etc.

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

**VICHY
ETAT**

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

Salit.

Calma los dolores y cura rápidamente el reumatismo.

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

Indicaciones:

Reumatismo muscular, neuralgias.

Reumatismo ligero agudo.

Tendovaginitis, pleuresía reumática.

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

Ácido acetil-salicílico "Heyden"

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

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

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

Productos naturales de las aguas minerales de

LA TOJA

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

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

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

Jabón de sales de LA TOJA

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

Farmacias, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarios en Madrid:

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

AGUAS DE CESTONA

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

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

Desaparecen los estreñimientos.

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

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATALOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASEPTICO

Conservación permanente de la asepsia por medio de cubiertas de cristal soldadas á 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 macerarse de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.

MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

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, SULFUROSAS, BROMO-ODORADAS DE FUERTE MINERALIZACIÓN

Único en ESPAÑA que elabora AGUAS MADRES

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

VEFICACÍSIMAS 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 litinicas y bromuradas. Superiores á las más renombradas de España y del Extranjero.

INDICACIONES: Catarro crónico del estómago é 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 á las 12 de la noche.

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

MADRID BARCELONA

PUERTA DEL SOL, 5. ASALTO, 52.

Manual del Método Röntgen,

DEL

Dr. Navarro Canovas.

Esta obra, muy completa, está escrita con tanta claridad y sencillez y con tanto sentido práctico, que es de gran utilidad para todo radiógrafo. Precio de la obra 8 pesetas. Los pedidos, acompañados del importe, á esta Administración.

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,

Sucesor del Dr. Calderón

Carretas 14, Madrid.

—Fundado en 1866:—

FERRO-SAIODINA.

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

de sabor agradable.

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

Muy bien tolerado.

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

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

Rp.: Tablet

Ptas. 3,25 el tubo.

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

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

Preparado moderno contra todas las manifestaciones de la
DIATESIS ÚRICA

À BASE DE

Quinato de piperacina...
Metilglicoxalidina...
Hexametilentetramina...
Sales lífticas...
Fosfato sódico...

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

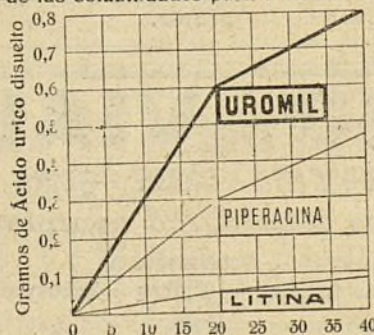
No ejerce ninguna acción sobre la mucosa del tramo digestivo, tonifica el corazón.

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.

COMPRIMIDOS de fermentos lácticos **VIVOS**

Dispepsias

Enteritis

Ferment Lactique • MIDY •

Dosis: Mascar de
6 a 12 Comprimidos por día

Exijase la marca

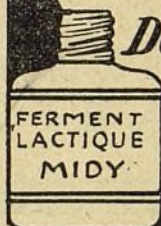
L Midy

Suprime la auto-intoxicación intestinal.

Desodoriza las defecaciones pútridas.

Detiene la diarrea de los niños de pecho y de los adultos.

Mejora las dermatosis.



folletas y muestras: laboratorios L. Midy,

9, Rue du Commandant Rivière
PARIS - FRANCE

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**
Sera, 116 Naples - Celona.



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
potente 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)

TOS

RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal.

DE MARCHAIS (FRANCIA)

de 3 a 8 cucharadas de café en una taza de leche

Ayuntamiento de Madrid

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la

Firma:

L Midy

**SANTAL
MIDY**

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

(Sin Copaiba - ni Inyecciones)
de los Flujos Recientes o Persistentes

(MIDY)

Cada **MIDY** lleva el
cápsula de este Modelo nombre: MIDY
PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias.

Jarabe Polibromurado de J.-P. Laroze

Una
cucharada sopera
contiene : $\left\{ \begin{array}{l} 1 \text{ gr. de Bromuro de Potasio,} \\ 1 \text{ gr. de Bromuro de Sodio,} \\ 1 \text{ gr. de Bromuro de Amonio.} \end{array} \right.$

Contra todos los accidentes nerviosos.

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

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

MICOLISINA del D^r DOYEN

(MYCOLYSINE du D^r DOYEN)

Solución coloidal fagógena polivalente

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

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

ESTAFILASA del D^r DOYEN

(STAPHYLASE du D^r DOYEN)

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

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

ESTAFILASA Yodurada del D^r DOYEN

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

ESTAFILASA Bromurada del D^r DOYEN

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

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

PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro

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

VINO DE BUGEAUD

Tónico-Nutritivo.

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

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

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

Dinamógeno Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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

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

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

Pulmofosfol Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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

Matriz.—Pond-Tampon.

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

Composición del Pond-Tampon.

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



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. fd. fd. quinado al 1, 2 y 4 por 1.000.—Idem. fd. Marfan (caféina).—Caja guarnición para practicar las inyecciones.—Estuche para médicos, con dos ampollas y accesorios.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.

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 INVENCION

ANTIASMATICO 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 Medina, Serrano, 36, Madrid, y al por menor en las principales farmacias de España y América.



Vereinigte Chininfabriken
ZIMMER & CO.
FRANKFURT A.M.



Perlas de Quinina "Zimmer"

Se usan con la misma acción terapéutica que la Quinina en las **calenturas**, la **gripe**, la **malaria**, el **tifus**, la **tos ferina**, las **neuralgias**, etc. Son de un uso agradable y cómodo, sin que se encuentre el gusto amargo peculiar de la quinina; al llegar la perla al estómago se abre en seguida, la sal pura es absorbida por el jugo gástrico y empieza su efecto inmediatamente.

Se venden en las buenas farmacias y droguerías en frascos de 10, 25, 50 y 100 perlas.

Vereinigte Chininfabriken ZIMMER & Co., Francfort d. M., Alemania.

REPRESENTANTE PARA ESPAÑA: **Walter Wicke**, Magdalena, 1.—Madrid.

FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

Cuatro Medallas de plata.—Un Diploma de mérito.

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



EL LIBRO DE ORO

SECRETO DE LA QUIMICA Y DE LA INDUSTRIA
por el Dr. R. P.

Interesa á médicos, farmacéuticos, químicos é higienistas. Contiene fórmulas, análisis y procedimientos para la preparación de antisépticos y desinfectantes, cementos, colores, depilatorios, desincrustantes, encáusticos, esencias, insecticidas, gelatinas, jabones, jarabes, baños minerales, lejías, lubricantes, medicamentos y específicos, tinturas para el pelo, vinos, remedios secretos, purificación de aguas, fotografía en negro y de color, industrias modernas, etc., etc.

Precintado, **5 pesetas** en librerías.

Pedidos á M. del Arco, Tutor, 18, quien lo remite á provincias contra su importe, por giro postal ó mutuo.



CUADRÍCULA

DE

Navarro Cánovas.

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

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

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



Antiséptico Urinario por excelencia.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARÍS

DIATESIS

DISUELVE

ÚRICA

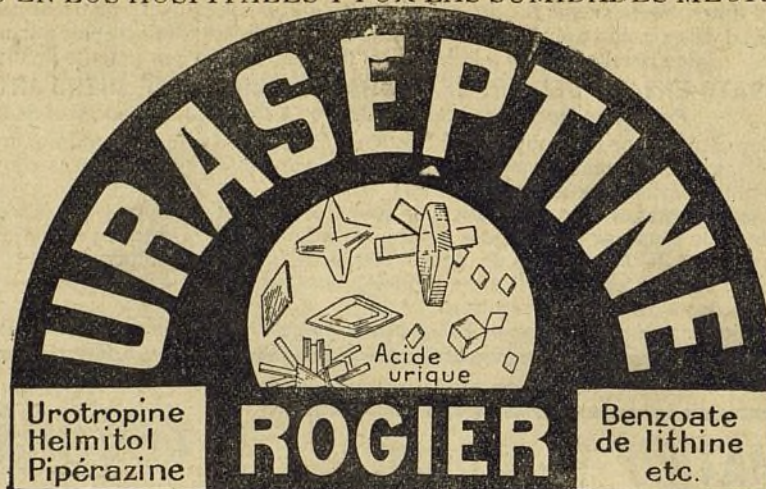
Y EXPULSA

Y

EL

ARTRITISMO

ACIDO ÚRICO



Estimulante de la Actividad hepática y de la Actividad renal

Diurético suave no tóxico

GRANULADO, enteramente soluble en el agua: 0,60 de materia activa por cucharada de las de café

DOSIS: 2 á 6 cucharadas de las de café por día.

Muestras y folletos:

Henry ROGIER, Farmacéutico de 1.^a clase, antiguo interno de los Hospitales de París
19, Avenue de Villiers, PARIS (XVII)

Depósito general: MARTIN y DURAN. — Madrid.

ESPECÍFICO de las DIARREAS y DISENTERÍAS

Comunicaciones Acad. de las Ciencias y Acad. de Medicina de París

Oficialmente adoptado por la JUNTA SUPERIOR de SALUD de las COLONIAS

Hordénine-Lauth

AMPOLLAS conteniendo
cada una 0 gr. 25 de sal por c.c.

NO TOXICA

CAPSULAS conteniendo
cada una 0 gr. 10 de sal.

DISENTERÍAS de las COLONIAS * **ENTERITIS** * **TIFOÍDEAS**
DIARREAS INFANTILES * **GASTRO-ENTERITIS**, ETC.
HIPERCLORIDRIAS * **CÓLERA MORBO**

Lib. y Muestras: C. PEPIN, Doct. en Farm., 9, R. 4 Septembre, PARIS.

ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de París

GRAJEAS * SOLUCION

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

LABELONYE & C^o, 99, Rue d'Aboukir, PARIS.

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CKEOSOTADO

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

RAQUITISMO

ESCRÓFULAS

Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

Con estos gránulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina París 1889. Proban que 20 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazon debilitado, disipan
ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA
Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc.
Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

1/10 Kiligr. **STROPHANTINE** GRIST

TÓNICO del CORAZON por EXCELENCIA.

NO DIURÉTICO — TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos strophantus son inertes, las tinturas ineficaces

Trigir Granulos Catillon, Premio de la Acad^{ia} de Medicina

Medalla de Oro 1900. Paris 3. B^e St-Martin.