

EL SIGLO MEDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Ultima sesión de la Real Academia de Medicina.—Circular importante.—Edificio nuevo para Gota de leche.—SECCION DE MADRID: Tratamiento mecanoterápico en los accidentes del trabajo.—BIBLIOGRAFIA MEDICA.—PERIODICOS MEDICOS. EN IDIOMA EXTRANJERO: I. La anestesia por el hedonal.—II. Extracto de pituitaria en el shock quirúrgico.—III. Tratamiento de las heridas en granulación por medio de pomadas.—IV. Parasifilis y neosalvarsán.—V. Modificación de la reacción de Russo para la fiebre tifoidea.—VII. Tratamiento nasal de la dismenorrea.—SECCION OFICIAL.—SOCIEDADES CIENTIFICAS: Real Academia de Medicina.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRONICAS.—VACANTES.—ANUNCIOS.—FOLLETIN.

Boletín de la semana.

Ultima sesión de la Real Academia de Medicina.—Circular importante.—Edificio nuevo para Gota de leche.

El sábado último celebró la Real Academia de Medicina sesión pública para poner término á sus tareas en el presente curso.

En dicha sesión hicieron uso de la palabra los doctores Guedea, Jiménez y Ortega Morejón, quienes intervinieron en el interesante debate promovi-

Folletín.

CUENTOS MEDICOS DE LUDWIG HOPF

(Traducidos del alemán por el Dr. R. LÓPEZ PELÁEZ)

DE VENUS

[Buenos debían de ser aquellos tiempos en que en los países sajones crecían las muchachas en lo alto de los árboles!... Entonces los jóvenes no acostumbraban á suspirar ni á hacer el amor; ni acostumbraban tampoco á exponerse al peligro, con el corazón sobresaltado, de llevar unas calabazas ó de quedarse con un palmo de narices, como no pocas veces ocurre en nuestro tiempo... No; entonces el que quería casarse llevaba consigo un cesto, subía con una escalera al árbol de que colgaba la bella de su corazón, la cortaba cuidadosamente, la echaba en el cesto y para casa. Y si ocurría que viniendo antes otro hubiera cortado el dulce fruto, ¿qué le importaba? Quizás al lado colgaba otra mucho más hermosa que él no había visto. ¡Lástima que hayan pasado estos hermosos tiempos! Pero aún es más de lamentar que no ocurra en la tierra lo que sucede en el vecino planeta Venus. Allí no hay hombres y mujeres, sino sencillamente hombres; pero son mucho, mucho más hermosos que nosotros; son tan hermosos que los tomaríamos por ángeles si aquí vinieran. Poco faltó una vez para que hubiéramos podido ver á uno. La cosa ocurrió así:

do por el Dr. Medina, cerrando éste con una rectificación rápida, sobria y fuertemente argumentada la brillante campaña que en este curso ha hecho, y en la cual ha demostrado la justicia de su rápida reputación.

El Sr. Piñerúa leyó también en dicha sesión una comunicación muy interesante.

En la *Gaceta* del 29 de Junio último ha aparecido la siguiente circular, que veríamos con gusto fuese atendida como merece:

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

INSPECCIÓN GENERAL DE SANIDAD EXTERIOR

Circular.

Siendo varios los inspectores provinciales de Sanidad que tienen desatendido por completo el servicio de estadística de vacunación y revacunación, puesto que no remiten á este Centro los datos mensuales correspondientes, se servirá V. S. llamar la atención al de esa provincia para que cumplimente este servicio en el plazo y forma dispuesto, debiendo hacerle presente al propio tiempo que en aquellas Escuelas oficiales que en cumplimiento de las disposiciones vigentes sobre vacunación no se debe permitir el ingreso de los alumnos que no justifiquen haber sido vacunados, los datos estadísticos que según la disposición segunda de la

Cada cien años disminuía en cerca de 1.000 el número de habitantes de Venus. Se morían, pero no de cualquier enfermedad, entre molestias y dolores como nosotros, pobres hombres, sino que cuando sentían que su postrera hora se acercaba, reunían sus últimas fuerzas y volaban hasta el Sol, donde en el eterno fuego se abrasaban, como las mariposas en nuestras lámparas. Con el tiempo hubieran llegado á extinguirse los pobladores de Venus, si en el frondoso árbol de la vida, que estaba en la cúspide de la montaña más alta, no se hubieran sazonado 1.000 más cada cien años. Cada vez que llegaba esta época había allí una fiesta de cosecha tan grandiosa y bella, que ninguna igual hemos tenido en la Tierra.

Era el final de un siglo, cuando el más viejo, que era el que mandaba, dió la orden para la recolección general. Poco después, de los cuatro puntos cardinales vinieron todo volando para reunirse al pie de la montaña; y ahora iban subiendo por ésta como en procesión, con sus largas y blancas vestiduras, y en la mano una ofélide (especie de trompeta) de oro purísimo. Cuando llegaron arriba el más viejo se puso en medio, alzó en muda plegaria sus manos al Sol, manantial de toda luz y vida, y dió la señal para que las ofélides sonaran.

Poderosos y de continuo reforzados acordes vibraron en el aire, y fueron á perderse en las más apartadas lejanías; tembló la montaña hasta sus cimientos, y se estremeció el sagrado árbol de la vida desde las raíces hasta la copa. No obstante de no sentirse ni la más débil brisa, se agitaban sus ramas como azotadas por viento huracanado; y así, por

Real orden de 21 de Julio de 1909 deben facilitar de los establecimientos de enseñanza en los primeros cinco días de cada mes, se referirán solamente á los ingresados en el mes anterior, expresando en las casillas correspondientes los pormenores que se interesan, y nunca deben consignar el número total de alumnos existentes en el Establecimiento que se hayan vacunado, puesto que han sido incluídos en los datos estadísticos de los meses anteriores.

Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 28 de Junio de 1913. — El inspector general, *Manuel M. Salazar*.

A los Gobernadores civiles de las provincias.

En la calle de la Espada, núm. 9, solar donado por la caritativa Reina Doña María Cristina, se ha construido á expensas de los marqueses de Casa Torre, una casa para *Primer consultorio de niños de pecho (Gota de leche)* fundado años há por el difunto Sr. Ulecia (D. Rafael).

La parte arquitectónica de este edificio es irreprochable, pues se ha sabido aprovechar perfectamente la irregularidad del solar y su situación entre calles nada amplias, de tal manera que parece que las condiciones dadas han sido las contrarias, por la acertada distribución de las dependencias y la buena luz y ventilación de que están dotadas.

Consta de cuatro pisos: sótanos, planta baja, piso principal y piso segundo. En los primeros, y en un patio cubierto de cristales que está á su nivel, se encuentra la instalación destinada á la esterilización de la leche y su envase. Para ello existe una máquina esterilizadora alemana perfeccionadísima, de un manejo, si un poco complicado para quien no

las sacudidas que comunicaban al aire las trompetas, los maduros frutos del árbol de los hombres fueron cayendo uno detrás de otro, hasta que se logró ver en el suelo al último de los mil. Eran saludados y acariciados por todos, y estaban en la más florida juventud, con la piel fina como la seda, las mejillas rosadas y los ojos resplandecientes. Nada podía verse tan hermoso.

Uno de la multitud se acercó al más viejo entonces, y le habló al oído. Sorprendido miró á lo más alto del frondoso árbol el anciano, y justamente allí, acurrucado entre las hojas, vió otro fruto; pero no como los demás, sino pequeño, amarillo y mezquino.

—Vuele arriba uno, y mire á ver qué fruto supernumerario es ese—mandó el viejo.

Y en seguida el que antes había hablado subió al árbol, cortó el fruto y le trajo abajo. A la vista de éste todos retrocedieron. ¿Quién había visto ni oído nunca que el sagrado árbol, además de los mil frutos, diese otro, y otro como aquel, que apenas era de grande como la décima parte de uno sazonado, con arrugada y amarillenta piel, y brazos, alas y pies que apenas se conocían? ¡Un mal gusano debía de haberle roído el meollo, pues de otra manera no estaría tan arrugado!

—¿Qué hacemos con este monstruo?—preguntó el más viejo.—En nuestra bella Venus no hay sitio para tal lisiado: por consiguiente, echarle en los insondables espacios interplanetarios.

No se hizo repetir la orden dos veces el que lo tenía en la mano. Entre las aclamaciones de aplauso de la multitud

lo haya hecho nunca, sencillo y cómodo para el que esté un poco versado en estos asuntos, de una capacidad verdaderamente considerable y con un dispositivo especial para el enfriamiento rápido y sin peligro de rotura de los biberones, que en los modelos corrientes tardan mucho tiempo en enfriarse, perdiéndose con ello un tiempo precioso. Además, en otra pieza independiente, se hallan instaladas otras dos esterilizadoras francesas (una de las cuales es la que ha servido durante los nueve años que lleva de existencia esta Institución), como de reserva para el caso de que la antes citada se estropeara.

Hay en habitaciones distintas, pero muy próximas á éstas, los aparatos necesarios para la limpieza de biberones, que se hace mecánicamente y con aguas caliente y fría, preparar las mezclas ó diluciones de la leche, cargar de ésta los biberones, que gracias á un aparato nuevo se puede hacer de seis en seis, abreviándose así el tiempo.

En uno de los testers de la sala de espera se destaca el busto del Marqués de Casa Torre, ya fallecido; después están la sala de peso, la de consulta, con el retrato de la reina madre y un bajorrelieve del Dr. Ulecia, el archivo y las salas destinadas á dispensarios de cirugía general, de oto-rino-laringología y enfermedades de la piel, de oftalmología y de medicina general. También hay un laboratorio para investigaciones químicas y bacteriológicas.

Nuestra enhorabuena á cuantos han contribuido á levantar tan útil edificio. DECIO CARLAN.

ascendió balanceándose en el aire, voló directamente hacia arriba hasta que se le veía como un punto, y entonces, con un fuerte bamboleo de sus brazos, arrojó el fruto en el abismo del vacío.

A aquella hora ya se había puesto el Sol hacía mucho tiempo y el lucero de la tarde brillaba con extraordinario resplandor. Se habían reunido debajo de un haya silvestre en la loma de un monte cercano á Neuffen, pueblo de Suabia, diez camaradas para celebrar la noche de San Juan, encendiendo la tradicional hoguera. Justamente al apagarse el fuego se sentaron alrededor de un barreño con vino, que habían contribuido á comprar todos, cada uno según sus fuerzas. El alto Jacobo, que ocupaba el asiento de honor junto al tronco, había llenado el jarro, se echó un buen trago, y se le estaba dando á su vecino de la derecha cuando se iluminó el campo con una luz verdosa, resonó á espaldas de ellos un zumbido, oyeron estruendo y ruido entre el ramaje del haya, y precisamente en medio del barreño vino á caer un cuerpo del tamaño de una calabaza, salpicándolos de vino.

Todos miraron horrorizados á lo alto. ¿Qué era aquéllo? ¿Cómo y de dónde venía? En su sobresalto no aguardaron á reflexiones los más de ellos, y sólo pensaron en dejar el barreñón atrás y en bajar pronto de la montaña.

—¡Alto!—dijo Jacobo.—¡Todos quietos!... Sería una vergüenza para mozos como nosotros el no mirar por lo menos qué es lo que nos ha dado el chasco de echar á perder nuestro rico vino.

Al acabar de decir estas palabras, metió las dos manos,

Madrid, 5 de Julio de 1913.

TRATAMIENTO MECANOTERAPICO EN LOS ACCIDENTES DEL TRABAJO (1)

Por el Dr. D. ANTONIO MORALES PEREZ

Catedrático de la Facultad de Medicina de Barcelona.

Existen casos en la Cirugía de urgencia, respecto á los accidentes del trabajo, en los que el hematoma es tan considerable y la piel está tan distendida, que es difícil y hasta peligroso el masaje, y de pocos resultados los fomentos antisépticos y resolutivos.

En estos casos hay el peligro de que los esporos que pueda haber en la sangre, correspondientes á distintas enfermedades (observaciones y experimentos de Chauveau y Concillmann), determinen en el reposo de la sangre extravasada y con el suero sanguíneo un excelente cultivo para el desarrollo de los gérmenes específicos.

En estos casos es preferible abrir ampliamente el foco, sacar los coágulos, desinfectar con alcohol y tintura de yodo todas las anfractuosidades y rellenarlas con gasa hidrófila hasta que se desarrollen las granulaciones para verificar la reunión mixta ó de O'Hallorán.

Una vez obtenida la cicatrización, formados convenientemente los callos de fracturas, sin deformidades, es cuando el mecanoterapeuta debe intervenir con el empleo de los aparatos que deben constituir un buen Instituto, que pueda llevar dignamente este nombre.

Mas antes de entrar en materia debo señalar los exclusivismos que existen en los diversos sistemas de me-

(1) Véase el número anterior.

en el tanque y extrajo con tiento el cuerpo. Estaba éste caliente como si hubiera venido de un horno, y se tocaba una masa blanda y temblorosa. También acabó con el ánimo de Jacobo. Lleno de asco exclamó frotándose las manos á los pantalones:

—¡Puf, demonio!... Es un bulto de la clase más asquerosa que he visto; en todos los días de mi vida he tenido nada de tal clase en mis manos, y lléveme el diablo si esto no es cosa de brujería!

Todos rieron, y el mañoso Federico dijo:

—Nuestro buen vino ahí se queda, pero ¿quién sabe si esta asquerosa cosa no nos podría valer una buena propina? Sin duda es una cosa rara. Si se la llevásemos al Dr. Laufen, ¿qué haría? El colecciona todas las substancias endiabladadas, y quizás pagase nuestro hallazgo mejor que pensamos.

—Tiene razón—contestó otro;—pero ¿quién lo lleva?

—Yo—dijo Federico cogiendo la mole y echándola de nuevo cuidadosamente en la cuba.—Agarrad de las dos asas—añadió—y vamos á casa del doctor con ella.

Este quedó extraordinariamente sorprendido cuando los mozos llegaron con su hallazgo y le contaron lo que había sucedido. Más de diez veces limpió sus gruesos lentes, quitándoselos y poniéndoselos de nuevo; pero por más que se los calaba no pudo llegar á saber qué era la extraña mole.

—¡Vaya, vaya!—dijo.—Examinaré esto despacio; tomad esas pesetas.

Los mozos se marcharon más que contentos á echar unos tragos; pero el doctor en toda la noche no pudo conciliar el sueño. Por más vueltas que daba en su cabeza al

canoterapia. Es evidente que Suecia tiene una gloriosa tradición en Luig y en nuestra época con Zander; mas hay que advertir que existen grandes diferencias entre los que siguieron al primero y los que adoptaron el sistema zanderiano. En los orígenes de la escuela sueca los medios yatro-gimnásticos eran los órganos mismos sin auxilio de aparatos; pero estos, muy convenientes en miembros íntegros para su completa fisiología, no pueden tener buena aplicación en órganos lesionados y en los que la fisiología es deficiente ó nula. La yatro-gimnástica, tal como se emplea hoy en las escuelas, es un sistema de educación que puede admitirse, sin embargo, como medio profiláctico para que no se desarrollen ciertas enfermedades, como por ejemplo: los niños de tórax deprimido por hipertrofias amigdaloides ó por deformidades que quedaron como secuelas de raquitismo.

Como en estos casos el aparato pulmonar está poco desarrollado, la gimnasia sueca puede dar un buen resultado para el desarrollo físico, equilibrando la nutrición y fisiología de los órganos deprimidos con las de aquellos que se hipertrofiaron por el mayor funcionalismo que tuvieron que emplear en virtud de la *ley de compensaciones*.

La gimnasia sueca debe ser dirigida por profesores que no ignoren la anatomía y fisiología humana, pues esta gimnasia de trapecio, paralelas y otros aparatos de los antiguos establecimientos, podrá crear acróbatas que en muchos casos son hombres débiles porque les faltan las fuerzas de reserva, como demostró tan científicamente el gran Federico Rubio, maestro de maestros, con aquella intuición clínico-filosófica que le caracterizaba.

asunto, á nada de lo que recordaba se ajustaba este raro caso.

—Se podría pensar—se decía—en el alga de Nestoc, pero esas masas no son como ésta amarilla verdosas, sino blancas, y de fijo tampoco caen de las alturas. Hay que desechar también la suposición de que sea freza de pescados. ¿Un huevo de rana ó de escuerzo de este tamaño? No les cabría en la tripa, y además el desove es en la primavera, no en el verano, por San Juan que es cuando ha caído esto.

Con éstas y otras sutiles reflexiones, cayó contra la mañana en un intranquilo sueño. En cuanto despertó hizo las visitas más precisas, y no pudiendo dominar más tiempo su impaciencia, mandó enganchar y se dirigió á Tubinga á ver al famoso profesor Glübler.

La ciencia de éste desde Suabia brillaba en todo el mundo, pues no se le ocultaba nada de lo del cielo ni de lo de la tierra. El hallazgo produjo tal alegría al hombre famoso, que ni soñarlo pudo el doctor de Neuffen.

—¡Huevo de los mill!... ¡huevo de los mill!—exclamó el sabio, y bailaba alrededor del barreño como perro alrededor de un plato de sabrosos huesos.—¿Sabe, señor doctor, lo que me ha traído?... ¡Ocho casos se han publicado nada más hasta ahora de meteoritos gelatinosos, y voy á tener el placer de publicar el noveno!... ¿Que si es un meteorito gelatinoso? Mire usted: eran ya conocidos por Conrado Megemburgo en el siglo XIV; voy á leer á usted un párrafo de su obra titulada *El libro de la Naturaleza*: «Esto hay que consignar también en el capítulo de los fenómenos atmosféricos; han caído meteoritos de materia orgánica gelatinosa, sebá-

El Dr. Rubio, en un hermoso estudio sobre la *vulnerabilidad de los atletas*, manifestaba que estos hombres hercúleos cuando padecían la menor fiebre, ó el más pequeño quebranto patológico, quedaban con una lamentable depresión de fuerzas, cuyo estado contrasta con el de personas al parecer débiles, que resisten una enfermedad con pocas manifestaciones de astenia. Todavía tiene la gimnasia usual de trapecio, anillas, paralelas, escalas, etc., el grave inconveniente que puede determinar hipertrofias de corazón y desequilibrios orgánicos por el mayor desarrollo de un órgano á expensas de los demás.

Algo parecido á esto sucede con los varios deportes que se emplean aisladamente: como sucede con la esgrima, la pelota, el remo, la bicicleta y otros muchos, en los que el deportista desarrolla é hipertrofia la extremidad que más ejercicio practica.

Respecto al sistema de Zander—cuyo Instituto visité en Estokolmo,—me pareció que dicho sistema, muy bueno en Suecia, en donde predomina el temperamento linfático tórpido, que necesita fuertes reacciones, no es tan adecuado en nuestro país, en donde predomina el temperamento nervioso.

El sistema suizo, cuya práctica pude ver en Zurich, está fundado casi exclusivamente en los péndulos, de los que existen en el Instituto de Mecanoterapia de Barcelona la mayoría de los aparatos. Estos en realidad no son más que rítmicos, en los que empleando un pequeño esfuerzo se comunica á una maza que va fija á una palanca y cuya resistencia puede graduarse según la indicación que se pretende cumplir.

El sistema de Max Herz, catedrático de la Universidad de Viena, es el que creo que en nuestro país

cea y temblorosa, que encienden el aire». Ahora, señor doctor, esté bien atento. ¿No tenemos delante de nosotros una cosa análoga, temblorosa y como sebácea? ¿No ha venido también acompañada de fenómenos luminosos en el aire? Luego es un meteorito gelatinoso: no hacen falta más pruebas.

Cogiéndola con el mismo cuidado que una madre á un hijo, sacó el profesor la mole del vino y se la entregó á su ayudante, el doctor Streber.

—Ahora, señor doctor, lave el preparado cuidadosamente, y colóquelo en una cubeta adecuada con alcohol absoluto. Usted me responde del raro hallazgo; y lo mejor será que le guarde en su habitación hasta que mañana le examinemos.

Después, dirigiéndose al doctor de Neuffen, dijo:

—Usted, señor doctor, acompáñeme á la hostería de las uvas, donde beberemos una botella del mejor por el florecimiento y la prosperidad de la ciencia.

Era la media noche y el ayudante dormía en su cuarto el primer sueño, cuando fué despertado por un ruido que parecía salir de la mesa donde estaba el vaso con el preparado. Se incorporó en su cama, escuchó atentamente, y percibió un débil llanto como de un niño. Apresuradamente se vistió, encendió la vela y se dirigió á la mesa. Entonces vió con asombrados ojos que la masa gelatinosa se agitaba con vivos movimientos; la membrana de cubierta se había rasgado, y se distinguían bien una cabeza, dos piernecillas, dos brazos y unos apéndices como alas; del pecho, que subía y bajaba con contracciones espasmódicas, salía un vago quejido; y con palabras entrecortadas por el llanto decía:

puede dar mejor resultado por las bases en que se funda (1). El gran número de accidentados por el trabajo que se han podido tratar en dicho Instituto y los efectos que han podido comprobarse lo demuestran plenamente.

Hay que tener en cuenta, sin embargo, que las Compañías de Seguros, atentas al lucro que pueden obtener y los recelos justificados sobre aquellas simulaciones, que saben á maravilla ciertos obreros, aleccionados por profesionales que tienen en estos asuntos sus correspondientes honorarios, hace que la estadística verdadera tenga que restar á los *simulantes*, hoy reducidos al *minimum*, y á otros que abandonaron el tratamiento por haber obtenido la indemnización ó arreglo con la Compañía ó el patrono.

Desgraciadamente hay casi siempre diversidad de pareceres entre los médicos cuando los accidentados por el trabajo, guiados por mala fe, exageran los sufrimientos de su lesión y el expediente ha de terminar en una Corporación científica. ¡Cuántos de estos casos terminan por una gruesa indemnización, que el patrono

(1) Existe tal exclusivismo entre los tres jefes de los grandes sistemas mecanoterápicos, que Zander no admite los aparatos de Max Herz, ni del de Zurich, ni éstos el del sueco. En mi viaje con los Dres. Pi Gilbert, Viñamata y mi hijo nos convencimos de estos antagonismos, que en pleno siglo xx, de tolerancia, ilustración é imparcialidad, no tienen razón de ser.

Huyendo de estos exclusivismos y atendiendo con ánimo sereno y libre de toda clase de prejuicios al interés puramente científico, aceptamos el de Herz como á base—pues es el que concuerda mejor con los temperamentos de nuestro país,—sin que esta elección excluyese varios aparatos de Zander, Schulthess, de Zurich, Leyden-Jacob, Goldscheider, Dolega, Hoffa, Lorenz, Beely, Rossbach Mikuliez y de otros varios autores de menos nombradía, cuyos aparatos formara—hasta un total de 66—el Instituto de Mecanoterapia de Barcelona.

—¡Arropadme, arropadme!... ¡tengo frío!

Esto fué demasiado para el ayudante. Con erizados cabellos había oído el llanto del enigmático ser; ahora fué tal su terror, que la vela se le escapó de las manos. Vino á caer precisamente en la cubeta. De repente se inflamó el alcohol con tan violenta llama que, aunque el ayudante hubiese querido, no hubiera sido posible apagarlo. Estando así vió cómo el maravilloso cuerpo se encogía y se extendía, y cómo parecía que cantaba en medio de las llamas. Poco rato después, cuando el alcohol se quemó, no quedaba más que un montón de blanca y fina ceniza.

La cara del profesor Glubler, cuando á la mañana siguiente el ayudante le llevó la cubeta con la ceniza y le contó lo que había pasado, no es para describirla. Pero un profesor que todo lo sabe, no puede jamás descomponerse. Después que se hubo repuesto de su sorpresa, llevóse el dedo á la nariz y dijo:

—*A priori*, puesto que ha habido autocombustión, se trata de un cuerpo que, además de tener moléculas de hierro, se compone de 33,0 por 100 de azufre, y 43,59 por 100 de carbono: esto es evidente. ¿No es usted de mi opinión, señor ayudante? Haremos un escrupuloso análisis de la ceniza, y publicaremos el caso en el próximo número de *La Revista de Física*.

entrega al obrero en concepto de inutilidad, y una vez obtenida pasa á trabajar en otra fábrica! ¡Indemnización que se reparte en honorarios profesionales y entre el accidentado al que casi siempre corresponde la parte más pequeña!

En un artículo que publiqué hace algún tiempo, manifesté que hay obreros herniados que presentan la hernia antigua como reciente accidente de trabajo, cuando pasa algún tiempo de trabajar en una fábrica. Dije entonces: que todo obrero, antes de admitirlo en una fábrica, debe ser reconocido por un tribunal, que ofreciese toda clase de garantías para evitar tan inicuos abusos.

El tratamiento mecanoterápico en los accidentes del trabajo no debe empezar hasta tanto que no esté terminada la cicatrización de todas las heridas, no exista fenómeno alguno flegmático, y los ejercicios puedan practicarse sin dolor.

Las primeras curas influyen sobremanera sobre el éxito que se puede obtener; tanto el quirúrgico directo como el mecanoterápico. Para conseguir este objeto necesitan las Compañías aseguradoras tener un personal inteligente, que esté penetrado de las grandes ventajas de la asepsis y antisepsis, pues se economizan muchos días y se evitan inutilidades que sobrevienen cuando las curaciones no se practican con arreglo á los sabios preceptos de la moderna cirugía.

Decía Sédillot: los accidentes y complicaciones que se presentan en cirugía acusan nuestra ignorancia ó nuestras faltas. Si esto decía el gran cirujano de Strasburgo, en cuya época no había llegado la cirugía á la perfección que hoy tiene, ¿qué podemos decir en nuestros días? Para que durante el primer período de la reparación de los órganos lesionados se practique según las prescripciones más recomendables, sería necesario que las Compañías aseguradoras retribuyesen justamente á los cirujanos que intervienen, no como sucede ahora, que los honorarios son en extremo mezquinos.

Una vez que el accidentado del trabajo sea dado de alta en esta primera etapa de la terapéutica de su lesión, el cirujano ha de hacer un diagnóstico anatomofisiológico lo más exacto posible, para fijar la disminución de las funciones y las causas que la determinan. En primer término la parte estática. Ya se sabe que todo aumento ó disminución de volumen de un órgano influye sobre la función que determina. Estos hechos de la observación corriente fueron expuestos por el Dr. Rubio y Gali en forma de ley, diciendo: todo cambio anatómico trae consigo un cambio fisiológico, y viceversa.

Entre los muchos hechos que se pueden aducir respecto á la ley, que llamaré de Rubio, voy á concretarme á uno muy común: un individuo, á consecuencia de una úlcera del talón del pie, camina en forma de pie equino, á cuya progresión se ve obligado por la úlcera; al cabo de poco tiempo ese *modus vivendi* fisiológico se ha convertido en modificaciones en los huesos de la parte posterior del tarso, acortamiento de los tendones posteriores. El hecho fisiológico ha traído

como consecuencia el hecho anatómico. En cambio de lo manifestado: un individuo ha tenido que sufrir la operación de la resección total de los huesos del tarso (operación de Uladimirot Mickuliez), y se le produce el pie equino anatómico, y por necesidad se ha de convertir en equino estático.

(Se continuará.)

Bibliografía médica

ESTUDIOS SOBRE LAS ENFERMEDADES DEL SUEÑO Y LAS CONDICIONES SANITARIAS EN LOS TERRITORIOS ESPAÑOLES DEL GOLFO DE GUINEA, publicados bajo la dirección del Dr. Pittaluga, jefe de la Comisión.—Madrid, 1911.—Imprenta de José Blas, San Mateo, 1.

No es culpa de nuestra voluntad si á veces, cual sucede en esta ocasión, venimos con grandísimo retraso á presentar á nuestros lectores una obra como la que tenemos ahora bajo nuestra mirada, la cual por su importancia y su esmero tipográfico debiera haber sido objeto de nuestros más entusiasmas y diligentes aplausos apenas recibida. No es culpa de nuestra voluntad, no, y sí lo es de la vida que llevamos, atareadísima y desperdigada tras innumerables motivos y sujetos que tiran de nuestra atención y la mantienen en loca carrera, sin poder rendir á las numerosas publicaciones que á diario recibimos, siquiera el homenaje de nuestra salutación, cuanto menos, como pide hacerlo la conciencia, el tributo merecido de nuestro estudio.

Nombrada por el Ministerio de la Gobernación y á propuesta del director del Instituto Nacional de Higiene, doctor Cajal, una Comisión facultativa encargada de realizar un viaje de estudios científicos y de investigación sanitaria á los territorios españoles del Golfo de Guinea, para conocer los agentes parasitarios productores de las más graves enfermedades tropicales de aquellos países y la manera de combatir las enfermedades que hacen allí inasequible la residencia á los europeos, fueron designados para realizar aquella delicada misión los Sres. D. Gustavo Pittaluga, jefe de la Subsección de Parasitología del Instituto de Alfonso XIII, D. Luis Rodríguez Illera, doctor en Medicina y ayudante de dicha Subsección, y el preparador de la misma don Jorge Ramón Fañanás, á quienes se les señalaron los correspondientes emolumentos y se les proveyó del material de laboratorio necesario para las investigaciones diagnósticas de mayor urgencia é importancia y para la recolección y envío á la Península de los parásitos, productos patológicos, etc.

Estimulado el nombramiento de esta Comisión, aparte otras más altas y útiles razones de higiene y sanidad, por las Comisiones de bacteriólogos ingleses y alemanes que durante los años 1906 al 1909 recorrían las costas del África Occidental, tocando las tierras de Muni y Fernando Póo, fué organizada la española por el laborioso y bien capacitado doctor Pittaluga, ya anteriormente conocido por sus tenaces campañas contra la malaria y sus notables estudios sobre las filarias y tripanosomas. Acordóse el plan de campaña y programa de trabajos en Junta técnica celebrada por el Instituto, al cual pertenece el personal nombrado, y saliendo la Comisión de Madrid el día 28 de Mayo de 1909, siete días después de fechada la Real orden de su nombramiento, embarcó en Cádiz el día 30 á bordo del vapor correo *San Francisco*, de la Compañía Trasatlántica, llevando parte del material del Instituto de Higiene y otra parte adquirido en los días que corrieron entre los de nombramiento y salida de la Comisión, y llegó el día 15 de Junio á Santa Isabel de Fernando Póo, donde emplazó su laboratorio en

un local adecuado de la casa del Sr. Capmany, calle antigua de Armero.

A partir del día 21 comenzaron a acudir a este laboratorio numerosos indígenas acusando diferentes dolencias, fueron otros examinados en el hospital Reina Cristina y todos eran sometidos al examen metódico de la sangre, el cual en los casos sospechosos era repetido muchas veces en días sucesivos y horas distintas del día. El día 29 de Junio salió la Comisión de Santa Isabel, a bordo del vapor *Annobon*, para realizar una excursión de quince días al interior de la isla, donde visitaron sus individuos los dos puntos más importantes de la costa occidental y oriental de Fernando Pó: San Carlos y la Concepción. El día 1.º de Julio abandonaron ésta, habiendo realizado importantes estudios, permaneciendo en Moka desde el día 2 al 7 de dicho mes; en la mañana del 8 observaron algunos enfermos en la misión de Musola; los días 9 y 10 recogieron en San Carlos numerosos datos acerca de la existencia de la tripanosomiasis humana; la enfermedad del sueño; numerosos ejemplares de *Stegomyia calopus* y de *Myzomyia*. Del 12 al 18 permanece de nuevo la Comisión en la capital de la Colonia, donde fueron examinados más enfermos, entre ellos el soldado 'senegalés Domingo Deché, tripanosomíaco, quien acompañó a la Comisión durante el resto de la expedición.

El 18 de Julio salió la Comisión de Santa Isabel con dirección al continente, dirigiéndose primero a la isla de Elobey, donde permaneció del 15 al 25 de Julio, examinando nueve enfermos, entre ellos dos importantes casos de elefantiasis. El 25 de Julio, en una ballenera de la Compañía Transatlántica, emprende el viaje por el estuario de Muni, dirigiéndose a la factoría de Wermakogo, en el río Utamboni, donde el 26 observó un caso típico de disentería, enfermedad allí endémica. Haciendo siempre observaciones interesantes sale el 27 de Wermakogo, llega el 28 al pueblo de Mebonde, centro de intensa tribu pamue, donde permanece seis días, hasta el 4 de Agosto que regresa a Mbung, sitio donde se halla establecida una de las factorías de la casa Woermann, y donde se hallaron los profesores con una invasión de «ge-génes», dípteros cuyas picaduras producen grandes discos rojos, dolorosos. Uno de la Comisión sufrió por ello una erupción de urticaria intensa que le duró cuarenta y ocho horas.

El día 4 se emprendió el viaje de regreso desde Mbung; el día 5 visita el puerto de Asobla; el 6 de vuelta en Wermakogo; los días del 8 al 13 en Elobey, donde se ocupa en ordenar el material llevado de la excursión al Muni, acondicionar el material bacteriológico y practicar la autopsia de un tripanosomíaco. Después va a la capital del Gabón y visita el hospital de Libreville, donde recoge datos interesantes de berí berí; el 15 examina Punta Mosquitos; el 16 y 17 Cabo San Juan, donde reconoce la sangre de numerosos enfermos, y el 18 estaban en la desembocadura del río Aye, en cuya factoría reconoce enfermos con los síntomas típicos tripanosomíacos. Los días 19 y 20 de Agosto fueron pasados en la Misión de Río Benito, viendo 31 enfermos, y desde el 21 al 30 de este mes permanece en Bata, capital del distrito septentrional de la Guinea continental española, donde por segunda vez, regresando de la expedición al río Campo, causa nueva estancia la Comisión desde el 22 de Septiembre al 5 de Octubre.

Renunciamos a seguir día tras día la excursión realizada por los comisionados hasta el 25 de Octubre, en que embarcándose en el vapor *San Francisco* regresan a España, fundeando en Cádiz el 11 de Noviembre. Basta lo expuesto para comprender la perseverante, intensa y meritísima labor realizada por la Comisión en el transcurso de poco más de

cuatro meses, durante los cuales se recorrieron muchos lugares, algunos de ellos inhospitalarios; se observaron 294 indígenas de más de 17 procedencias; se reconocieron microfiliarias en 164; se apreciaron: la infección palúdica *in actu* en 52 indígenas, 30 de éstos con parásitos del paludismo y embriones de filaria al mismo tiempo, y en 21 se recogieron huevos y larvas de parasitismo intestinal.

El Dr. Pittaluga, al finalizar el relato de esta excursión, hecha con arte, elocuencia y color a grandes rasgos, y ocupando 167 páginas de su libro en 4.º mayor, dice que durante el tiempo de su permanencia en la colonia la temperatura se mantuvo entre 27º y 31º, dato que no puede menos de sorprendernos.

Esta sumaria exposición de las comarcas visitadas, de los enfermos reconocidos y de las curiosidades topográficas, étnicas y sociales que se pudieron apreciar, constituye el primer capítulo, al cual siguen otros nueve capítulos ó pequeñas monografías que desarrollan con más concienzudo análisis los diferentes motivos en el primero apuntados. Bien que la necesidad de recorrer extensos territorios, la sucesión rápida de las observaciones y la imposibilidad de ahondar en los análisis por falta de tiempo, de personal y de medios adecuados, impidan que la labor fuere todo lo fructífera y minuciosa que era de desear, brilla, sin embargo, en toda la obra una capacidad técnica tan esmerada en los profesores de la Comisión, un acierto tan feliz en sus estudios y una fecundidad tan estimable en las investigaciones, que el espíritu sigue encantado el largo relato y se siente movido con frecuencia al elogio y á veces aun al aplauso caluroso.

En el capítulo II, el Dr. Pittaluga aborda el estudio de la tripanosomiasis humana en la colonia (enfermedad del sueño), y desarrolla el trabajo hasta darle los vuelos de una monografía de 124 páginas. Es el trabajo más importante del libro, el que encierra lo más típico y mejor estudiado de la expedición, y por sí sólo bastaría para acreditar la alta mentalidad y pericia técnica de su autor, si no fuesen ya sobrado conocidas.

El capítulo III lo redactaron los Sres. Pittaluga y Rodríguez Illera, y se consagra á observaciones y estudios experimentales sobre el tripanosoma gambiense, y contiene un rico material ilustrado con dibujos, gráficos, fotografías de verdadero mérito. Ocupa 52 páginas.

El capítulo IV, más breve, se contrae á presentar en 8 páginas datos sobre la anatomía patológica de la tripanosomiasis humana y experimental, y le suscriben los señores Pittaluga y Ramón Fañanás. Hay aquí una nota del señor Marañón sobre el estado de las glándulas de secreción interna del negro Deché, fallecido en Madrid.

Breve es también el V, donde el Dr. Pittaluga estudia la fórmula hemoleucocitaria de dicha enfermedad y de otras que padecen los indígenas.

Los seis capítulos restantes están consagrados á las filarias hemáticas, la glosina palpalis, la disentería amibiana, el je-jen, nuevo díptero hematófago de la costa occidental de Africa; el *Haemoprotesis Cajalis*, nuevo hemoparásito de las tortugas, y á un estudio sintético sobre el estado sanitario de la colonia. Estos capítulos ocupan 63 páginas.

La obra toda comprende 442 páginas, tiene 111 figuras en el texto, siendo la casi totalidad fotografías obtenidas por el Sr. Pittaluga, y 12 láminas policromas representando planos, preparaciones microscópicas. Sus condiciones tipográficas son tan excelentes que no tienen que envidiar nada á las mejores de las que nos vienen del extranjero. Honra al buen gusto del Sr. Pittaluga, á las condiciones editoriales de la imprenta y al rumbo con que ha procedido el Ministerio de

Estado al acordar una impresión tan digna del contenido.

La obra que hemos presentado á grandes rasgos es, sin duda, una de las más interesantes de nuestra literatura médica moderna, da brillante idea de la misión que ha realizado la Comisión que fué al Muni, y merece el elogio que de todo corazón tributamos á los ilustrados profesores que la constituyeron.

DR. ANGEL PULIDO.

Periódicos médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. La anestesia por el hedonal.—II. Extracto de pituitaria en el shock quirúrgico.—III. Tratamiento de las heridas en granulación por medio de pomadas.—IV. Parasifilis y neosalvarsán.—V. Modificación de la reacción de Russo para la fiebre tifoidea.—VI. Tratamiento nasal de la dismenorrea.—VII. Empleo de la tintura de iodo en los ojos.

I

La anestesia por el hedonal.

Page publica en *The Lancet*, de Londres, un interesantísimo trabajo sobre el hedonal; de él son las siguientes conclusiones:

La inyección intravenosa de una disolución de 0,75 por 100 de hedonal en una disolución salina normal, produce anestesia general.

La administración de esta disolución por medio de una infusión continua, da buenos resultados.

La anestesia es rápida y completa, asociada con gran relajación de los músculos y un amplio margen de seguridad.

Durante la anestesia el pulso es bueno, la respiración constante y la presión sanguínea desciende un poco.

El momento de la anestesia es agradable para el enfermo, apenas hay excitación en los casos en que ésta se presenta.

La anestesia se establece en cinco á diez minutos; la cantidad de líquido inyectado suele ser de 50 á 150 c. c. al minuto. Una inyección más lenta prolonga la aparición de la anestesia y una inyección más rápida determina cianosis.

La rapidez con que se elimina esta substancia hace imposible mantener la anestesia por espacio de grandes períodos de tiempo, si no se inyectan grandes cantidades de líquido.

El estadio de anestesia termina de ordinario en un sueño profundo que dura de seis á doce horas.

Es raro que después de la anestesia haya vómitos ó dolor de cabeza.

Son raras las complicaciones pulmonares.

Los peligros durante la anestesia son: depresión respiratoria por un exceso de dosis del medicamento y obstrucción respiratoria por caída hacia atrás de la lengua y de la mandíbula.

Este método es muy conveniente para operaciones en la cabeza y en el cuello; la relajación muscular y la tranquilidad en los movimientos respiratorios lo hace también muy útil en las operaciones sobre la parte alta del abdomen.

II

Extracto de pituitaria en el shock quirúrgico.

C. A. Hill asegura en el *Boston Medical Surg. Journ.* que el extracto de pituitaria elimina, en gran proporción, los peligros de shock después de las operaciones quirúrgicas. Su procedor es administrar el remedio antes de que el enfermo deje la mesa de operaciones, y, de ordinario, antes de que se cierre el abdomen en las laparotomías. Da 75 centigramos por vía hipodérmica. Repite la dosis cada tres horas hasta dar cuatro dosis. En una serie de 800 operaciones

abdominales, sólo en dos ó tres casos notó un estado semejante al llamado «corazón exhausto». Esto fué sólo transitorio; el enfermo respondió á la administración de los estimulantes después que se suspendió el extracto de pituitaria. Otro punto interesante es el feliz resultado observado por varios autores y por el mismo Hill sobre la eliminación de gases por el tubo digestivo. El extracto de pituitaria ejerce un efecto muy marcado sobre la capa muscular del intestino, aumenta la peristalsis y facilita el paso de los gases.

III

Tratamiento de las heridas en granulación por medio de pomadas.

El Dr. Massey publica en el *New. York. Med. Journ.* el resultado de varios experimentos llevados á cabo con diferentes pomadas, de las cuales recomienda dos como las más útiles para las heridas pequeñas y grandes que quedan después de destruir los tumores malignos, pomadas también eficaces en otras heridas. Una de estas pomadas, la más importante, está formada por óxido de cinc y diluido en cuatro veces su peso de vaselina semifluida. Esta pomada se usa sobre las heridas, con tanta abundancia, que sólo ella se pone en contacto de las granulaciones. En pocas horas se nota una acción ligeramente antiséptica y estimulante. No se permite que al contacto de la herida lleguen, ni el agua, ni otras substancias irritantes, y sólo la piel de las inmediaciones es lavada con agua, jabón ó alcohol al cambiar los apósitos. Si se usa la pomada con abundancia, la herida se limpia por sí misma. La otra pomada que se usa tiene su indicación cuando la primera ha producido un desarrollo excesivo de las granulaciones, y es la pomada boricada de la farmacopea que se emplea poco.

IV

Parasifilis y neosalvarsán.

En la Asociación Americana de Neurología, el Dr. E. D. Fisher ha dicho que desde el momento que se han encontrado espirochetos en el cerebro y en el líquido cerebro-espinal de los paralíticos generales y de los tabéticos, debe desaparecer el término *Parasifilis*. Todas las enfermedades del sistema nervioso debidas á la sífilis son producidas por el mismo agente activo que es causa de las alteraciones de la sífilis cerebro-espinal y de las más crónicas llamadas antes parasifilíticas. El descubrimiento de los espirochetos nos autoriza á emplear en estos casos el neosalvarsán. La cuestión importante es saber cuál es la eficacia de este remedio en las manifestaciones tardías del sistema nervioso llamadas parasifilíticas, es decir, en la tabes y en la parálisis general. En opinión de Fisher las esperanzas de Erlich no se han realizado y no pueden realizarse. Para comprender la razón de esto hay que considerar las alteraciones patológicas en dichas enfermedades. Con la reacción de Wassermann tenemos el indicador del tratamiento por el salvarsán, por el mercurio y por los yoduros. En cuanto la reacción de Wassermann es negativa, suspendemos el tratamiento (dice Fisher) para reanudarle en cuanto es positiva. Es racional atacar la causa de la enfermedad con el salvarsán para evitar que ésta progrese. En el estado actual de la ciencia estamos capacitados para hacer un diagnóstico temprano de la enfermedad y con él un tratamiento inmediato cuya importancia es esencial. Tienen que pasar muchos años antes de saber si el tratamiento de la lesión inicial por el neosalvarsán evitará ó no las manifestaciones nerviosas tardías.

El Dr. Collins, en la misma sesión (*Journ. of. t. American*

Med. Assoc.) está de acuerdo con el Dr. Fisher en que deben desaparecer las palabras *parasífilis* y *metasífilis*.

El Dr. Coombs Knapp, de Boston, es de opinión contraria. Según él, los síntomas clínicos y las alteraciones patológicas justifican la distinción entre sífilis y parasífilis. Su experiencia con el salvarsán y neosalvarsán está de acuerdo con las primitivas afirmaciones de Erlich: que estos remedios son más eficaces en las primitivas fases de la sífilis que en la sífilis nerviosa. Mi experiencia me ha persuadido (dice Coombs Knapp) que con el salvarsán y el neosalvarsán no se obtienen mejores resultados que con el mercurio y los yoduros. En los últimos dos meses me he ocupado (añade) en el método intraneural de la sífilis y creo que sus beneficios son inseguros y que positivamente no justifican el aumento de peligro de este método de tratamiento.

V

Modificación de la reacción de Russo para la fiebre tifoidea.

En los *Archives of Int. Med.* de Chicago, publican Neuman y Behrend, de Washington, un resumen de su experiencia en 1.000 casos, en los cuales han empleado la reacción de Russo para la fiebre tifoidea; la técnica modificada por estos autores es como sigue: Se hace una disolución de azul de metileno en agua, disolución de tal concentración que cuando se haya mezclado bien sea traslúcida. Se emplea un tubo de ensayo y en él se vierte la disolución del azul en cantidad que cubra la parte cóncava del tubo. Llénese entonces el tubo con orina y mézclese íntimamente, examínese al trasluz y nótese el color. El esmeralda ó verde menta, indican reacción positiva, mientras que el azulado se considera como negativa. La reacción constantemente positiva en la fiebre tifoidea y su rara aparición en otros procesos da, según los autores, valor á esta prueba. Una reacción negativa evidencia que el proceso no es tifoideo. No parece que tiene gran valor pronóstico, aunque ya es significativo sea siempre positiva en los casos graves y vuelva á serlo en las recidivas. La sencillez de la técnica es su mejor recomendación, aunque conviene tener presente que la distinción entre el verdadero verde y el verde azulado es producto de la práctica y de la experiencia. Su pronta aparición ayudará á aislar á los enfermos é instituir las medidas profilácticas.

VI

Tratamiento nasal de la dismenorrea.

El Dr. Brettaner, de Nueva York, ha comunicado á la Sociedad Ginecológica Americana el resultado de sus trabajos, durante dos años y medio, en los cuales ha empleado contra la dismenorrea un tratamiento intranasal, afirmando que en una mitad de los casos, el resultado final era favorable. En algunos, la mejoría era pasajera y requería otra serie de curas intranasales. En otras enfermas bastaron tres ó cuatro aplicaciones de cáusticos en los focos nasales, en períodos intermenstruales para curarlas definitivamente. Los casos tratados fueron 36.

En la discusión que siguió á esta comunicación, el doctor Mayer, de Nueva York, asegura que su estadística en este punto es mejor que la de Brettaner, porque él no trata con cauterizaciones intranasales más que las dismenorreicas que tienen dificultad respiratoria intranasal. También reconoce Mayer que aquel autor es muy exigente en cuanto al resultado final y no acepta las conclusiones hasta haber revisado cuidadosamente las enfermas. En cuanto á la amenorrea, añade Mayer, ha tenido algunas muchachitas que no menstruaban desde hacía tres ó cuatro meses, y que después de al-

gunas cauterizaciones intranasales vieron restablecida su menstruación.

El Dr. Dudley pregunta si hay que emplear este tratamiento en todos los casos en los cuales no haya ni lesión pelviana, ni lesión nasal.

El Dr. Byford, de Chicago como el precedente, dice que la principal objeción que tiene que hacer á este tratamiento es lo indefinido de las dismenorreicas que trata, así como del estado de la nariz en la cual tienen lugar estas cauterizaciones. Según cree haber comprendido, no se ha hecho un estudio de las dismenorreicas que curan con las cauterizaciones intranasales. En ellas no hay lesión en la nariz más que durante el período y esta lesión es considerada más como efecto que como causa. Cuando una mujer tiene dolor en el pecho durante el período menstrual, no se nos ocurre tratarla el pecho, pensando que lo que tenemos que tratar es algún trastorno pelviano. Hay una forma de dismenorrea no descrita, la nerviosa, esa dismenorrea es la que cura con las cauterizaciones intranasales.

El Dr. Myles, de Nueva York: Encontramos muchos casos con el sistema nervioso central en estado de agravación ó de irritación como consecuencia de una irritación seria local en la nariz, con fenómenos que se presentan en otros puntos del cuerpo, y cuando se disminuye la irritación nasal desaparecen los otros síntomas ó fenómenos.

El Dr. Gill Wylie afirma que en muchos de estos casos hay una evolución imperfecta de la membrana de revestimiento del útero, y cita un caso. Una madre le llevó su hija, diciendo de ella que cuando tenía la menstruación ó ésta se aproximaba, no podía presentarse en sociedad, especialmente si había hombres, porque de repente sus labios se ensanchaban y su cara enrojecía de tal modo, que sentía gran molestia. Al examinarla, notó sólo que la muchacha no estaba completamente desarrollada, y que las secreciones en torno de la vulva eran muy abundantes. Asegura que las mujeres que sienten desarrollarse sensaciones neuróticas cuando se las examina el cuello de la matriz ó el estado del útero, experimentan cambios acentuados en los tejidos erectiles.

El Dr. Brettaner contesta al Dr. Dudley: Trato la nariz en casos de ausencia de lesiones patológicas de la pelvis y de la nariz, lo hago como experimento y no perjudico. (Pregunta del traductor: ¿Cobraré por esos experimentos?)

VII

Empleo de la tintura de iodo en los ojos.

El Dr. Jacqueau (*Lyon Medical*) asegura que la tintura de iodo es un antiséptico tan precioso en la cirugía oftálmica como en la general. Los tejidos del ojo la toleran perfectamente. Antes deben ser instiladas una gota ó dos de cocaína para evitar el dolor, y la tintura de iodo aplicada directamente por medio de una mechita de algodón. Es particularmente útil en casos de afecciones de los párpados, en úlceras de la córnea y para la práctica pre-operatoria y post-operatoria en la cirugía del globo ocular. Muchos casos de traumatismos del ojo que ordinariamente son enviados al especialista, pudieran ser tratados por el cirujano general, por las aplicaciones de la tintura de iodo. El autor ha empleado la tintura de iodo en 38 casos de cataratas, entre otras operaciones oculares.—P. M.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE GRACIA Y JUSTICIA

Programa para las oposiciones á médicos del Cuerpo de Prisiones. ⁽¹⁾

37. Meningitis: Formas clínicas.
38. Mielitis: Formas clínicas y tratamiento en general.
39. Histerismo.—Su acceso.
40. Epilepsia.—Su acceso y diagnóstico diferencial con el del histerismo.
41. Reumatismo: Variedades y diferenciación de las mismas.
42. Gota.—Acceso gotoso.
43. Diabetes sacarina.—Coma diabético.
44. Escorbuto.
45. Paludismo.
46. Fiebre tifoidea.—Juicio acerca de los diversos métodos terapéuticos empleados.
47. Tifus exantemático.
48. Cólera.
49. Gripe.
50. Viruela.—Diagnóstico diferencial con las demás fiebres eruptivas.
51. Difteria.
52. Sarna.—Pediculosis: Variedades.
53. Neurastenia.—Etiología, síntomas y tratamiento.
54. Erisipela.
55. Rabia.—Etiología, sintomatología, profilaxis y tratamiento.

Patología quirúrgica.

- 1.^a Inflamación: Concepto racional del proceso flegmático.
- 2.^a Supuración y abscesos - Flemón difuso.—Abscesos tuberculosos.
- 3.^a De la gangrena: Formas clínicas.
- 4.^a Úlceras: Variedades.—Fístulas y senos: Clasificación.
- 5.^a Traumatología: Traumatismo en general: Foco traumático.
- 6.^a Heridas: División.—Heridas punzantes.—Contusión y heridas contusas.—Heridas incisas.
- 7.^a Heridas por arma de fuego: Estudio clínico de las mismas: Exploración.
- 8.^a Rayos X: Historia.—Radioscopia y radiografía como medio diagnóstico en clínica quirúrgica.—Los rayos X en terapéutica quirúrgica.
- 9.^a Cuerpos extraños en cirugía: Tolerancia: Cambio de sitio y modificaciones que experimentan: Indicaciones terapéuticas.
10. Heridas ponzoñosas, envenenadas y virulentas.
11. Quemaduras: Clasificación.
12. Heladuras.
13. Accidentes de los traumatismos producidos por intermedio del sistema nervioso (síncope, delirio traumático y *chockó*, colapso). Idea general de los mismos.
14. Accidentes infecciosos de los traumatismos —Infecciones locales.
15. Septicemia: Concepto general: Formas clínicas.
16. Infección purulenta.
17. Tétanos.
18. Carbunco y pústulas malignas.

(1) Véase el número anterior.

19. Tuberculosis quirúrgicas: Formas: Concepto racional que debe informar su tratamiento.
20. Tumores en general.
21. Forúnculo y ántrax.
22. Aneurismas arteriales.
23. Flebitis.—Várices.—Hemorroides.
24. Higromas y sinovitis.
25. Artritis y artropatías.
26. Fracturas en general.—Estudio del callo.
27. Fracturas complicadas.—Accidentes y complicaciones de las fracturas.
28. Fractura de la base del cráneo.
29. Diagnóstico diferencial entre la conmoción, compresión y contusión cerebral.
30. Fractura del maxilar inferior.
31. Fractura de las costillas.
32. Fractura del esternón.
33. Idem de la clavícula.
34. Idem del húmero.
35. Idem del cúbito y radio.
36. Idem de los huesos de la mano.
37. Idem del fémur.
38. Idem de la rótula.
39. Idem de los huesos de la pierna.
40. Idem de los huesos del pie.
41. Luxación del maxilar inferior.
42. Idem del hombro.—Diagnóstico diferencial con la fractura del cuello del húmero.
43. Luxación del codo.
44. Idem de la muñeca.
45. Idem coxo femoral.—Diagnóstico diferencial de las fracturas de la extremidad superior del fémur.
46. Luxación tibio peroneo-tarsiana. Luxación de los huesos del tarso y metatarso.
47. Heridas y contusiones del cuero cabelludo: Diferencias con las de otras regiones.
48. Heridas y contusiones del cuello.
49. Heridas y contusiones del tórax.
50. Heridas y contusiones del abdomen.
51. Hernia inguinal.
52. Hernia crural.—Hernia umbilical.
53. Blefaritis ciliar.—Conjuntivitis catarral, blenorragia y tracomatosa.
54. Queratitis pustulosa, supurada y parenquimatosa.—Úlcera de la córnea.—Iritis.
55. Glaucoma.—Hemorragia y desprendimiento de la retina.
56. Otitis externa y media aguda.
57. Otorrea ú otitis media crónica y otitis seca ó esclerosis del oído medio.
58. Ozena.—Rinitis hipertrófica.—Pólipos nasales.
59. Retención de orina: Procesos que pueden determinarla.
60. Fiebre urinosa: Concepto.
61. Blenorragia aguda y crónica: Complicaciones.
62. Orquitis y epididimitis.
63. Fimosis y paraquimosis.—Balanopostitis.
64. Chancro blando.
65. Sífilis: Etiología y sintomatología.
66. Diagnóstico diferencial de la sífilis en sus diversos períodos.—Profilaxis y tratamiento de esta enfermedad en las Prisiones.
67. Necrosis óseas: Síntomas, diagnóstico y tratamiento.

Terapéutica

- 1.^a Reposo.—Indicaciones.

- 2.^a Movimiento.—Gimnástica: Métodos: Indicaciones.—Gimnástica respiratoria: Indicaciones y modos de practicar la respiración artificial.
- 3.^a Masaje: Efectos fisiológicos: Indicaciones.—Compresión.
- 4.^a Frío y calor: Indicaciones del hielo: Aplicaciones del calor.
- 5.^a Cauterización actual: Indicaciones. Ligera idea de la revulsión en general: Efectos de la misma.
- 6.^a Método de Bier: Juicio crítico.
- 7.^a Hidroterapia: Variedades: Indicaciones de cada una de ellas.—Método de Brand en el tratamiento de la fiebre tifoidea.
- 8.^a Electroterapia: Manantiales de electricidad: Acción fisiológica de la misma.
- 9.^a Indicaciones terapéuticas de la electricidad en sus diferentes formas.
10. Fototerapia: Acción: Indicaciones.
11. Climatoterapia: Indicaciones de la misma.
12. El régimen alimenticio en terapéutica: Generalidades.—Dieta láctea: Indicaciones: Dieta absoluta y dieta hídrica: Indicaciones y contraindicaciones.
13. El régimen en las enfermedades crónicas.—Idea general de las propiedades terapéuticas de las sustancias alimenticias.
14. Opoterapia: Principios generales. Opoterapia digestiva.
15. Opoterapia génito urinaria.—Idem de las glándulas suprarrenales, tiroides é hipófisis.
16. Bacterioterapia: Fundamento de la misma: Somera idea de sus indicaciones y procedimientos.
17. Toxinoterapia.—Indicaciones y contraindicaciones de las tuberculinas en el tratamiento de la tuberculosis.
18. Seroterapia específica.—Seroterapia antidiftérica: Estudio de la misma y de los accidentes producidos por el suero.—Otras indicaciones del suero antidiftérico.
19. Seroterapia antitetánica, antidisentérica y antimeningocócica: Breve estudio de las mismas.
20. Seroterapia antitífica, antipestosa, anticolerica, anticarbuncosa y antituberculosa: Resultados terapéuticos de la misma.
21. Seroterapia artificial.—Fórmulas de los sueros más usuales.—Indicaciones y contraindicaciones: Resultados terapéuticos.
22. Emisiones sanguíneas.—Estudio de la sangría.—Emisiones sanguíneas locales: Agentes y procedimientos.
23. Hierro y sus compuestos: Acción fisiológica.
24. Acción terapéutica de los ferruginosos: Contraindicaciones.
25. Alcalinos: Acción.—Bicarbonato sódico: Indicaciones y contraindicaciones.
26. Fósforos y sus compuestos.—Aplicaciones terapéuticas.
27. Iodo y sus compuestos.—El yoduro potásico en las afecciones no sifilíticas.
28. El yoduro potásico en la sífilis.
29. Arsénico: Acción fisiológica y terapéutica.
30. Derivados del arsénico en la sífilis: Breve idea de la quemoterapia de Ehrlich é indicaciones de Salvarsán ó 606.
31. Preparados mercuriales: Acción de los mismos en las afecciones no sifilíticas.
32. El mercurio en la sífilis.
33. Ácido salicílico y salicilatos: Indicaciones y contraindicaciones.
34. Quinina: Propiedades: Acción é indicaciones.
35. Purgantes: Acción é indicaciones generales.—Aceite

de ricino, sulfato de sosa y álces: Acción é indicaciones de cada uno.

36. Digital: Caracteres botánicos: Principios activos: Efectos: Toxicidad: Indicaciones y preparaciones más usuales.

37. Cornezuelo de centeno: Caracteres y propiedades: Toxicidad (Ergotismo): Acción é indicaciones.

38. Somero estudio de la cafeína, esparteína y estrofantó.

39. Teobromina: Estudio de la misma é idea general de los demás medicamentos incluidos en el grupo de los diuréticos (escila, lactosa, etc.).

40. Opio y sus derivados.—Morfina: Efectos é indicaciones: Peligros de su administración.

41. Bromuro de potasio: Acción: Accidentes: Indicaciones.

42. Antipirina.—Examen crítico de la medicación anti-térmica.

43. Belladona y atropina: Caracteres: Acción é indicaciones.

44. Colargol y fermentos metálicos: Acción é indicaciones de los mismos.

45. Subnitrato de bismuto: Acción: Aplicaciones é indicaciones terapéuticas.

46. Acónito y sus alcaloides.

47. Arsenal y botiquín de urgencia más conveniente para un establecimiento penal.

Higiene, Medicina legal y Toxicología.

1.^a Emplazamiento higiénico de una Penitenciaría (construcción, ventilación, calefacción, alumbrado, etc.).—Idea general de un establecimiento penal desde el punto de vista higiénico.

2.^a Condiciones higiénicas que debe reunir la enfermería de una prisión.—Régimen de vida más higiénico dentro de las prisiones.

3.^a Suelo: Constitución: Relaciones: Termalidad: Microorganismos del suelo.

4.^a Aire: Composición: Propiedades físicas: Temperatura: Electricidad atmosférica: Luminosidad.—Climas: Aclimatación: Cambio de climas.

5.^a Agua: Propiedades: Examen.—Enfermedades producidas por el agua.—Modificación, aprovisionamiento y distribución.

6.^a Alimentación.—Clases de alimentos según su origen.—Principios alimenticios.—Condimentos.—Digestibilidad de los alimentos y principios generales de alimentación.

7.^a Enfermedades y accidentes causados por los alimentos y conservas alimenticias.

8.^a Alimentación en las prisiones: Racionado: Régimen de enfermería: Variedades.

9.^a Bebidas: Clasificación: Efectos en el organismo.—Falsificación de los alimentos y bebidas más usuales.

10. Desinfección.—Desinfectantes.—Medios sanitarios que deben adoptarse en un establecimiento penal en caso de epidemia.

11. Hidroterapia y Balneoterapia, desde el punto de vista de la higiene.—Ejercicio y reposo.—Influencia sobre la economía.

12. El trabajo en las prisiones.—Higiene de los talleres.—Duración del trabajo.—Accidentes del trabajo.

13. Identificación: Reseña antropométrica: Sistema Bertillon.—Idea general del procedimiento dactiloscópico; Sistema de Galton.—Organización de este servicio en España.

14. La degeneración psíquica: Lígera idea de la misma: Sus peldaños.

15. Caracteres físicos y psicológicos que se atribuyen al tipo criminal.

16. Influencia de los diversos sistemas penitenciarios sobre la parte física y moral del recluso.

17. Cuestiones médico-legales relativas al alcoholismo.—Embriaguez: Consideraciones acerca de la responsabilidad de los embriagados.

18. Cuestiones médico-legales relativas al sonambulismo y á la sugestión.

19. Cuestiones médico-legales relativas á la pederastia, ribadismo, sodomía y mansturbación.

20. Cuestiones médico-legales relativas al parto y al infanticidio.

21. Enfermedades provocadas artificialmente: Manera de distinguirlas.

22. Incontinencia de orina simulada Pseudohemorragias: Diagnóstico.

23. Diagnóstico médico-legal del histerismo.

24. Idem de la epilepsia.

25. Diagnóstico del idiotismo y de la imbecilidad.

26. Idem de la locura en general.—Delirio: Sus diversas formas.

27. Cuestiones médico-legales relativas á heridas y contusiones.

28. Signos de la muerte real.

29. Muerte repentina: Indagación de sus causas.

30. Muerte por combustión.—Signos determinantes de la relación cronológica entre la muerte y el incendio

31. Muerte por el frío y por inanición.

32. Muerte de asfixia por sumersión.

33. Muerte de asfixia por sofocación.

34. Muerte de asfixia por suspensión: Estudio especial del surco.

35. Muerte de asfixia por venenos gaseosos.

36. Signos de envenenamiento y primeros socorros que deben prestarse á los envenenados.

37. Fosforismo agudo.

38. Saturnismo agudo.

39. Mercurialismo agudo.

40. Intoxicación por el cobre.

41. Arsenicismo agudo.

42. Envenenamiento por el ácido prúsico, el cianuro potásico y el aceite esencial de almendras amargas.

43. Envenenamiento por la sosa, cocina y beleño.

44. Envenenamiento por la nuez vómica, esticnina y bucina.

45. Envenenamiento por la belladona y la atropina.

46. Autopsia médico-legal: Reglas para practicarla.

Operaciones.

1.^a Ligadura de la arteria facial.

2.^a Idem de la carótida externa.

3.^a Idem de la carótida interna.

4.^a Idem de la carótida primitiva.

5.^a Idem de la subclavia.

6.^a Idem de la mamaria interna.

7.^a Idem de la axilar.

8.^a Idem de la humeral en la flexura.

9.^a Idem de la cubital en su tercio medio.

10. Idem de la radial en su tercio medio.

11. Idem de la ilíaca externa.

12. Ligadura de la arteria ilíaca interna.

13. Idem de la femoral en el conducto de los adductores.

14. Idem de la poplítea.

15. Idem del tronco tibio peroneo.

16. Idem de la tibial posterior.

17. Idem de la pedia.

18. Desarticulación del primer metacarpiano con el dedo correspondiente.

19. Desarticulación del quinto metacarpiano con el dedo correspondiente.

20. Desarticulación metacarpo-falángica de los cuatro últimos dedos.

21. Idem radio-cúbito carpiana.

22. Idem del codo.

23. Idem escápulo humeral.

24. Desarticulación del primer metatarsiano con el dedo correspondiente.

25. Desarticulación del quinto metatarsiano con el dedo correspondiente.

26. Desarticulación tarso metatarsiana de Lisfranc.

27. Idem medio tarsiana de Chopart.

28. Idem de la rodilla ú operación osteoplástica de Grity.

29. Amputación del antebrazo: Elección de método.

30. Idem del brazo: Elección de método.

31. Idem de la pierna: Elección de método.

32. Amputación del muslo: Elección de método.

33. Idem tibio calcánea osteoplástica de Pirogoff.

34. Enucleación del ojo.

35. Traqueotomía.

36. Intubación laríngea

37. Esofagotomía.

38. Cura radical de la hernia inguinal.

39. Idem de la hernia crural.

40. Enterorrafia transversal y longitudinal.

Legislación de Prisiones.

1.^a Organización del Cuerpo de funcionarios de Prisiones: Secciones en que se divide: Categorías y clases en cada una de las Secciones.—Incompatibilidad del cargo de médico de Prisiones con otros destinos.

2.^a Dirección General de Prisiones: Secciones y Negociados de que consta y asuntos más importantes correspondientes á cada Negociado.

3.^a Servicio de Inspección: Inspección general é Inspección local: Funcionarios que desempeñan una y otra.

4.^a Consejo penitenciario: Su organización y funciones.—Juntas de patronato: Organización: Funciones.—Juntas correccionales: Organización y funcionamiento.

5.^a Servicio sanitario en las Prisiones.—Disposiciones legislativas más recientes con relación á las enfermedades contagiosas, y breve noticia de las dictadas para evitarlas y combatirlas en las Prisiones.

6.^a Idea general de las Ordenanzas de Presidios de 1834 en lo que respecta al servicio médico, y modificaciones que éste ha sufrido hasta la fecha.—Disposiciones relativas á la enfermería de las Prisiones.

7.^a Médicos auxiliares de la Administración de justicia y de la penitenciaría: Historia de este Cuerpo y atribuciones.

8.^a Médicos forenses.—Organización del servicio médico forense: Arancel de derechos.—Disposiciones por que se rige el Cuerpo de Médicos forenses y relaciones de los mismos con el servicio de Prisiones.

9.^a Manicomios judiciales: Disposiciones dictadas para su construcción y Reales decretos relativos á la creación de un manicomio judicial en la Colonia Penitenciaria del Duero.—Real decreto de 1.^o de Septiembre de 1897, relativo á los reclusos alienados.—Intervención de los médicos de Prisiones en este servicio.

10. De los expedientes instruidos á los reclusos que pre-

sentan síntomas de enajenación mental: Intervención de los médicos de Prisiones en estos expedientes.

11. Idea general del Real decreto de 5 de Mayo de 1913. —Principales disposiciones del mismo. —Fin que persiguió su publicación.

12. El personal de las Prisiones. —El servicio de Inspección. —Ingreso en el Cuerpo de Prisiones. —Escuela de Criminología.

13. Organización de servicios en las Prisiones. —Deberes y atribuciones del personal técnico y auxiliar. —Personal facultativo: atribuciones y deberes del médico. —Resumen de los relativos á los Capellanes, Maestros é Hijas de la Caridad.

14. Régimen y disciplina general de las Prisiones. —Su clasificación. —Régimen disciplinario de los detenidos, presos y penados. —Dementes. —Sistema progresivo. —Sistema de clasificación y propuesta de indulto. —Premios y castigos.

15. Traslado de reclusos: Intervención de los médicos: Certificados de enfermos en casos de traslación. —Intervención de los médicos en aquellos en que procede facilitar bagajes á los reclusos.

16. Vacunación y revacunación en las Prisiones: Forma de realizar este servicio y hacer constar sus resultados.

17. Trabajo de los presos y penados: Enfermerías de las Prisiones. —Suministro de víveres: alimentación de los reclusos enfermos. —Vestuario. —Economatos administrativos: Facultades y obligaciones del director de Administración y del médico de una Prisión.

18. Estadística demográfica y sanitaria: Intervención de los médicos en este servicio.

19. Deberes de los médicos con relación al suministro de medicamentos.

20. Prisiones de mujeres. —Reclusas embarazadas y lactando: Ración que devengan éstas y los hijos que las acompañan.

Madrid, 23 de Junio de 1913. —*Rodríguez de la Borbolla*. (Gaceta del 26).

Sociedades científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE MADRID

SESIÓN DEL DÍA 7 DE JUNIO DE 1913

Incidentes inesperados de las pleuresías.

El Sr. CODINA dice: Voy á tratar de la pleuresía; pero presentando lo que en ella hay de inesperado ó incidental, pues aun conociendo todas estas sorpresas, siempre se presentan enseñanzas; es una enfermedad tan variable, que desde el principio de un proceso pleurítico que simula una infección general, hasta esa serie de pleuresías que no sabemos cuándo han comenzado, existe tal variedad, que el clínico se ve obligado á fijar su atención antes de precisar el diagnóstico.

No voy á ocuparme de todas las incidencias, y sólo presentaré siete casos, que aunque pocos, sin embargo, son muy notables:

1.º Un individuo de treinta y ocho años ingresó en mi clínica del Hospital general con dolor agudo en el tercero, cuarto y quinto espacio intercostal, con disnea extraordinaria. Al preguntarle los antecedentes refirió que llevaba dos ó tres meses con algo de tos, expectoración, inapetencia, enfraquecimiento, y tres días antes de ingresar se presentó dicho dolor con disnea extraordinaria. Sólo por la tarde tenía

ligera reacción febril, frecuencia de pulso y de respiración, macidez completa desde el vértice á la base del pulmón izquierdo, plano axilar y plano posterior macizo, falta de ruido de todo género en el hemitórax izquierdo, excepto en la región intraclavicular, y vibración torácica desaparecida. El hemitórax izquierdo era centímetro y medio mayor que el derecho. La primera impresión fué de pleuresía del lado izquierdo. El análisis de los esputos fué negativo; pero eran de tal importancia los datos de percusión y auscultación, que no creímos que debía abandonarse el diagnóstico de tuberculosis, y en vista de la disnea del enfermo acudimos á la punción en el séptimo espacio intercostal y extrajimos 30 gramos de líquido amarillento, y después salió sangre. Hablé con el Dr. Espina y se acordó que bajaría con sus alumnos y su aparato y se haría otra extracción. Se practicó nueva punción en el espacio intercostal, y apenas se pudo sacar un poco de sangre. El enfermo continuaba cada día con más dolor y disnea, y en vista de tal situación no quedaba otro recurso que interviniera un cirujano. El Dr. Góyanes hizo la resección costal y se encontró una serie de coágulos; y como se viera que el enfermo podía quedarse en un síncope se taponó, se curó la herida y próximamente á las veinticuatro horas murió. Se hizo la autopsia, se abrió el tórax y encontramos que las dos hojas de la pleura estaban adheridas, y la superficie pulmonar no llamaba la atención, sino por la gran plenitud venosa. Se hizo una incisión de vértice á base por el plano anterior y se encontró á doce milímetros de la cara anterior del pulmón, cogiendo parte del lóbulo superior y del inferior, una cavidad anfractuosa con bridas y llena de coágulos, cavidad que tendría el tamaño de una naranja. Encontramos en ella un agujero que comunicaba con la porción descendente del cayado de la aorta y vimos que había un aneurisma. ¿Cómo es posible no haber podido diagnosticar un aneurisma abierto en pleno tejido pulmonar? Si hubiésemos pensado, habríamos visto que no estaba en relación la clase de disnea con una simple pleuresía izquierda, ni un derrame tan enorme, dada una percusión maciza, ni una dislocación mayor de corazón, sin un gran descenso en el espacio de Traube.

Pero el motivo que me hace presentar este caso es el que damos tal importancia á los signos físicos, que nos creemos dispensados de dar valor á esas que creemos insignificancias.

2.º Una muchacha de veinte años que ingresó á los dos meses de quejarse de dolor del lado derecho. Tenía fiebre, falta de vibraciones torácicas, que estaban desaparecidas en el hemitórax derecho en cuanto corría la mano. Se hizo la punción en el séptimo espacio intercostal y no salió nada; se hizo en el octavo y tampoco, y luego se hizo una radiografía, que la presenta.

3.º Un enfermo que comenzó con ataques de reumatismo poliarticular agudo, que tuvo tos y expectoración y en la región intraescapular derecha, debajo del ángulo inferior de la escápula un soplo espiratorio que al principio fué atribuido al proceso bronconeumónico desarrollado en el antro del otro. Encontrándose mal, enfraquecido, con reacción febril, se apreció una macidez en la región intraescapular derecha, y llamaba la atención, que siguiendo la línea escapular posterior y desde la columna vertebral, al llegar á la línea posterior desaparecía el sonido macizo. ¿Qué suponía? Un caso de pleuresía parcial en el curso de una bronconeumonía; se hizo la punción y se extrajo pus espeso. Se encontraron algunos estreptococos y diplococos, y supimos que esto era la consecuencia de la bronconeumonía anterior, y que teníamos una pleuresía consecutiva al proceso pulmonar. La familia no quería que se operase al enfermo, pero

al fin se hizo, y se vió que se trataba de un proceso neumónico que terminó por un absceso pulmonar.

4.º Un enfermo que ingresó con fenómenos cerebrales y disnea y encontramos todos los síntomas de pleuresía del lado derecho; macidez con descenso del hígado, supresión del ruido respiratorio, desaparición de vibraciones forácicas y tensión en los espacios intercostales. Decidimos intervenir y se hizo una punción en el séptimo espacio intercostal, sacando 20 gramos de líquido serofibrinoso amarillo, se observó que el enfermo hacía un movimiento extraño, y al ver que estaba amoratado se sacó la aguja. El enfermo había muerto.

Hecha la autopsia se vió que en el hemitórax derecho, toda la cavidad estaba llena de un líquido serofibrinoso y el pulmón reducido al tamaño de un puñón duro y fibroso. En el lado izquierdo abrimos el pericardio y había un poco de líquido en el ventrículo izquierdo. En el derecho había una capa muscular ventricular de dos milímetros de espesor y dentro un coágulo formado de dos partes: una negra y otra blanca, que partían adhiriéndose de la cara interna del tabique interventricular, é iban al orificio de la arteria pulmonar, tenía abiertas las sigmoideas pulmonares y llegaba hasta dos centímetros del nacimiento de la pulmonar. Fué, pues, una embolia pulmonar, ¿por qué? No murió ni por el reflejo cardioinhibitorio, ni por el vasomotor, sino por la diferencia de presiones que se produjo por la extracción del líquido.

Se hizo una presión negativa dentro de la cavidad derecha que no podía ser compensada con una dilatación pulmonar dada la delicadeza extraordinaria de la pared del ventrículo izquierdo. (Queda en el uso de la palabra.)

Dr. CESALDO.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 712,09; mínima, 703,50; temperatura máxima, 33º,4; mínima, 13º,3; vientos dominantes, E, N y NE.

En la semana última ha seguido la enfermería de Madrid con el mismo carácter que tuvo en las semanas anteriores. Se advierte un número considerable de anginas pseudo-membranosas, algunas de ellas francamente diftéricas. Las laringitis, las bronquitis y los estados gripales son más frecuentes de lo que corresponde á la estación. Los desarreglos del vientre siguen con igual intensidad y se observan frecuentes infecciones tenaces. El tífus exantemático continúa sin variaciones apreciables.

En la infancia continúan las fiebres eruptivas, la coqueluche y las anginas, que se presentan en número crecido.

Crónicas.

Peticiones de los subdelegados de Sanidad — En instancia de 13 de Abril último solicita del señor ministro de la Gobernación el Cuerpo de subdelegados de Sanidad de España:

1.ª Revisión de las tarifas sanitarias en cumplimiento de lo que en ellas se consigna referente á las modificaciones que aconseje la práctica.

2.ª Que se estudie por el Real Consejo de Sanidad, y se apruebe en la forma que estime tan alto Cuerpo consultivo, el proyecto de reglamento para los subdelegados de Sanidad de España presentado hace más de dos años.

3.ª Que los subdelegados de Medicina, en cumplimiento de la ley de Sanidad y del artículo 81 de la Instrucción general, y según venía practicándose desde hacía medio siglo,

Radium - terapia gástrica.

Tratamiento moderno
de las vías respiratorias.

FIMOL BUSTO

Jarabe radífero.

Sorprendente
en la Tuberculosis.

Muestras y literatura: Laboratorio BUSTO, Espanoleto, 10, Madrid.

Neurotónico GARCIA SUAREZ

Medicación Glicero-cacodilica Fosforada.

Indicaciones: — Anemia. — Neurastenia. — Histerismo. — Palpitaciones. — Mareos. — Debilidad sexual. — Linfatismo. — Clorosis. — Insomnios. — Tuberculosis incipientes y en todas las convalecencias.

RESULTADO POSITIVO.—ÉXITO SEGURO

Muestras gratis por Ferrocarril á los Señores Médicos.

Recoletos, 2 trip.—MADRID.

TELÉFONO, 3.930

SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

Con este número recibirán nuestros lectores un suplemento de la importante Casa J. Hoffmann-La Roche y Cia., de París, sobre el **Thiocol «Roche»**, derivado del Guayacol, inodoro, soluble, ni tóxico, ni cáustico.

También repartimos con este número un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre **Droserina**, excelente específico contra la Tos ferina, preparado por el doctor R. y Dr. C. Weil, de Francfort sur Main.

formen parte de la Comisión de médicos que ha de reconocer á los funcionarios civiles que soliciten jubilarse.

4.^a Que los subdelegados de Sanidad, cuando cumplan la edad que marca el Real decreto citado para la jubilación, puedan continuar en su destino si del reconocimiento y certificación de sus compañeros, á semejanza de lo que ocurre en otros puestos, resultan con aptitud física adecuada á las exigencias del servicio.

5.^a Que se redacte y publique el reglamento para la aplicación de la ley de Pensiones de 11 de Julio de 1912.

6.^a Que á los efectos de la jubilación se acumulen á los años de vida oficial los de estudios escolares y académicos.

7.^a Que desaparezca la incompatibilidad del cargo de subdelegado con el de vocal del Real Consejo de Sanidad y los de elección popular, y

8.^a Que se reserve un turno de ascenso, por concurso entre los subdelegados, á inspector provincial de Sanidad.

Traslado.—Nuestro distinguido amigo y compañero el subdelegado de Medicina D. Emilio Lacasa, ha trasladado su domicilio en esta Corte á la calle de Jovellanos, número 5, 3.^o derecha.

Obra nueva.—*Estudios de Psicología sexual: La evolución del pudor; Fenómenos de periodicidad sexual; El autoerotismo*, por Havelock Ellis, individuo de la Sociedad de Medicina legal de Nueva York, traducida de la edición inglesa. (Vol. II de la *Biblioteca Médica de autores españoles y extranjeros*). Editores: Hijos de Reus, Cañizares, 3 duplicado, Madrid. Un vol. en 4.^o, en rústica; precio: 6 pesetas en Madrid y 6,50 en provincias.

Este volumen tan interesante continúa la Biblioteca y la obra iniciada con el interesante libro del Dr. Ellis, *Hombre y mujer*, y que en pocas semanas ha obtenido grandioso éxito.

En este volumen se contienen los tres estudios, que son prolegómenos del análisis del instinto sexual, completos en sí mismos, y donde se ve la tendencia del impulso sexual á mostrarse de una manera espontánea, y en cierto modo periódica, afectando á las mujeres de modo distinto que á los hombres.

Los capítulos de que consta este libro de fama universal, por las muchísimas traducciones hechas en los diferentes países de Europa, son los siguientes:

La evolución del pudor: I. Definición del pudor, distintos fenómenos en diferentes pueblos y épocas.—II. El pudor es un conjunto de temores. En los niños. En los animales. La significación de la coquetería. El encanto sexual del pudor. III. El rubor como sanción del pudor.—IV. El pudor como elemento esencial del amor.

Fenómenos de periodicidad sexual: I. Diferentes ritmos fisiológicos y psicológicos. La menstruación.—II. El problema de un ciclo sexual mensual en el hombre.—III. El ritmo sexual anual en los animales y en el hombre.

Autoerotismo: Estudio de las manifestaciones espontáneas del impulso sexual.—I. La masturbación.—II. La histeria y el problema de sus relaciones con las emociones sexuales.—III. Su predominio. Influencia en la mujer. El factor autoerótico en la religión.

Defunción sensible.—A los sesenta y dos años de edad ha fallecido en Valencia, después de una vida dedicada toda al trabajo, el Dr. D. Francisco de P. Capuz Martínez, condiscípulo y muy estimado amigo de quien esto escribe. ¡Dios le haya recibido en su santo seno!

Prohibición de los espectáculos de hipnotismo.—El Gobierno italiano ha prohibido los espectáculos de hipnotismo y sugestión en todos los teatros y sitios públicos. Esta determinación se ha tomado á petición de los médicos en vista del pernicioso efecto que tales espectáculos producen en personas débiles ó excitables.

Colegio para hijos y huérfanos de médicos.—Está establecido hace veintidós años en Puebla de Montalbán (Toledo), y dirigido por el ilustrado médico titular D. Jerónimo Sanmiguel y López. Concurren á este centro de enseñanza alumnos, hijos de médicos, de todas las provincias de España, y es desde este punto de vista un Colegio nacional.

Los honorarios son módicos, y el Director los armoniza con los rendimientos que la profesión produce á sus compañeros, teniendo también plazas gratuitas para huérfanos y dispensado de todo pago el alumno que cursando en el Colegio tuviera la desgracia de perder á su padre, si éste es médico.

El edificio de este centro de enseñanza es de nueva construcción. Se cursan en el Colegio: la 2.^a enseñanza y seis carreras especiales: Correos, Telégrafos, Aduanas, Banco de España, Maestros y Peritos.

La matrícula estará abierta desde el día 1.^o de Julio.

HISTÓGENO LLOPIS



PREMIADO
en varias Exposiciones
con las más
altas recompensas

—

Medalla de Oro
Barcelona 1904

—

Medalla de Oro
Barcelona 1908

—

Gran Premio
Cruz de Oro
Medalla de Oro
Londres 1908

— EL —

HISTÓGENO LLOPIS
es el agente más eficaz
para combatir la
Tuberculosis
Diabetes, Anemia
y enfermedades
consecutivas
en general

Está así prescrito
por la Clase Médica

—

Fine contra gela i
A LLOPIS
Farm. 1.-BARCELONA

Piperazina GRANULADA Llopis

El mejor
disolvente
y eliminador
del
Ácido Úrico

**PIDAN
MUESTRAS**

que
envío GRATIS, libre
de gastos

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

Cerevisina - Carbónica - Artigues

Xeroformo.

Polvo cicatrizante desprovisto por completo de efectos tóxicos.

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

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

Creosotal "Heyden", Ductal "Heyden"

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

La marca «Heyden» es la más antigua.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos por
GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23, Madrid.
Representante general en España de la
Chemische Fabrik von Heyden de Radebeul (Alemania).

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

BROMIDIA

Es el mejor y el más seguro hipnótico conocido, en el cual la acción asociada del cáñamo indiano y del beleño modifican el efecto del cloral y del bromuro de potasio. Cada cucharada de las de café contiene: Clor. hidr. puro y brom. de pot. purificado aa 1 gr.; ext. imp. auth. de cáñam. indic. y de beleño. aa 0 gr. 01.

PAPINE

Es el remedio soberano contra el dolor, conteniendo todos los principios anodinos del opio sin los alcaloides narcóticos y astringentes.

Es el anodino perfecto puesto que es el más agradable de tomar. No son acumulativos sus efectos y las secreciones naturales no se modifican en modo alguno. Una cucharada de las de café tiene la misma potencia anodina que 0 gr. 0081 de morfina.

ECTHOL

El agente antipurulento más activo y más eficaz en el tratamiento de los estados sépticos é infecciosos, gracias á su doble acción constitucional y local. No es tóxico. Cada cucharada de las de café representa: Equinácea Angustifolia 2 gr. 5; Tuya occidentalis, 0 gr. 046.

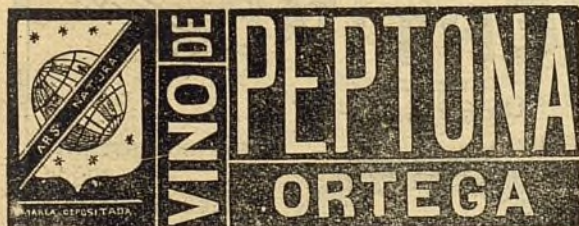
Battle & Co.

St. Louis

London.

París.

Depositarios en Madrid: Martín y Durán, Pérez Martín, Velasco y Compañía.



y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular

Vino de peptona.—Vino de peptona y hierro.—Chocolate de peptona.

Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

ORTEGA

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

MADRID

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



A los dentistas.

Por retirarse del ejercicio de la profesión se traspasa una *Clinica Dental* muy acreditada, en la calle de la Paz, de Valencia.

Razón: Antonio Faura, Don Juan de Austria, 48, Valencia.



Vacantes.

De médico.

La de Tartanado (Guadalajara); se halla vacante desde 1.º de Octubre próximo la plaza de médico titular de este pueblo y sus anejos Torrubia, Concha y Pardos, distante el que más cuatro kilómetros de buen camino, con la dotación anual de 3.250 pesetas, cobradas por los respectivos Ayuntamientos y entregadas en metálico al profesor agraciado en el mes de Septiembre de cada año, siendo aquellos responsables al pago. En la expresada cantidad se incluye la titular que corresponde á cada pueblo, no exigiendo al profesor nada por el concepto de cargas vecinales, significando que

los anejos tienen practicante. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes en debida forma á esta Alcaldía por término de treinta días, pasados los cuales se proveerá. Tartanado á 16 de Junio de 1913.—El alcalde, *Francisco Hernández*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 410 habitantes, á 23 kilómetros de Molina, que es su partido judicial, y 125 de la capital. La estación más próxima, Alhama de Aragón, á 45 kilómetros. Carretera de Madrid á Barcelona. Los agregados suman un total de 759 habitantes.

—Una de Medina de las Torres (Badajoz), con la dotación de 750 pesetas anuales. Familias pobres que le corresponden, 150. Solicitudes por treinta días (B. O. del 17 de Junio).—El alcalde, *Bibiano Subirán*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 3.383 habitan-

tes, á 6 kilómetros de Zafra, que es su partido judicial, y 77 de la capital. Tiene estación de ferrocarril.

—La de Daya Nueva, Daya Vieja y Puebla de Rocamora (Alicante), por defunción, con 1.500 pesetas de dotación anual. Tiene 142 familias pobres. Solicitudes debidamente documentadas hasta el 18 de Julio.—Las solicitudes al alcalde de Daya Nueva.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 698 habitantes, á 4 kilómetros de Dolores, que es su partido judicial, y 28 de la capital. La estación más próxima, Almoradí, á 5 kilómetros. Carretera de Navelda á Torrevieja. Daya Vieja y Puebla de Rocamora tienen en total 522 habitantes.

—La de Avellanosa del Páramo (Burgos), con su anejo San Pedro Samuel, con la dotación anual de 650 pesetas. El agraciado queda en libertad de contratar con 130 familias pudientes. El anejo se halla situado á 1,5 kilómetros de la matriz. Solicitudes por treinta días (B. O. del 21 de Junio).—El alcalde, *Felipe Fernández*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 302 habitantes, á 22 kilómetros de la capital, que es su partido judicial. La estación más próxima, Quintanilleja, á 21 kilómetros. El pueblo anejo tiene 170 habitantes.

—La de Bielsa (Huesca), por dimisión, con la dotación anual de 3.000 pesetas por todos conceptos, pagadas por semestres vencidos. Puede además el agraciado contratar sus servicios con una sección de carabineros, cuyo rendimiento anual son 350 pesetas. Solicitudes por treinta días (B. O. del 23 de Junio).—El alcalde, *Pedro Dolau*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 841 habitantes, á 40 kilómetros de Boltaña, que es su partido judicial, y 88 de la capital. La estación más próxima, Barbastro, á 80 kilómetros. Tiene cuatro aldeas agregadas.

—Una de las dos de El Pedroso (Sevilla), por dimisión, produce anualmente unas 3.000 pesetas por ambos conceptos. Familias pobres que le corresponden, 175. Solicitudes hasta el 24 de Julio.—El alcalde, *Manuel Rodríguez*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 3.987 habitantes, á 11 kilómetros de Cazalla de la Sierra, que es su partido judicial, y 50 de la capital. Carreteras Fuente Ovejuna y Espino.

—La de Murillo el Fruto (Navarra), por dimisión, con la dotación de 3.000 pesetas que por ambos conceptos percibirá el agraciado por trimestres de fondos municipales. Solicitudes por treinta días (B. O. del 25 de Junio).—El alcalde, *Sebastián Valles*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 975 habitantes, á 28 kilómetros de Tafalla, que es su partido judicial, y 71 de la capital. La estación más próxima, Caparros, á 16 kilómetros. Carretera de Caparros á Carcastillo.

—Una de las dos de Alpera (Albace), dotada con 750 pesetas anuales, más lo que le produzcan las igualas. Solicitudes por treinta días (B. O. del 25 de Junio).—El alcalde, *Noé García*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 3.167 habitantes, á 20 kilómetros de Almansa, que es su partido judicial, y 49 de la capital. Carretera de enlace á la de Ayora á Albacete. Tiene estación de ferrocarril. Agregados 14.

—La de Jaraba (Zaragoza), por dimisión, con el sueldo anual de 750 pesetas por titular y 1.500 de igualas, satisfechas por trimestres vencidos por una Junta de contribuyentes que responde al pago. Solicitudes reintegradas á la Alcaldía,

por término de treinta días (B. O. del 26 de Junio).—El alcalde, por orden, *Miguel Barriga*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 538 habitantes, á 16 kilómetros de Ateca, que es su partido judicial, y 70 de la capital. La estación más próxima, Cetina, á 10 kilómetros, á la que está unida por un ramal de carretera.

De practicantes:

La de Luzaga (Guadalajara). Desde el día 29 de Septiembre próximo queda vacante la plaza de practicante con el haber anual de 90 fanegas de trigo puro, casa y libre de toda carga vecinal. Los aspirantes que reúnan las condiciones necesarias dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía hasta el día 25 de Julio próximo (B. O. del 27 de Junio).—El alcalde, *Juan Batanero*.

Rectificación:

La de Taracena (Guadalajara). En el anuncio inserto en el Boletín Oficial correspondiente al lunes 23 del actual, publicado por esta Alcaldía, anunciando vacante la plaza de médico-cirujano de esta villa y su anejo Valdenoches, aparece un error diciéndose que la dotación anual es la de 1.500 pesetas, debiendo decirse 2.500. Lo que se hace saber al público para conocimiento de los aspirantes (publicada esta vacante en el número correspondiente al 28 de Junio de EL SIGLO MÉDICO).—El alcalde, *Lorenzo Centenera*.

Médico.—Se ofrece uno con mucha práctica para sustituir á otro compañero por temporada larga, para asistir alguna Sociedad ó para partido que no haya necesidad de tener caballo.

Escribir con condiciones á D. José Martínez, Uría, 14, Oviedo.

Imprenta ENRIQUE TEODORO

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

JUGO GASTRICO
puro, del Cerdo vivo

DISPEPTINA DEL DR. HEPP

ESPECIFICO DE LA HIPOPEPSIA Y DE LA ATONIA GASTRICA

DISPEPSIAS
GASTRITIS-DIARREA
ANOREXIA de los
TUBERCOLOSOS



GASTRO-ENTERITIS
de los NIÑOS
NEURASTENIA
GASTRICA

LABORATORIO
1 DE FISIOLÓGIA
DU PUIS-D'ANGLE
LE CHESNAY (S.-&O.) Francia

AGENTES GENERALES
PARA ESPAÑA:
CEBRIAN Y C^{ia} — BARCELONA
18, Puerta Ferrisa

OPOTERAPIA BILIAR

PILDORAS del D. DEBOUZY

ANTI-HEPÁTICAS

Extrato completo de Biliis
seleccionada y esterilizada
0.30 gr. por Píldora — Dos a tres veces al día — 6 Píldoras por día

AFECCIONES HEPÁTICAS
Insuficiencia hepática
Enfermedades de los países calidos. Constipación
Enteritis — Colitis. Tuberculosis

P. LONGUET
50, Rue des Lombards PARIS

EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Y
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 a los intereses morales, científicos y profesionales de las clases médicas.

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

Precios de suscripción de EL SIGLO
Madrid: 3 pesetas trimestre.
F. ovino: 4 pesetas trimestre,
8 semestre, y 15 el año.
Extranjero y Ultramar: 20 pesetas

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA
Hace grandes rebajas en las
obras que publica a los suscriptores
de El Siglo Médico.

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

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

ANEMIA

Exigir las
Auténticas

DEBILIDADES

RAQUITISMO

PÍLDORAS

CLOROSIS

(ó el JARABE)

BLANCARD



GOTA
AGUDA

COLCHI-SAL

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

Alivio y Desaparición de los DOLORS
Modificando la Diatesis Ácida.

BETUL-OL

Linimento
absorbido por la piel en
fricciones y compresas.

REUMATISMO AGUDO

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

ÉNÉSOL

(SALICILARSINATO de MERCURIO)

NUEVA SAL ARSÉNICO-MERCURIAL SOLUBLE, INYECTABLE
con el Mercurio y el Arsénico disimulados

VENTAJAS del ÉNÉSOL:

1. Toxicidad excesivamente débil (70 veces más débil que la del Hg. I²), permitiendo así administrar a dosis elevadas el mercurio y el arsénico sin fenómenos generales de intolerancia.
2. El ÉNÉSOL no es doloroso en inyecciones: éstas son muy bien soportadas aun a dosis crecidas y jamás producen nudosidades.
3. La actividad terapéutica del Énésol es comparable a la de las mejores sales mercuriales solubles, pues a su acción específica, que debe al mercurio que contiene, reúne la acción dinámica del arsénico bajo su forma de derivado metilado.

El ÉNÉSOL se expende en Ampollas de 2 c. c.
graduadas a 0 gr. 02 por c. c. (0 gr. 06 por Ampolla).
La Caja de 10 Ampollas: 4 francos + Fracción.

Laboratorios Clin — F. COMAR & FILS & C^{ie}, Sucesores
20, Rue des Fosses-Saint-Jacques, PARIS. 989

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

23, Rue Richelieu, Paris, y en todas Farmacias del extranjero.

VICHY
ETAT

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

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

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

Ayuntamiento de Madrid

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

Los pagos han de ser anticipados. Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan a la falta.

AGUAS DE PANTICOSA

Prototipo de las nitrogenadas en España.—Sulfurosas sódicas, las de la Fuente del Estómago.—Verdadero clima de altura (1.636 metros).

Esta singular y muy importante triada terapéutica constituye un conjunto eficazísimo y *único en el mundo* para prevenir el desarrollo de la **tisis pulmonar** y curar ésta en sus comienzos. La especialidad de las *Aguas de Panticosa* es tradicional, y está comprobada por infinitos hechos, repetidos sin interrupción, así en la **tuberculosis** como en la mayoría de las **enfermedades crónicas de las vías respiratorias** y en todos los casos de debilidad orgánica general, como en la **anemia** y el **linfatismo**; siendo también sumamente útiles en la *dispepsia, gastritis, enteritis, nefritis, cistitis, infartos del hígado y bazo, cálculos hepáticos y renales* y en todas las enfermedades producidas por retropulsión de los vicios *reumático y herpético*.

El Balneario dista 41 kilómetros de la *estación férrea de Sabiñánigo* en la línea de Zaragoza a Jaca, y 50 de la *de Laruns en la de Pau*; recorriéndose después ambos trayectos en automóviles. Puede hacerse el viaje de Madrid al Balneario en poco más de 13 horas tomando el rápido de Barcelona los días que haya exprés trisemanal de Zaragoza a Jaca. Servicio completo de balneoterapia, hidroterapia y atmíatría.

Lavadero mecánico y *estufa de desinfección* instalados en 1901.

Tres fondas con cocina española y francesa; habitaciones pintadas al óleo; ascensor en dos de los hoteles; Iglesia; Hospital para pobres legales; correo y telégrafo; luz eléctrica; Casino, bazares y todo lo que requieren establecimientos de su índole. Temporada oficial: de 15 de Junio a 21 de Septiembre, dividida en tres períodos, que se diferencian por distintos precios en las habitaciones, á saber:

Precios ordinarios: de 1.º á 15 de Julio y de 16 á 31 de Agosto.

Precios ordinarios rebajados en un 50 por 100 durante los meses de Junio y Septiembre.

Y precios ordinarios aumentados en un 20 por 100 de 16 de Julio á 15 de Agosto.

Las tan renombradas y privilegiadas *Aguas de Panticosa* se exportan en cajas de 12 y 24 litros y 25 y 50 medios, expendiéndose en todas las capitales y poblaciones importantes de España.

Para detalles é informes dirigirse al nuevo *Administrador general de Aguas de Panticosa*, residente en el Balneario los meses de Junio, Julio, Agosto y Septiembre, y en Zaragoza el resto del año.

BACTERICIDINA = BASCUÑANA SOLUCION ISOTÓNICA INYECTABLE

NO ES TÓXICA

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



DE ADMIRABLES RESULTADOS
EN EL TRATAMIENTO DE LA



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

DE VENTA MUESTRAS Y LITERATURA
EN FARMACIAS Y DROGUERÍAS Á PETICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

DE COMPLETA INOCUIDAD

LABORATORIO BASCUÑANA - SACRAMENTO 36, CADIZ

Manual del Método Röntgen,

DEL

Dr. Navarro Cánovas.

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.

TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA," COMPUESTO

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

Este medicamento, tan recomendado ya hoy por la clase médica, por los maravillosos resultados que está produciendo, reanima la *nutrición nerviosa*, combate la *depresión mental*, producida muchas veces por *excesivo trabajo intelectual*, siendo de efectos seguros en la *curación de la anemia, debilidad nerviosa, empobrecimiento orgánico, convalecencia de enfermedades graves, raquitismo, escrófula, fosfaturia*, tonificando los *centros nerviosos* y el *corazón*, y constituyendo el más poderoso remedio contra la *neurastenia*.—Pídase siempre *Elixir Medina de «Damiana» compuesto*.

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

ANALISIS

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

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

— Fundado en 1866:—

PERHIDROL DE MAGNESIO

15% y 25%



químicamente puro.

El Perhidrol de Magnesio al 15 % y al 25 % en cartones de 50 y 100 grs. El Perhidrol de Magnesio al 25 % en tabletas de 1/2 g. en tubos de 20 tabletas y en frascos de 50 y 100 tabletas.

Desinfección interna por medio del desprendimiento de oxígeno.

Probado en el Meteorismo, Flatulencia, Dispepsias.

Recomendado contra la Hiperacidez y Acidosis.

Influye favorablemente en el estreñimiento habitual.

Muestras y literatura á la disposición de los Sres. Médicos.

E. MERCK, Fábrica de Productos Químicos, DARMSTADT

Representante y depositario: **J. PEDRET GARRIGA**, Cortes, 702, **BARCELONA**

Preparado moderno contra todas las manifestaciones de la **DIATESIS ÚRICA**

Á BASE DE

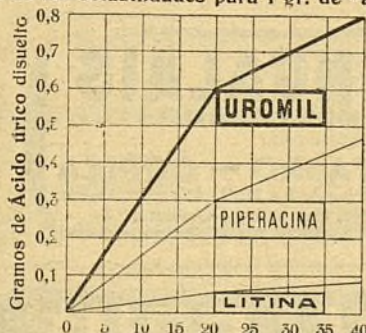
Quinato de piperacina...
Metilgloxalidina...
Hexametilтетрамينا...
Sales liticas...
Fosfato sódico...

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

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

UROMIL

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



GOTA
CÓLICOS NEFRÍTICOS
CISTITIS

ARTRITISMO

ARENILLAS

CÁLCULOS

LITIASIS RENAL

REUMATISMO

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

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

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

HISTOGENOL

EMPLEADOS EN LOS
HOSPITALES de PARIS
Sanatorios

Dispensarios antituberculosos
del mundo entero.

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

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

Medicación
Arsénico-Fosforada
orgánica.

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

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

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

PREPARADO POR

NALINE

base de
Nuclarrina.

FORMAS y DOSIS :

**ELIXIR
GRANULADO**

2 cucharadas de sopa
por día.

COMPRIMIDOS

4 a 6 comprimidos
por día.

AMPOLLAS

1 ampolla por día.

Nuevo Tratamiento de la SÍFILIS y de las DERMATOSIS

HECTINE

PREPARADA POR

NALINE

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

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

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

HECTARGYRE

PREPARADO POR

NALINE

(Combinación de Hectine y de Mercurio).

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

GOTAS De 20 a 100 gotas al día. }

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

INYECCIONES INDOLORAS

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

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

LACTOLAXINE FYDAU

COMPRIMIDOS de FERMENTOS LÁCTICOS LAXANTES
con base de Fermentos Lácticos seleccionados. Sales biliares, Agar-agar, Naftol-faleina.

**Tratamiento Biológico del ESTREÑIMIENTO, del ENTERITIS
PADECIMIENTOS del HÍGADO, ANTISEPSIA GASTRO-INTESTINAL**

DOSIS : 1 a 3 Comprimidos por la noche al acostarse.

SE VENDE EN ESTUCHES DE 6 TUBOS DE 6 COMPRIMIDOS

Pídanse Literatura y Muestras a los Laboratorios Biológicos de **ANDRÉ PARIS**
1, Rue de Châteaudun, 55. Rue Lafayette, PARIS (Francia).

Pídanse Literaturas y Muestra a los Sres. E. y J. A. Riera, Depositarios en España,
Nápoles, 168, Barcelona.

ANTIASMA BENGALAIS

POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO

Eficaz, Agradable e inofensivo

ASMA — ENFISEMA — CATARRO — CORIZA

Preparado por FAGARD, Farmaceutico, 23, avenue de La Motte-Picquet, Paris.

Deposito General por la España : A. RIERA & Hijos, 168, Napoles, Barcelona.

IODALOSE GALBRUN

ODO FISIOLÓGICO, SOLUBLE, ASIMILABLE

LA IODALOSE ES LA ÚNICA SOLUCIÓN TITULADA DEL PEPTONIODO
Combinación directa y completamente estable del Iodo con la Peptona
DESCUBIERTA EN 1896 POR E. GALBRUN, DOCTOR EN FARMACIA.
Comunicación al XIIIº Congreso Internacional de Medicina, Paris 1900

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

Veinte gotas IODALOSE obran como un gramo Ioduro alcalino.
DOSIS MEDIAS : Cinco a veinte gotas para Niños; diez a cincuenta gotas para Adultos.

Pedir Folleto sobre la Iodoterapia fisiológica por el Peptoniido.
LABORATORIO GALBRUN, 18, Rue Oberkampf, PARIS.

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la

Firma :

**SANTAL
MIDY**

Inofensivo y de una Pureza absoluta

**CURACION
RADICAL
Y RÁPIDA**

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

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

GINECOLOGIA THIGENOL "ROCHE"

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

*analgésico
antiséptico
queratoplástico*



**Acción calmante energética
Descongestión poderosa**

Supresión rápida de los derrames.

*Representante en España: A. AMBRO
Clarís 80 - Barcelona.
Muestra y Noticias: Fabricantes*

F. HOFFMANN-LA ROCHE y C^o
21 Place des Vosges - PARIS



BIOLACTYL

ADOPTADO
POR LA
ASISTENCIA PÚBLICA

ENTERITIS - DIARREAS

Fermento láctico Fournier

APPENDICITIS - DERMATOSIS

Frasco de 60 comprimidos

De venta
en las principales Farmacias
y Droguerías

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

ENFERMEDADES NERVIOSAS

INSOMNIOS * HISTÉRICO * NERVOSISMO

El Cloral y el Bromuro de Potasio, que son los dos más poderosos
modificadores del sistema nervioso, están felizmente combinados en el

JARABE GELINEAU

el más activo de los Sedativos.

El **JARABE GELINEAU** constituye el medicamento por excelencia á
oponer á la **Agitación nerviosa**, que causa tan á menudo la mujer á ciertas
épocas de su existencia.

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.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

**La SOCIÉTÉ MUTUELLE
DE PUBLICITE, 14, rue
Rougemont, París (9^o),
de que es director Mr. A.
Lorette, es la encarga-
da EXCLUSIVAMENTE
de recibir los anuncios
extranjeros para nues-
tro periódico.**

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, yumbehoa, coca del Perú, pepsina quina, kola y corteza de naranjas agrias.

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

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

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

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

Pulmofosfol Sáiz de Carlos. Marca registrada

Composición.—Cinamato de sosa, glicerofosfato de cal, creosota pura de haya, 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** á 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

Bismutosa

Albuminato de
bismuto,
enteramente atóxico.

Poderoso **Astringente** en los trastornos gastro-intestinales diarreicos ó de carácter infeccioso y en la colerina infantil.

Excelente **Protectivo y calmante** en los procesos irritativos y ulcerativos del tubo digestivo.

KALLE & CO. Aktiengesellschaft, Biebrich (Rhein.) | Venta general para España. KALLE Y C.^{ta}, Trafalgar, 37, Barcelona

Vino de Ostras

CON QUINA, COCA Y NUEZ DE KOLA

del Dr. SASTRE Y MARQUES

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900 Y EN EL CONGRESO ESPAÑOL INTERNACIONAL DE LA TUBERCULOSIS BARCELONA, AÑO 1910

El Vino de Ostras, del Dr. Sastre y Marqués, ha tenido un éxito completo por haber respondido en sus efectos á las indicaciones que se desprenden de su composición. Es tónico-reconstituyente muy aperitivo, y sus resultados en la neurastenia, decaimiento orgánico, inapetencia, desnutrición, escrofulismo, tuberculosis y anemia, son inmediatos y seguros.

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

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

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 ASÉPTICO

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).—Eponjas artificiales asépticas. (Torundas)
—Vendas enyesadas.

Al macenas de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.

BALNEARIO DE BETELU (NAVARRA)

Tres manantiales con aguas de distinta mineralización.

ESPECIALIZACIÓN

Catarros de naturaleza escrofulosa, herpética y artrítica; afectos viscerales de origen artrítico; anemia y cloroanemia.

Temporada oficial: del 15 de Junio al 30 de Septiembre.

Durante ella queda establecida una consulta para las enfermedades de los ojos.

Informes, folletos y demás detalles, al Administrador:

«**BALNEARIO DE BETELU**»

BALNEARIO DE MEDINA DEL CAMPO

(Premiadas sus aguas con Diploma de Honor y Medalla de oro).
VERDADERO SANATORIO PARA LA ESCROFULA
según informe del Real Consejo de Sanidad.

AGUAS CLORURADO-SÓDICAS, SULFUROSAS, BROMO IODURADAS 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 Turapp, en Suiza.

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

MANANTIAL ALCALINO «ANITA».—Aguas cloruradas sódicas, bicarbonatadas. Variedad litúrgica y bromuradas. Superiores á las más renombradas de España y del extranjero.

INDICACIONES: Catarros crónicos del estómago é intestinos, dilatación, dispepsias, infartos del hígado y bazo, catarros de las vías biliares, inflamaciones crónicas del riñón y vejiga, cálculos y arcillas, 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.

Balneario de la Toja.

Agua clorurado-bromurado-sódica. Las de más alta mineralización y termalidad del mundo. Temporada oficial: 1 de Junio á 30 de Septiembre. Alojamientos higiénicos y económicos para las clases modestas y de extraordinario «confort» en el Gran Hotel. BAÑOS DE MAR en las magníficas playas que existen en la misma Toja. GRANDES FIESTAS durante toda la temporada. Conciertos en el Gran Casino, tiro de pichón, regatas de canoas, automóviles y á remo por la espléndida ría de Arzusa, campos para «golf», «tennis» y otros. Servicio de magníficos omnibus automóviles, con berlina interior é imperial, desde la estación de Pontevedra al balneario. Para más informes dirigirse á la Sociedad anónima «La Toja», Pontevedra, ó á D. Antonio Esnaola, plaza del Angel, 16, Madrid.

ESTABLECIMIENTOS FUMOUZE

78, Faub⁹ St-Denis - PARIS

Medicaciones
de las Cavidades
naturales.

Ginecología
Estreñimiento
Obstetricia.



TOLERANCIA MEDICAMENTOSA ASEGURADA Medicación intestinal

Todas las Enfermedades

Vías urinarias, Sífilis

GLOBULOS FUMOUZE

CON CUBIERTA DUPLEX
Glutino-resinosa

INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO
Gradualmente solubles en el Intestino.

PRINCIPALES GLOBULOS FUMOUZE

Antipirina, Bilina, Ioduro de Potasio ó de Sodio, Pancreatina, Purgativos, Pyramidon, Salicilato de Sosa, Secretigenos (laxativos), Tiroidina, Veronal, etc.

CÁPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA GLUTINIZADA

Aprobadas por la Academia de Medicina de París

INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO
Ni Olor, ni Regúeldos.

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN

Copaibito de Sosa, Baikal (Sándalo Copaibico), Ioduro de Potasio, Protoioduro de Hidrargirio, Salol-Sándalo, Alquitrán, Ictiol, Trementina, etc.

Único empleado en los Hospitales Militares de Francia

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

El Vejigatorio por excelencia, que toma siempre.

Se vende en las Farmacias, á pedazos de todas dimensiones, que llevan la Firma de Albespeyres en el lado verde.

MOSCA ALBESPEYRES. Vejigatorio de 10 centímetros por 13, contenido en un *Tubo metálico*, que lo preserva contra toda contaminación exterior.
Se vende con ó sin objetos de curación.

PAPEL de ALBESPEYRES para el mantenimiento de los Vejigatorios.

PRIMERA DENTICION

TOS — RONQUERAS — GRIPE

JARABE DELABARRE

Sin Narcótico.

JARABE Y PASTA BERTHÉ

á la Codeína Lauro-Cerezada.

DEPÓSITO GENERAL
de la **CARNINE LEFRANCO**, Jugo de Carne de Buey cruda.
El Primero de todos los Alimentos. — El Reconstituyente más energético.