

EL SIGLO MEDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Premios á los protectores de la infancia.—Jefe del Servicio antropométrico.—SECCION DE MADRID: Supresión total de la inducción de cierre en los tubos Roentgen mediante el interruptor «Monopuls». Dos aplicaciones de la cromocistoscopia.—Tratamiento mecánico en los accidentes del trabajo.—PERIODICOS MEDICOS, EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Tratamiento de la dilatación del estómago.—Neurastenia sexual en el hombre.—III. Vacunación con microorganismos vivos.—IV. Anomalías en el ritmo cardíaco.—V. Infección de las vías urinarias superiores en los niños.—VI. Importancia de la cura de Karel como tratamiento de los trastornos de la circulación.—VII. La angina de pecho; su patogenia y tratamiento.—SOCIEDADES CIENTIFICAS: Real Academia de Medicina.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA Estado sanitario de Madrid.—VARIADADES.—CRONICAS.—VACANTES.—ANUNCIOS.—FOLLETIN.

Boletín de la semana.

Premios á los protectores de la infancia.—Jefe del Servicio antropométrico.

En la *Gaceta* del 9 del corriente ha visto la luz una Real orden del Ministerio de la Gobernación, que, en la parte que interesa á nuestros lectores, dice así:

MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

REAL ORDEN

Cumpliendo lo que preceptúa la ley de Protección á la Infancia de 1904 y su reglamento y la Real orden de 9 de Diciembre de 1912, en lo que se refiere á la concesión de premios ó recompensas á aquellas personas que hayan realizado actos meritorios en favor de los niños, y de conformidad con lo acordado por el Consejo Superior al aprobar los dictámenes de los ponentes, una vez estudiadas escrupulosamente todas las instancias y propuestas recibidas con motivo de la convocatoria del IV Concurso de premios anunciado para el año 1913,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer se otorguen las recompensas siguientes:

Base 1.ª—Médicos rurales.

Cuatro premios de 250 pesetas y diplomas de mérito á cada uno de los médicos que se citan: D. Otoniel Ramírez García, Yeste (Albacete); D. Juan Miró Sabriá, San Feliú de Llobregat (Barcelona); D. Manuel Acosta García, Lillo (León); D. Constantino Marco Castelblanque, Sinarcas (Valencia)

Diplomas de mérito: á D. Sebastián Capmany y Claver, D. Salvador Caracuel Farrugia, D. Angel Norberto Hernández, D. Enrique Feito García y D. Abelardo Hermida Astray.

Base 4.ª—Al autor de un trabajo inédito acerca de las leyes y disposiciones protectoras.

Un premio de 300 pesetas y diploma de mérito á D. Julio Ramón de Laca, autor de la Memoria cuyo lema es «El siglo XX será el siglo de los niños».

Diploma de mérito á los trabajos que tienen los lemas siguientes: «Cada hombre tiene en el corazón la medida de su grandeza», «Abandonado por tus padres, la Caridad te recoge y el Estado te educa y ampara», «El tribuno del pueblo», «Dime cuáles son tus leyes protectoras de la infancia y te diré cuál es tu grado de cultura y de progreso», «La caridad bien entendida empieza por el niño», y cuyos autores son, respectivamente, D. Luis Fernando Polanco, D. José González Llana, D. Gerardo G. Revilla, D. Jaime Illanes y D. Heliodoro Rojas de la Vega.

Base 8.ª—Fundadores ó iniciadores de instituciones benéficas.

Diplomas de mérito: á doña María del Pilar Muntadas

que colgada de un alambre pendía del techo, pareció animarse extraordinariamente, porque empezó á girar en alegre volteo mirando á todas partes.

Pero escuchad. Sonó un fuerte golpe, como si el herrero dejara caer el martillo grande sobre el yunque, y detrás de aquel ¡bum!... ¡bum!... ¡bum!, resonaron otros. De todos los cajoncillos saltaron las substancias como sin amo. El *scincus maritimus* limitóse á levantar la tapa de su caja, y mirando con asombrados y soñolientos ojos, lo primero que vió fué el reloj, que estaba allí como si fuese el primer día que la cuidadosa mano del boticario le colocó en su caja de madera; después se fijó en el férreo mortero, que ¡bum!... ¡bum!... ¡bum! seguía sonando con su voz de contrabajo jamás alterada. Levantó el *scincus* su débil vocecilla, y dijo:

—¡Eh, eh, querido mortero! ¿Qué ocurre?... ¿Por qué estás tan enfadado?... ¿Qué pasa?

—Lo que pasa, no sé si tú lo encontrarás natural; *scinculejo*: pasa que no quiero que mis fuerzas se consuman en silenciosa holgazanería, metido en un rincón. Hace mucho que me hormiguea todo el cuerpo, y hoy quiero golpear para que se me oiga, como en pasados tiempos, por todas las calles de Nuremburgo. ¡Bum! ¡bum! ¡bum!

—¡Ah, ya te comprendo!—respondió el *scincus*.—Puedes creer que también á mí me llega al alma que nunca pregunten por mí. Cuando recuerdo aquellos tiempos en que durante las silenciosas horas de la tarde, embarrándose los

Folletín.

CUENTOS MEDICOS DE LUDWIG HOPF

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

LO VIEJO Y LO NUEVO

Era de noche, una noche llena de encantos, alumbrada por la mágica luz de la luna. Daban las doce en el reloj de la torre de San Lorenzo, de Nuremburgo. El solemne tañido se extendió por las calles y plazas de la vieja y siempre nueva ciudad, y también repercutió, despertando melódicas vibraciones, en las bóvedas del antiguo convento, donde se guardan tantas y tantas cosas de edades pasadas. La vieja botica del Museo Germánico se animó entonces con una vida particular y extraña. Aquí y allá se abrieron los cajoncillos de los estantes, y dejaron salir una nube de olores á hierbas y raíces. La grande y la pequeña balanzas empezaron á subir y bajar sus platillos, haciéndolos sonar contra la mesa de las recetas; coclearon las gotas que caían del filtro de papel en la vasija colocada debajo; y los frascos que estaban en la estantería, con sus grandes tapones y sus etiquetas de papel blanco alineados como soldados en filas y columnas, chocaron unos contra otros. La gran tortuga marina

(Madrid); á la Diputación Provincial de Oviedo; al Consultorio de niños de pecho de Sevilla; á doña María de las Huertas García Alarcón (Madrid); D. Luis Tamarit y Llopis (Gerona); D. Federico Vila Gilbert (Gerona); D. Manuel V. Salvador y Pérez (Madrid); D. Marcelo Sanz Romo (Madrid); doña María de las Huertas (Madrid), y D. Francisco Fereira (Madrid).

Los gobernadores civiles ordenarán la publicación de esta Real orden en los *Boletines Oficiales* de sus respectivas provincias para que llegue á conocimiento de los agraciados, con el fin de que sean legítimamente divulgados los nombres de tan humanitarias personas, que cooperan con sus caritativos actos á la realización de los fines encomendados por las disposiciones vigentes á este Consejo Superior.

Nuestra cordial enhorabuena á los médicos que han sido premiados por sus trabajos.

Tan importante ha considerado el Ministro de Gracia y Justicia la plaza de jefe del Servicio antropométrico, vacante por defunción del Dr. Olóriz, que se ha creído obligado á publicar la siguiente Real orden:

MINISTERIO DE GRACIA Y JUSTICIA

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: No obstante ser de la exclusiva competencia del Ministerio la provisión de la plaza de jefe del Servicio antropométrico, según el artículo 6.º del Real decreto de 18 de Febrero de 1901, teniendo en cuenta que, según el informe emitido por el Consejo Penitenciario, ninguno de los aspirantes que acudieron al concurso reúne las condiciones de aptitud necesarias,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha acordado que se anuncie á oposición la referida plaza; y con objeto de que no continúe vacante por más tiempo, desde luego se convoca dicha oposición para el día 15 de Septiembre próximo; procédase por

pies, me buscaban las muchachas y los mozos y también los viejos... ¡jé, jé!... no puedo contarlos. Pero amigo, aquellos tiempos pasaron para nosotros. Debemos conformarnos, dándonos por contentos con haber encontrado sitio para pasar nuestra vejez aquí en el Museo Germánico.

— ¡Vejez! — dijo despreciativo y con reconcentrada ira el mortero. — ¡Yo no soy viejo! Al contrario: hoy machacaría como antes todas las hierbas, cortezas, raíces, sales y cristales necesarios para hacer la triaca celeste... Pero ¿qué hacen ahora los médicos? De los viejos, todavía algunos prescriben polvo de plantas; pero á los jóvenes les ha dado por las sustancias terminadas en *ina*, y los boticarios no tienen más remedio que resignarse á pedir cosas caras y á tenerlas dispuestas. Esto es una vergüenza, digo, una vergüenza.

— Tiene razón, tiene mucha razón — vociferó el cajoncillo donde las especies laxantes diuréticas y diaforéticas habían dormido largo sueño.

— ¡Ah, qué hermosos tiempos eran! suspiraron las folia sennae — cuando nosotras, en infusión y en decocción, llenábamos los pucheros de campesinos y señores!

— Sí: pero si antes no hubiera yo puesto las cosas en regla, nada habríais conseguido — se oyó decir á una voz venida del fondo.

De la rebotica, donde estaban los instrumentos que para curas y partos usaban los médicos de otra época, había sali-

la Dirección á proponer las personas que deban constituir el Tribunal, que una vez nombrado, formulará los programas por que deberán regirse dichas oposiciones, así como las condiciones que deban reunir los aspirantes, teniendo en cuenta el referido dictamen del expresado Consejo, y cuyo programa deberá estar puesto de manifiesto á los aspirantes durante toda la primera quincena de dicho mes de Septiembre.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos procedentes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 11 de Julio de 1913. — *Rodríguez de la Borbolla*. — Señor director general de Prisiones.

DECIO CARLAN.

Madrid, 19 de Julio de 1913.

SUPRESION TOTAL DE LA INDUCCION DE CIERRE EN LOS TUBOS ROENTGEN MEDIANTE EL INTERRUPTOR «MONOPULS»

Por B. NAVARRO CANOVAS

Profesor de Radiografía y jefe de este servicio en el hospital militar de Madrid-Carabanchel.

Desde que Röntgen descubrió esos misteriosos rayos que llevan su nombre y que denominó rayos X, ha sido una preocupación constante de todos los radiólogos, médicos é ingenieros, la de evitar que en la ampolla Roentgen se forme más de un foco luminoso principal. Compréndese el interés que este asunto despertara siempre en el personal técnico de Radiografía, si se considera que la proyección de sombras de los tejidos no puede obtenerse con nitidez, y con la mayor finura de detalles, existiendo varios focos de luz que al mismo tiempo emiten rayos sobre aquellos, produciendo penumbra y aspecto difuso de las imágenes radiográficas. Y no quiere esto decir que sea esta la causa única de las

do la lavativa, y erguida como un huso, resplandecía en el umbral de la puerta con la luz de la luna.

— Sí, miradme bien — continuó diciendo con aflautada voz; — también yo puedo proclamar á gritos la ingratitud de los hombres... ¡Qué ufana iba yo cuando mi amo, permitiéndome asomar por el bolsillo posterior de su casaca, me paseaba por las calles de Nuremburgo!... Por los más difíciles pasajes, y con las más violentas presiones, he lanzado yo el chorro de mi agua, haciéndola llegar siempre al lugar conveniente... ¿Y ahora? Allí cuelgan un miserable cacharro de hojalata y de éste un estrecho tubo de goma. ¡Como si con eso se pudiera conseguir algo! ¡Ridículo, sencillamente ridículo!

— ¿Qué dice la lavativa? — preguntó en la rebotica la ballestilla á su vecino el perforatorio de Lebret.

— Protesta contra los tiempos actuales — dijo el perforatorio sonriendo.

— Entonces yo debo estar á su lado...; pero ¡calla, si es una reunión puramente popular! — continuó la ballestilla, y de dos saltos se plantó en la botica. En cuanto volvió la espalda, el perforatorio hizo una burlona reverencia.

— De buen grado me asocio también para protestar de los nuevos detestables tiempos — exclamó ya en la botica — ¡Cómo cambian las cosas!... El perforatorio se usará en tanto que el mundo exista; pero ¿y la ballestilla?... ¡Ea!, doy las gracias por los aplausos.

imágenes difusas en radiografía, pues existen otras que dan origen á los rayos secundarios ó parásitos, responsables del defecto mencionado, y de las cuales no nos ocuparemos en este momento, pero es la causa principal, la más importante y la que, por tanto, interesa más suprimir.

Para la mejor inteligencia de este asunto nos vamos á permitir unas breves consideraciones fundamentales:

Una bobina ó carrete de Rumkorf está constituida substancialmente de dos carretes ó solenoides; uno, que cierra circuito con el manantial eléctrico (batería de acumuladores, red industrial, etc.), y recibe el nombre de primario. La corriente eléctrica que por éste circula ha de ser interrumpida y establecida. El otro carrete cierra circuito con los dos polos del tubo Roentgen y se denomina secundario.

En el sistema de aparatos Roentgen de bobina-interruptor que nos ocupa, se desarrollan en el secundario de ésta al cierre y á la apertura de la corriente eléctrica primaria, dos corrientes instantáneas sucesivas, de elevada tensión y de inverso sentido.

Un tubo Roentgen conectado por sus polos con los correspondientes del carrete secundario, recibe ambas corrientes, atravesándolo siempre la de apertura, que se transforma en el interior del tubo en luz catódica y rayos X, y es la única descarga útil á los fines radiológicos por la construcción especial de los tubos que permite se constituya en el plano emisor (anticátodo) de los rayos Roentgen un punto radiógeno principal (punto de fusión ó focus), de donde emanan los rayos Roentgen que se han de utilizar en la obtención de las proyecciones radiológicas.

La corriente inversa de la bobina, la inducida al cierre del primario, es altamente perjudicial si atravie-

sa al tubo. En tal caso se producen en el interior del mismo multitud de focos luminosos, de puntos radiógenos, que imposibilitan la obtención de buenas imágenes. Pero, además, ofrece esta corriente inducida otro grave inconveniente, y es el de pulverizar los metales del tubo, metalizándolo, endureciéndolo y acortando su vida extraordinariamente, lo cual, desde el punto de vista económico, interesa mucho evitar por tratarse de un material tan costoso como son los tubos Roentgen.

Para suprimir la inducción de cierre se construyen diferentes modelos de válvulas que se montan en serie en el secundario de la bobina. Los tubos modernos están provistos de dispositivo valvular para el mismo fin y de las buenas y modernas instalaciones radiográficas forma parte lo que se conoce con el nombre de autoinducción variable, en forma de acoplamiento de Walter. Este índice basta para comprender la importancia del problema que nos ocupa.

Hasta la fecha no se ha logrado con ninguno de los medios conocidos la supresión total de la inducción de cierre en todos los casos y circunstancias, no ya solamente en el sistema de bobina-interruptor, ni aun en los de corriente alterna. Dentro de ciertos y reducidos límites si se ha conseguido que la chispa de cierre no se produzca en los tubos, y es en las regiones de poco espesor del organismo, operando con tubo blando y con escaso potencial eléctrico en el secundario; pero en el momento en que hay que elevar este potencial reduciendo la autoinducción primaria para utilizar un tubo duro ó medio duro, ó con el fin de acortar el tiempo de exposición aumentando la descarga, ya estamos amagados de la inducción de cierre, con todos sus graves inconvenientes.

Preocupado con este asunto desde el año próximo pasado, he construido un aparato que titulo interruptor

—Me gusta esto: él dirá quien tiene razón—pensó la ballestilla, viendo que el bastón había avanzado hasta la mesa y que apoyado cómodamente en el borde empezó á hablar de esta suerte:

—Respetable público: Permitid á un antiguo servidor de la ciencia de curar, que levante también su voz en este sitio (Voces: ¡Atención, atención!) Ante todo, haré constar que estoy completamente de acuerdo con vuestra protesta, y que todas mis fuerzas estarán siempre á vuestro servicio. ¡Bravo, bravo! ¡Muy bien! Quien como yo ha servido en su visita de apoyo y compañero á cuatro generaciones de esclarecidos médicos, está autorizado para tener opinión propia: mi opinión es que la medicina antigua, no sólo no era peor, sino que en muchos casos era hasta mejor que la de ahora. ¿En qué funda todo su orgullo la medicina moderna? En el conocimiento de las bacterias y de sus venenos y en la suero-terapia. ¿Pero tiene esto algo de extraordinario, ni siquiera de nuevo? Que la mayor parte de las enfermedades consistían en intoxicaciones, lo sabían ya los médicos antiguos y hasta sus amables clientes, y en consecuencia con esta idea las trataban. Sólo que no inyectaban al hombre los sueros medio venenosos de carneros y caballos, sino que combatían los venenos haciéndolos salir tan pronto y tan enérgicamente como fuera posible, los evacuaban.

—¡Evacuar! ¡Eso está bien! ¡Bravo, bravo!—gritaron de todos lados.

En la botica había estallado una salva de aplausos por todos lados.

—Es hermoso, ballestilla, que también te asocies á nuestra protesta—dijo la lavativa, y pronunciando en su honor algunas frases, cesó de hablar mirando con arrogancia en torno suyo.

Entonces tosió un par de veces la ballestilla, y se expresó así:

—Queridos amigos y compañeros: Estos nombres debo darlos, puesto que todos los que estamos reunidos hemos sufrido amargos cambios en nuestra existencia. Pero ninguno tanto como yo. Desde hace medio siglo me he ido hundiendo paso á paso en el más completo menosprecio, hasta tal punto que los médicos jóvenes ni me conocen ni saben usarme... Y sin embargo, ¡cuántos cientos de vidas, pero cuántos, hemos salvado mi hermana la lanceta y yo! Pues á pesar de esto, los médicos nuevos sólo toman en cuenta las razones de mis fracasos, atienden sólo á esto, y á mí no me aceptan.

Dicho esto fué á sentarse con énfasis en la tendida escalera de mano.

Apenas se hubo sentado, llamó su atención un ruido de pesados pasos que se acercaban desde la rebotica; y cuando miró vió que con solemne gravedad se acercaba el viejo bastón de caña con puño dorado, al que siempre había admirado con gran respeto.

«Monopuls» con el cual he resuelto este importante problema de técnica radiográfica.

Constituye un sistema de interrupción doble combinada de los dos circuitos, primario y secundario, de la bobina.

El fundamento científico del interruptor «Monopuls» es el siguiente:

Si en el momento del cierre de la corriente primaria mantenemos abierto el circuito secundario y á suficiente distancia los polos ó extremos de éste en el punto de su interrupción, la corriente inducida que se produce en el secundario al cierre del primario no llega al tubo, y éste, por tanto, no se ilumina. Si por el contrario, en el instante de la apertura ó interrupción de la corriente primaria, el circuito secundario está cerrado, la corriente inducida de apertura llega al tubo verificándose la descarga y la iluminación del mismo. Resulta de lo expuesto últimamente una interrupción doble y combinada, como antes hemos dicho, de los circuitos primario y secundario, ó más propiamente de la corriente primaria y del circuito secundario, lo cual dá por resultado que el tubo se ilumina por una serie de impulsos de apertura que llevan un mismo sentido, mientras que los de cierre no solamente no atraviesan el tubo sino que ni siquiera le alcanzan, pudiendo afirmarse que éstos no se producen en la bobina. Tal resultado representa el ideal de la radiografía en este punto concreto que tratamos.

Descripción del aparato.

(Véanse los adjuntos esquemas).

El aparato consta de tres partes fundamentales y son: dos discos, A a, y un eje, B, con el cual giran, puestas en movimiento por un motor.

Los discos son de substancia aisladora de la electri-

cidad, y están acoplados por su centro al eje mencionado. Ambos están atravesados diametralmente por un

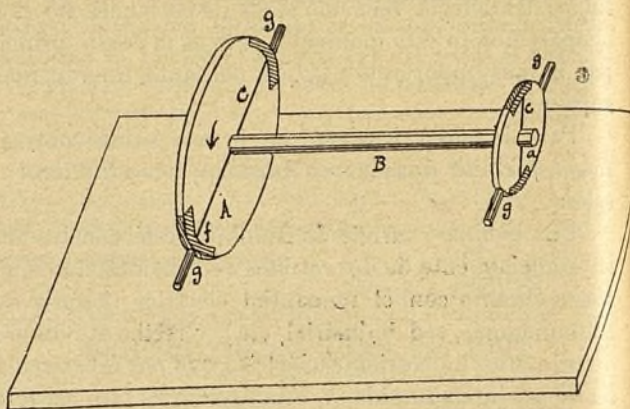


Fig. 1.a—Posición en apertura del primario y cierre del secundario.

conductor metálico cc que termina en sus extremos en dos sectoresff, metálicos también. Sobre el borde de

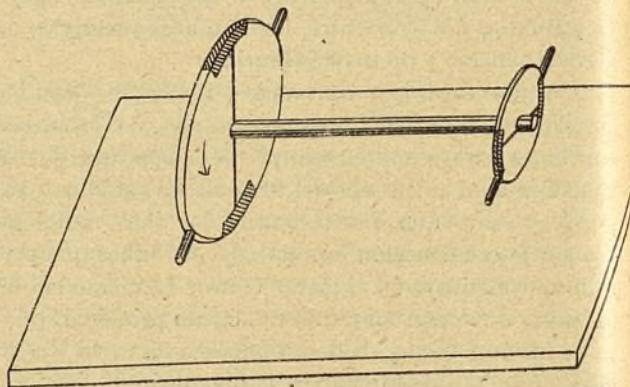


Fig. 2.a—Posición en cierre del primario ó interrupción del secundario.

ambos discos rozan dos escobillas gg que cierran cir-

culos curativos, y vuelve hasta la sangría con todos sus honores.

—¡Bravo, bravo!—vociferó la ballestilla—¡Vivan los señores médicos!—gritaron á coro alegremente, y retumbando entre las voces sonaron los golpes del mortero.

Triunfante miró el bastón en derredor suyo.

—Todavía tengo que pronunciar algunas palabras—añadió.—Aún no he nombrado á los hombres que más animosamente trabajan por la vuelta de la antigua medicina; y debo preguntaros si estáis de acuerdo en que enviemos un mensaje de adhesión á los señores doctores Dyes, Bahmann y Esch. Si es del caso, yo me encargaré con gusto de la redacción del mismo.

Esta proposición encontró en todas partes entusiasta asentimiento. Pero justamente cuando el bastón iba á mojar la pluma de ganso en el gran tintero de la mesa de la botica, el reloj de la torre de San Lorenzo dió la una. De repente todo quedó en silencio. Las balanzas sobre la mesa y la tortuga en el techo, se estuvieron quietas. Los cajoncillos se cerraron sin ruido. Dejó de sonar el mortero, y la ballestilla y el bastón se fueron á ocupar su puesto en la rebotica. Y antes que las campanas de otras torres hubieran señalado la conclusión de la hora de los espíritus, desapareció todo encanto, quedando sólo la luna, que reía mirando las calles, tan animadas antes, ahora tan silenciosas.

Dió las gracias el bastón inclinando su cabeza de oro á una y otra parte, y siguió diciendo con mesurado continente:

—Esta es, respetable público, la gran diferencia entre el pasado y el presente; ahora se trata de combatir los venenos causantes de las enfermedades en el cuerpo del hombre, mientras que antes se esforzaban en abreviar todo lo posible su estancia en éste... ¿Que si cambiará esto?... ¿Que si los pasados tiempos volverán? Veo á muchos de vosotros mover la cabeza con tristeza; pero yo opino que como la tierra gira, giran también las ideas de los hombres. Yo he seguido con atención todos los años desde que me jubilaron la historia de la medicina, y puedo deciros esto: el retorno á la antigua patología humoral de Galeno, está más próximo de lo que muchos piensan.

—¡Si así fuera!—exclamó llena de júbilo la lavativa.

Y desde el estante donde se hallaba el tártaro emético, levantó éste su tímida voz y dijo:

—Yo también espero días de rehabilitación.

—Sí—dijo el bastón;—también volverá tu tiempo, como volverá el de los laxantes, diuréticos y diaforéticos. ¡Bravo! ¡Bien, bien! Ya la seroterapia no se funda exclusivamente en la patología celular, sino que se inclina más á la antigua patología humoral. Y cuando en la prensa médica se levante una voz que predique francamente un denominado neogaenismo... ¡oidlo!... vuelven á resucitar los antiguos méto-

cuito en uno (disco a) con el primario de la bobina y en el otro (disco A) con el secundario de la misma.

Los discos están decalados de tal forma, que, al girar, en el momento del cierre de la corriente eléctrica primaria, ó sea al ponerse en contacto las escobillas con los sectores metálicos del disco primario, el circuito secundario está interrumpido, porque los sectores metálicos de este disco no establecen contacto con las escobillas del mismo. Y en el instante de la interrupción de la primaria, el circuito secundario está cerrado, por estar en contacto las escobillas del secundario con los sectores metálicos del disco respectivo. El disco primario se halla sumergido en aceite aislador.

El aparato se pone en movimiento á beneficio de un motor, el cual puede dar hasta 2.000 revoluciones por minuto, y como en cada revolución se verifican dos interrupciones, el número de éstas puede alcanzar la excesiva é innecesaria cifra de 4.000 interrupciones por minuto. Con la mitad de las interrupciones, ó sean unas 30 por segundo, basta para obtener una luz perfectamente uniforme.

El aparato ha sido construido en el Laboratorio de Automática, fundado y dirigido por nuestro insigne compatriota Sr. Torres Quevedo, y que, dicho sea de paso, es un centro de trabajo que honra á España porque en él se construyen aparatos de precisión como en cualquier punto importante del extranjero, llenando una necesidad que hasta hace dos años, fecha de su instalación, no se podía satisfacer en nuestro país en lo referente á trabajos de investigación científica, cuya finalidad realizan tan cumplidamente. Al frente de los talleres se halla D. Juan Costa, de excepcionales dotes para asuntos de construcción.

Los ensayos verificados en este Laboratorio con el interruptor *Monopuls*, conectado con una bobina de 30 centímetros de chispa y 10 amperios de carga máxima en el primario, han sido concluyentes. El tubo se ilumina de una manera intensa y absolutamente uniforme. A igualdad de amperaje, su iluminación es más potente que con cualquier otro interruptor. La hemisfera iluminada es perfectamente distinta de la opuesta, sin sufrir oscilación ninguna.

Las pruebas efectuadas hasta ahora no me han permitido pasar de 10 amperios en el primario, porque la bobina no admitía mayor intensidad, pero en un momento de descuido llegué á 15 amperios sin dificultad ninguna. Réstame hacer pruebas de resistencia de los materiales que integran el aparato y de máxima intensidad eléctrica en el primario con bobina de mayor potencia.

Pero además me interesa dar á conocer otro hecho importante derivado de la construcción especial del aparato, y es el de que se pueden desdoblar las dos corrientes inducidas que integran el rendimiento de una bobina. Basta para ello colocar dos escobillas en el disco del secundario en dirección perpendicular á la de las otras dos escobillas del mismo disco y conectar una con un polo de la bobina y la otra con el polo opuesto de la misma. De esta manera quedan formados dos circuitos con sus correspondientes escobillas, uno que re-

coge la inducción de cierre y el otro la de apertura. Pueden trabajar al mismo tiempo dos tubos Roentgen, uno iluminado con la descarga de cierre y el otro con la de apertura, ó darle otra aplicación eléctrica que por hoy no se conoce.

El aparato *Monopuls* sustituye al interruptor de toda instalación de tipo bobina-interruptor y puede trabajar también como un interruptor ordinario, para lo cual basta desconectar el disco secundario de la bobina.

DOS APLICACIONES DE LA CROMOCISTOSCOPIA

Por el Dr. PULIDO MARTIN

Comunicación leída en la Real Academia de Medicina
el 21 de Junio.

El enfermo que tengo el honor de presentar á la Academia, es, como ven los señores académicos, un joven de una treintena, de aspecto saludable, que contrasta, yo se lo aseguro, con el lamentablemente enfermizo y pálido que tenía á principios del pasado mes de Marzo, cuando acudió á la clínica del Hospital general provincial, sala de vías urinarias á cargo del doctor D. Antonio Bravo.

El enfermo que ahora presento carecía de antecedentes hereditarios, y entre los personales sólo figura, y es bastante, alguna que otra blenorragia, enfermedad á la cual concede el paciente tan poca importancia que negaba haberla padecido, y sólo reconoce que ha visto, de vez en cuando, salir pus de su uretra. Los señores académicos supondrán la clase de pus que el enfermo ha padecido cuando sepan que el paciente es capataz de minas, que es soltero, que no ha guardado castidad y que ha llevado la vida despreocupada del hombre que teniendo dinero y salud hace de ambos inconsiderado derroche. Ocho años antes del actual tuvo por vez primera dolores renales. Estos eran dobles en ocasiones y en ocasiones sólo en el lado izquierdo. Jamás sufrió un dolor en el riñón derecho aislado. Los dolores eran al principio relativamente frecuentes, cada par de meses; pero con el tiempo fueron espaciándose hasta el punto que el último dolor, el que le obligó á venir á Madrid, había estado precedido de otro dos años antes. Cuando ingresó el enfermo en la clínica, dejaba percibir por palpación abdominal, un aumento difuso de la región renal izquierda, de límites que se perdían insensiblemente. Dolor al ejercer presión sobre esa región renal. Inmediatamente practicamos la cistoscopia, porque la capacidad de la vejiga lo permitía, y encontramos una mucosa vesical normal, el meato uretérico derecho normal en su aspecto y saliendo del meato uretérico izquierdo una masa blanco grisácea de la forma de los cilindros de pintura que escapan de los tubos de estaño cuando sobre ellos se comprime entre el pulgar y el índice; el aspecto de la masa era el del mastic de vidriero. Fijé el cistoscopio para sorprender una eyaculación de orina por aquel meato uretérico, y aunque la espera fué larga, la masa continuó inmóvil y nada salió por aquel uréter. Pocos días después se repitió la observación inyectando previamente en el cuádriceps

femoral del paciente indigo-carmin; al cuarto de hora salió el azul por el meato uretérico derecho, pero del izquierdo no salió líquido ninguno. Al mismo tiempo, y como no había dado resultado definitivo el examen microscópico de las orinas y no se encontró en ellas el bacilo tuberculoso que buscamos, se hizo al enfermo una radiografía con el sorprendente resultado de hallar una sombra sospechosa de cálculo en el *riñón derecho*, donde como ya he dicho, jamás tuvo el enfermo dolor espontáneo. Se repitió la radiografía, nuevamente preparado el enfermo para evitar los motivos de error que algunas veces lleva consigo la falta de preparación de los pacientes (sombras de contenido intestinal, etc., etc.) y fué el mismo el resultado. Había la misma sombra de piedra en el riñón derecho. Ante este resultado no tuvimos más remedio que preparar nuestra intervención de manera que se arriesgara lo menos posible la vida del enfermo, procurando conservarle la mayor cantidad de parénquima posible, haciendo en vez de una intervención radical, una operación paliativa, que fué la nefrotomía del lado izquierdo, el que supuraba, y así se practicó, llegando al riñón á través de un magma inflamatorio que lo fijaba y que hubiera hecho difícilísima su extirpación si el estudio previo del caso no nos la hubiera contraindicado. El enfermo, según ven los señores académicos, se encuentra restablecido de su operación y muchísimo mejor de su padecimiento, la supuración por la orina ha disminuído de tal manera que puede decirse apenas existe, y la pequeña fistula que le quedó á nivel de la incisión operatoria ya no mancha el vendaje. Este caso demuestra la utilidad de los distintos procedimientos exploratorios empleados, cistoscopia, inyección de indigo-carmin y estudio de su eliminación, que es á lo que se llama cromocistoscopia, y por último, la radiografía que nos puso en guardia manifestándonos la presencia de una piedra no sospechada en el otro riñón.

El caso que ahora voy á relatar demuestra la utilidad del estudio de la función renal en casos de diagnóstico de tumores intraabdominales de localización dudosa. Era una anciana, del vecino pueblo de Pinto, que tenía, desde muchos años antes (toda su vida según ella), dolores á nivel de la región de la vesícula biliar donde notó, cuatro meses antes de ingresar en la clínica del Dr. Vigueras, una tumoración dura igual, del tamaño de una naranja, que descendía hasta el nivel de la espina iliaca anterior superior, según datos suministrados por una clínica médica donde fué reconocida; la insuflación del intestino grueso demostraba este intestino pasando entre la macidez hepática y el tumor; la palpación que yo hice del abdomen de la paciente me parece permite establecer una unión entre el borde inferior del hígado y la tumoración; como no hice insuflación intestinal, no pude, claro está, hallar la zona de timpanismo entre las dos de macidez. La enferma está desde muy pocos días antes en ictericia intensísima, la orina aparece teñida con los colorantes biliares y también las heces fecales tienen en sí estos colorantes.

Esa ictericia aparecida muchísimo tiempo después del tumor y la zona de claridad entre las dos obs-

curas (en la percusión) inclinan el diagnóstico hacia una tumoración probablemente renal con dislocaciones ulteriores de vías hepáticas. En estas circunstancias del caso, soy requerido por mi querido amigo el jefe de la clínica Dr. Vigueras para practicar el examen de la función renal por si este examen nos orientara sobre asiento de la lesión, dato importantísimo para acometer su extirpación. Hago el cateterismo del uréter del lado derecho, lado donde está el tumor, y hago una inyección de indigo-carmin en el cuadriceps femoral derecho; á los veinte minutos sale la orina de cada lado teñida de azul, con igual intensidad y caracteres en el lado derecho y en el izquierdo, dato que me parece habla en contra de una localización renal de la tumoración. El retraso en la aparición del azul tiene un motivo puramente físico, el color intensamente amarillo de la orina.

El Dr. Vigueras amablemente me asocia á la operación que practica en este caso y es incisión clásica de Kerr que pone al descubierto una vesícula biliar enormemente distendida ocupada por gran cantidad de cálculos, vesícula que se extirpa y se drena el colédoco, en el cual no se aprecia ninguna oclusión aunque está envuelto en un magma inflamatorio, pero una sonda acanalada que por colédoco se introdujo, llegó á intestino y por arriba hasta cara inferior de hígado sin tropezar con nuevo cálculo, por lo cual se dió por terminada la operación dejando un drenaje. La enferma falleció dos días después, con síntomas de agotamiento pero sin fenómenos de peritonitis; autopsia. Como el caso es de los que tienen entierro, sólo nos permite la familia, y nos damos por satisfechos, la prolongación de la incisión abdominal, y por ella la extirpación del hígado y víscera abdominales próximas. No hay apenas exudación á nivel de la región operada. No se encuentra nuevo cálculo ni concreción en vías biliares extrahepáticas; la cabeza de páncreas parece interesada en el proceso inflamatorio que se desarrolla á lo largo de esas vías de excreción biliar, inflamación que en algunos sitios se hace más concreta y aparece como induraciones que recuerdan las que se ven con tanta frecuencia en las inflamaciones crónicas de uretra. Al abrir el hígado nos encontramos con la solución definitiva de la incógnita, causa de la oclusión á la salida de la bilis, porque los conductos biliares intrahepáticos están llenos de pus; hay una angiocolitis supurada. El riñón aparece intensamente teñido por los colorantes de la bilis y tal vez se explique el color de las heces por el paso de estos colorantes á través de mucosa intestinal en verdadera secreción, como se segrega á nivel de todas las mucosas.

Este caso, de grandes enseñanzas para la cirugía de las vías hepáticas, confirma la utilidad del procedimiento cromo-cistoscópico.

TRATAMIENTO MECANOTERAPICO EN LOS ACCIDENTES DEL TRABAJO (1)

Por el Dr. D. ANTONIO MORALES PEREZ

Catedrático de la Facultad de Medicina de Barcelona.

Estos procedimientos no excluyen á los mecanote-

(1) Véase el número anterior.

rápidos, al contrario, los complementan y favorecen los éxitos que se pueden obtener.

Si en las lesiones producidas por los accidentes del trabajo existen soluciones de continuidad en los nervios ó falta de fibras musculares, adherencias tendinosas, callos deformes y pseudoartrosis, conviene recurrir á procedimientos quirúrgicos que se fundan en la base de la reconstitución. Respecto á los cortes en los nervios conviene practicar la neurorrafia entre los extremos seccionados, ó bien anastomosar con otro nervio que le preste su influencia fisiológica.

Las anastomosis musculares se emplean con frecuencia. Uno de los últimos trabajos de Ollier se refiere á las anastomosis del trapecio en sus fibras más externas y el deltoides. Esta operación, con la que obtuvo el cirujano de Lyon un excelente resultado, fué objeto de una *comunicación* á la Academia de París.

Las anastomosis tendinosas se practican hoy como operaciones corrientes, y si bien hace tiempo que los cirujanos empleaban diversos procedimientos para combatir ciertas parálisis, hoy ha llegado esta parte de la Cirugía á un verdadero perfeccionamiento, no solamente en los tendones, sí que también en las neurorrafias.

Las anquilosis verdaderas también necesitan operaciones cruentas, y cuando la soldadura de las epífisis óseas es completa, son inútiles los masajes y los procedimientos mecanoterápicos.

Las falsas anquilosis se combaten perfectamente con las aguas termales simples ó sulfurosas, y mucho mejor con la Mecanoterapia. Hay que advertir—como anteriormente he manifestado—que las anquilosis no son tan frecuentes en los accidentes del trabajo desde que se emplean los masajes, y la inmovilidad de las fracturas queda reducida al *mínimum* de tiempo.

La Cirugía actual toma en nuestros tiempos un carácter eminentemente fisiológico. No quiere decir esto que en otras épocas los cirujanos no se hubiesen preocupado de este fin terapéutico: la prueba de ello es que se dividen hoy las indicaciones—como hacían los cirujanos antiguos: *quo ad vitam et quo ad functionem*.—Primero es la vida, y ante ella hay que sacrificar función y órgano; pero cumplido este objeto, es necesario fijarse mucho en la función; pues un órgano inútil podrá cuando más cumplir las condiciones de *estética quirúrgica*. En absoluto no puede decirse que no cumplan un objeto útil, aun las operaciones que se llaman de *complicencia*, pues aunque no restituyan la función del órgano abolido, sirven para evitar consecuencias ulteriores y trastornos en las funciones de órganos inmediatos con los que existan ciertas solidaridades; como por ejemplo: en el ojo artificial y en varias autoplastias.

Cuando ya el lesionado, por accidente de trabajo, ha empleado los aparatos pasivos, puede actuar sobre los rítmicos y los de auto-inhibición. Ya he dicho que en los primeros se necesita hacer muy poco esfuerzo, ya sea en los aparatos de Herz, ya en los de péndulo, empleados por el sistema suizo. Es necesario *dosificar*, por decirlo así, la fuerza que se ha de emplear, impulsando la cantidad de energía para cumplir el fin tera-

péutico que nos proponemos. Faltan fibras musculares destruidas por la lesión; como no es posible reponerlas, pues ya he dicho que en la especie humana la reintegración orgánica es muy incompleta, especialmente en los órganos de superior categoría, hay que buscar la hipertrofia compensadora en las fibras restantes: lo mismo que hace el corazón en sus compensaciones; y lo mismo que practicaba Oertel en sus enfermos cardíacos, sometiéndolos á ciertos ejercicios en determinadas pendientes. Hicimos un viaje para estudiar este punto á uno de los pueblos del confín de Baviera—en donde ejercía Oertel—y hacía poco tiempo que había muerto dicho profesor, cuyo fallecimiento ignorábamos.

El empleo de los movimientos rítmicos no debe llegar nunca al cansancio, y para ello, frente á cada aparato hay un cronómetro con un timbre que avisa el tiempo destinado al ejercicio, que nunca debe pasar de cinco minutos. Mas es conveniente no sólo medir la duración del tiempo, sí que también la intensidad del esfuerzo, pues en uno ó dos minutos el lesionado puede emplear un exceso de energía que llegue á la *ponosis* ó fatiga. Para evitar este inconveniente el sistema de Herz cuenta con varios aparatos que se llaman de *auto-inhibición*. Revelan un genial estudio la invención de estos aparatos, pues avisan por medio de un agudo timbre cuando el paciente ha traspasado el límite de la energía que se le ha recomendado para efectuar el ejercicio: todo ello se gradúa perfectamente, de tal manera que no cabe *dosificación más perfecta*.

La energía se emplea inconscientemente por el loco de tal manera, que en las perturbaciones de su mente no calcula el esfuerzo que se necesita para vencer una resistencia; así se observa que rompen una puerta ó arrancan una barra de hierro, que con la *mens sana* no lo hubiesen efectuado. En los hechos de la vida común caminamos, y hacemos esfuerzos inconscientes; pues bien; los aparatos de auto-inhibición reclaman un *acto volitivo de atención* más ó menos corta, pero sujeto á la voluntad por medio de la atención sostenida, la que obliga á dosificar exactamente la energía que debe emplearse para cumplir la indicación que el cirujano se propone al hipertrofiar fibras musculares que compensen, por su acción contráctil, á las que fueron destruidas por el accidente.

He dicho anteriormente que la inmovilidad no debe emplearse más que el tiempo preciso al objeto de evitar anquilosis, si la lesión está próxima á una articulación; y que los vendajes no se han de aplicar con la extensión que en otras épocas, y aun en la nuestra algunos prácticos emplean. Hay casos, sin embargo, aunque excepcionales, en que conviene la inmovilidad más absoluta y sostenida hasta que hayan desaparecido los peligros que amenazan ciertas complicaciones. Voy á concretarme á un solo hecho para no hacer muy extenso este estudio. Uno de los accidentes de trabajo que se presentan, y yo he podido observar pocas veces, pero que creo que el número debe ser mucho mayor, pues pasan inadvertidos los accidentes, es la *rotura del ligamento vertebral común posterior*, en los albañiles. El

obrero no da importancia á un ligero dolor que se presenta en un punto de la columna vertebral á consecuencia de una extensión brusca, para evitar la caída de un andamio. Los albañiles catalanes, á estos movimientos que determinan ciertos dolores en el dorso, le llaman *estrepada*. Aquel dolor, que en un principio llama la atención, desaparece, si no del todo, quedando una pequeña molestia. El obrero no da importancia al hecho, continúa trabajando, y pasado algún tiempo se presentan fenómenos de parálisis en las extremidades, que se van acentuando y se cree por los profanos, y aun por médicos, que las parálisis obedecen á causa distinta de la real y verdadera, por la forma como se ha presentado la enfermedad.

El Dr. Rubio y Galí, con aquella intuición clínica que le distinguía, característica del verdadero genio, había establecido la célebre ley de la *responsabilidad morbosa de los tejidos*. Me separaría mucho de mi objeto si expusiera las bases de una doctrina tan notable y transcendental. Voy á limitarme al tratamiento. Como los lesionados vienen á nuestra consulta cuando ya se han presentado los fenómenos de parálisis, sin que ellos vean la relación de causa á efecto, es necesario hacer una inquisitiva clínica rigurosa para fundamentar el tratamiento.

Una vez diagnosticada la enfermedad, conviene aplicar un corsé de yeso, con cuyo empleo se puede obtener el resultado que se desea. Para aplicar este aparato se había usado una banda de gasas dobles en forma de *hamaca*, con lo que no se obtenía un gran resultado, pues el objeto principal es distender la columna vertebral, y que ésta quede inmovilizada para que cicatrice el ligamento y no se propague la flegmasia extensivamente á la medula. El aparato de Sayre, que era el empleado por el Dr. Rubio, cumple el objeto, pero el paciente sufre extraordinariamente en su aplicación. El enfermo ha de estar suspendido en un trípode por medio de una *mentonera* y banda occipital; y para que la presión esté más repartida, por medio de dos asas axilares. Aunque con las *franelas enyesadas* el tiempo de suspensión ha disminuído, sin embargo, si el paciente es un poco obeso, sufre dolores y queda con trastornos de la circulación de retorno y con el *rostro amoratado*, teniendo que acelerarse la aplicación de las vendas; y muchas veces la premura en la aplicación del corsé queda reñida con la perfección del aparato. En todo Instituto de Mecanoterapia, y aun en las Clínicas y Hospitales, debe existir el aparato de Hoffa, que yo vi emplear en el Instituto Mecanoterápico del autor, en Berlín, y fué motivo para que lo adoptáramos en el Instituto de Barcelona, en vista de los buenos resultados que se obtienen. En este aparato el enfermo está sentado en un *sillón* apoyados los brazos, y con una *mentonera* mucho mejor que la de Sayre. Esta queda sujeta á una barra con tuerca, la que se mueve por medio de un volante, graduándose, sin fatiga alguna del paciente, la extensión de la columna vertebral. Cuando se llega á la rectificación necesaria, se aplica las *franelas enyesadas* y hasta se puede dejar al enfermo en el aparato, hasta tanto que el corsé tenga la su-

ficiente consistencia, la que se consigue en muy poco tiempo, cuando se opera con yeso muy anhidro.

(Se concluirá.)

Periódicos médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Tratamiento de la dilatación del estómago.—II. Neurastenia sexual en el hombre.—III. Vacunación con microorganismos vivos.—IV. Anomalías en el ritmo cardíaco. V. Infección de las vías urinarias superiores en los niños.—VI. Importancia de la cura de Karell como tratamiento de los trastornos de la circulación.—VII. La angina de pecho; su patogenia y tratamiento.

I

Tratamiento de la dilatación del estómago.

Frick, de Chicago, publica en el *Journ. of the American Med. Assoc.* un artículo, del cual son las siguientes conclusiones.

Un estómago dilatado conserva su contractilidad admirablemente independientemente de la antigüedad y del grado de esta dilatación.

El principal objeto del tratamiento de una dilatación gástrica debe ser dar al estómago dilatado toda la posible oportunidad de contraerse. Este objeto se realiza de la mejor manera por la extracción del contenido gástrico, por la inanición y por la permanencia en la cama.

Estas tres medidas terapéuticas deben ser consideradas como un método definitivo de tratamiento de la dilatación gástrica indicado en cuanto se hace el diagnóstico de dilatación gástrica, del mismo modo que la inanición se considera un método de tratamiento de la úlcera gástrica.

Este método está indicado, como tratamiento preparatorio, en aquellos casos de dilatación gástrica en los cuales se ha de hacer una gastroenterostomía en razón de la causa de la dilatación, porque con semejante tratamiento, el estómago se contraerá todo lo posible y la posible secreción gástrica continua cesará.

La electricidad intragástrica ó extragástrica, el amasamiento, las compresas frías, ú otras medidas hidroterápicas, los soportes abdominales, la alimentación rectal, la estricnina, las sustancias antisépticas y alcalinas son remedios auxiliares de valor que no son estrictamente necesarios para el tratamiento de la dilatación gástrica.

II

Neurastenia sexual en el hombre.

El Dr. Underhill, de Baltimore, ha publicado en el *Journ. of the American Med. Assoc.* un trabajo sobre neurastenia sexual en el hombre, que termina así:

1.º La neurastenia sexual es siempre debida á estados patológicos definidos del aparato genito urinario.

2.º Las lesiones pueden encontrarse en cualquier parte de ese aparato.

3.º En atención á la excepcional riqueza en terminaciones nerviosas sensitivas en la uretra prostática, los cambios en esta parte, especialmente en las proximidades del verumontanum son particularmente aptas para producir esta especie de neurastenia.

4.º Las alteraciones dan primero lugar á una neuritis ó neuralgia que es la causa inmediata de la neurastenia.

5.º En ciertas circunstancias puede haber un elemento tóxico que reduce la resistencia del sistema nervioso simpático. Esto es particularmente cierto en infecciones de las vesículas seminales ó de la próstata.

6.º Este estado puede presentarse con más seguridad en aquellos que tienen una predisposición hereditaria ó adquirida.

7.º La impotencia física que se presenta en muchos de estos casos, se convierte en un elemento psíquico en el curso de la enfermedad con el cual hay que contar después como una entidad aparte una vez curada la causa primera.—P. M.

III

Vacunación con microorganismos vivos.

W. Broughton-Alcock cita los resultados favorables obtenidos con el uso de las vacunas vivas sensibilizadas. Dicho autor ha realizado sus trabajos como ayudante del profesor Besredka en el Laboratorio de Metchnikoff, del Instituto Pasteur. Los éxitos consecutivos al uso de las vacunas sensibilizadas vivas han sido ya publicados en lo que se refiere á la fiebre tifoidea y en esta misma Revista.

Los trabajos recientes del autor se han dirigido contra otras infecciones por varios cultivos de estafilococos y estreptococos, sensibilizando las bacterias por el uso de un antisuero.

El suero antiestreptocócico ha sido preparado por Broughton Alcock, según la misma técnica que la usada en el Instituto Pasteur. El suero antigonocócico y el antiestafilocócico era obtenido de la cabra.

Para el gonococo, el autor lo deja con el antisuero de doce á veinticuatro horas á 37º C. y doce ó veinticuatro en la habitación. Para el estafilococo y estreptococo él los deja con sus respectivos antisueros durante una hora á 37º C., y toda la noche á 0º C. La cantidad de suero depende de su riqueza en sustancias sensibilizadoras.

En muchos casos de orquitis gonorréica y epididimitis, los pacientes viéronse libres de dolor después de la inyección primera.

En cuatro casos de reumatismo gonorréico los resultados fueron verdaderamente notables. En un caso de artritis articular aguda, en el cual no podía tocarse las articulaciones sin vivo dolor de quince días de duración, pudo observarse después de la primera inyección y al cabo de cuarenta y ocho horas podían moverse libremente y sin ningún dolor. La exudación desapareció en tres días. El dolor vertebral y de los ganglios mejoró también rápidamente desde la primera inyección, persistiendo la cura cuando los enfermos volvieron á ser reconocidos un mes más tarde.

El único caso en el cual no se obtuvo una completa curación en una semana, fué en un enfermo con tendinitis subaguda sin exudación, siendo en éste necesario un tratamiento de inyecciones que duró cerca de tres semanas.

El autor cree, sin embargo, que no existe ventaja de las vacunas gonocócicas sensibilizadas y vivas sobre las obtenidas de gonococos muertos. En sesenta casos de infección estafilocócica tratados con estafilococos vivos sensibilizados, no se observó ninguna señalada tendencia á la curación.—(*The Lancet*).

IV

Anomalías en el ritmo cardíaco.

T. Howard considera que el tipo mínimo de irregularidad cardíaca ó sea el manifestado por un arritmia poco marcada ó una irregularidad no muy intensa, debe actualmente considerarse como una mera exageración de ciertas variaciones normales en el ritmo cardíaco.

El extrasístole demuestra que el corazón está afectado, pero no siempre indica que dicha afección sea tan profunda que pueda considerarse irremediable.

Las formas más graves de arritmias han sido conocidas por muchos nombres, tales como absoluta ó perpetua arritmia, ritmo desordenado, delirium cordis, ritmo nodal, etc.

Puede reconocerse fácilmente en estos casos cómo los latidos cardíacos se suceden de la manera más desordenada, largos ó cortos, juntos y confundidos.

Ha podido demostrarse que la causa que determina estas anomalías es siempre debida á la llamada fibrilación auricular.

La principal importancia de esto, desde el punto de vista de la terapéutica, es el señalado y especial efecto beneficioso que se obtiene en tales circunstancias con el empleo de la digital que entonces parece producir los mejores resultados.

El *heart block* (en otro artículo hemos explicado la significación de este nombre, que no puede traducirse literalmente y que preferimos conservar en su denominación primitiva) puede ó no según los casos presentar pulso irregular.

El pulso alternante consiste en una serie de latidos desiguales que se suceden alternativamente, uno largo y otro corto, en un tiempo que es regular, sin embargo. Este pulso puede distinguirse fácilmente del bigeminado en que en él á cada latido sucede una pausa no apreciable en este último.

El pulso alternante es debido á una insuficiencia del poder contráctil del corazón.

La causa de la taquicardia paroxística permanece aún bastante obscura.—(*New York Medical Journal*).

V

Infección de las vías urinarias superiores en los niños.

R. M. Green establece que:

1.º La infección de las vías urinarias superiores, aunque raras en el niño, puede ocurrir sin que existan causas aparentes que la expliquen.

2.º Su modo de presentarse es generalmente agudo, en forma de ataque, su cuadro clínico es definido y su diagnóstico se confunde con frecuencia con formas atípicas de otras clases de infección distintas.

3.º Las dos formas más usuales son pielitis aguda y nefritis aguda inflamatoria.

4.º Esta última reconoce ordinariamente una causa hematogena y su formación procede con toda probabilidad de una extensión linfática del intestino.

5.º Las causas predisponentes son: cálculos, estreñimiento, fisuras nasales y focos de infección aislados.

6.º Los signos clásicos de ambos son: pirexia, piuria y dolorimiento del ángulo costo-vertebral.

7.º El diagnóstico diferencial se establece por el análisis de la orina.

8.º El tratamiento consiste en reposo, dieta lactea, diuresis acuosa, moderada cataresis, urotropina con benzoato de sosa, citrato potásico ó vacinoterapia; en algunos casos rebeldes la intervención quirúrgica se hace necesaria.—(*Boston Medical and Surgical Journal*).—RAMÓN VILLEGAS.

VI

Vittich, Dresde: Importancia de la cura de Karell como tratamiento de los trastornos de la circulación.

La cura de Karell administrada sola ó combinada con pequeñas dosis de tónicos cardíacos ó diuréticos, está perfectamente indicada en los trastornos circulatorios, singularmente de naturaleza cardíaca, acompañados de fenómenos de éxtasis de cualquier grado, y conduce á una compensación completa de la contractilidad cardíaca. Tras de un uso prolongado de los tónicos cardíacos y una vez fracasados éstos, se logra la desaparición de los trastornos circulatorios mediante una cura de Karell rigurosa, y con el auxilio de otros medios una mayor aptitud funcional del corazón, no siendo peligroso repetir la cura en caso necesario. En la insuficiencia cardíaca por lesión orgánica, pericarditis, miocar-

ditis, arterioesclerosis y en la nefritis, está indicada la combinación de la cura de Karell con los medicamentos. Está contraindicada la cura en los enfermos con síntomas urémicos. Aumenta la diuresis y la eliminación del cloruro sódico desapareciendo los edemas y la hidropesía de las cavidades, no sufren tanta modificación la arritmia y la frecuencia anormal del corazón, pero disminuye frecuentemente de un modo considerable el aumento patológico de la presión sanguínea. El fracaso completo de la cura es de un pronóstico desfavorable. El examen del balance del cloruro sódico es un medio exacto para descubrir el efecto de la cura y la demostración de que se inicia la compensación en particular repitiendo la cura en la cual deben tenerse presentes como factores que actúan de un modo coordinado la limitación de los líquidos y la pobreza de sal común — (*Deutsches Archiv für Klinisches Medizin*).

VII

Schaposchnikoo, Odesa: La angina de pecho; su patogenia y tratamiento.

Basado en sus observaciones clínicas y reconocimientos ortodiagnósticos, publica el autor las conclusiones que siguen: La angina de pecho verdadera tiene su origen en una aortitis con arteritis de las coronarias. En cambio, sólo de un modo excepcional se ha encontrado neuritis del plexo cardíaco. Tal enfermedad se puede sólo desarrollar cuando el proceso inflamatorio ataca a la capa externa de la aorta, esto es, con la formación de una periarteritis. La neuritis es entonces una nueva complicación, y entre ésta y la angina de pecho, que corresponde a una afección de las coronarias, no existe ninguna relación estrecha. La neuritis del plexo cardíaco no puede constituir un punto de partida de todos los dolores que se irradian en las más diversas direcciones. En general, es incompatible el concepto médico de la neuritis, como trastorno funcional sin lesión orgánica importante, con los accesos graves y los casos de muerte repentina que se presentan en el curso de la angina de pecho. Mucho menos puede admitirse la teoría refleja como representación clara del estado del órgano en el ataque de angina de pecho. La naturaleza de la citada enfermedad consiste únicamente en un espasmo de las arterias coronarias y de las arterias vecinas que toman origen en la aorta torácica. Este espasmo de los vasos alterados y fácilmente irritables, parece guardar estrecha relación con la secreción interna del corazón. El corazón puede, como cualquier otro órgano, producir en ciertas y desfavorables circunstancias su secreción de tiempo en tiempo en forma exagerada ó en forma concentrada. Admitamos que durante el acceso de *angina pectoris* se segrega un hormón que pertenece al grupo de las sustancias que obran sobre el simpático, y de este modo nos podemos explicar algunos fenómenos morbosos que antes permanecían en la obscuridad por la teoría de los reflejos nerviosos. Ampliados nuestros conocimientos respecto a la secreción interna, nos hallamos en camino para el tratamiento racional de la angina de pecho. — (*Münch. Mediz. Wochensh.*) — NAVARRO CÁNOVAS.

Sociedades científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL DÍA 21 DE JUNIO DE 1913.

Urticación por la procesionaria.

El Dr. HERNÁNDEZ BRIZ dice que en 1886 se había ocupado en los *Archivos de Medicina y Cirugía de los Niños*

y en EL SIGLO MÉDICO de los accidentes ocasionados por la oruga procesionaria.

Que particularmente tenía recogidas numerosas observaciones durante varias primaveras, y el haber tenido un caso muy curioso estos días y tener noticias de otros, que por las circunstancias especiales pueden ser muy numerosos en esta época del año, los daba á conocer.

Que en el numeroso género de los *Lepidópteros* crepusculares y nocturnos, que comprende desde el gusano de seda [hasta las polillas, hay variedades todavía muy poco estudiadas; dos de ellas son las que se hallan actualmente en su mayor período de actividad nutritiva: el *Bombyx procesional* de las encinas y robles y el *Procesional del pino*. La primera variedad es una oruga que tiene 16 patas, de un color gris azulado, erizada de pelos largos y finos, presentando sobre la línea media del dorso rayas transversales y pequeños tubérculos pardo-rojizos. La segunda es más obscura, achocolatada, de un color café más ó menos intenso y muy vellosa. En la primavera (generalmente en Mayo y Junio) salen estas orugas, que luego viven en sociedad en unos bolsones sedosos, y cuando se trasladan de un punto á otro marchan en un orden regular procesionalmente, unas detrás de otras, pero siempre en línea; de aquí su nombre genérico de *procesionarias*. Los pelitos de estas bolsas que ellas forman ó desprenden estas orugas por la boca es una substancia irritante, acre en alto grado, que determina en la piel una intensísima urticaria, una verdadera dermatitis. Esto se verifica con gran frecuencia, sobre todo haciendo ligero viento que transporta estos pelitos de los árboles ó arbustos donde anidan, ó se posan, ó como ocurre con frecuencia, que la misma oruga toque á la piel. En seguida se enrojece, se siente una sensación de calor dolorosa, seguida de intenso picor; la piel, sobre todo en los niños pequeños, se inflama, y el prurito y las molestias se hacen intolerables; este estado puede suscitar un movimiento febril algo intenso, fiebre verdaderamente inflamatoria, fiebre de reacción que puede confundirse con una fiebre infecciosa eruptiva, desorientando al médico, que cree estar enfrente de la invasión de un exantema grave. La piel adquiere á las pocas horas una dureza particular, y el enrojecimiento es uniforme en una extensa chapa, y sólo por los bordes se ven infinidad de manchitas de la misma intensidad, que incesantemente van disminuyendo hasta aparecer la piel sana. En muchos niños se ha visto, como incesantemente se rascan, generalizarse la erupción, y en uno tuvo acceso de eclampsia.

Esta erupción dura cuatro ó cinco días generalmente, si no es muy extensa, á las veinticuatro horas empieza á disminuir, comenzando por palidecer y cesando paulatinamente las demás molestias, y sin que la piel sufra descamación: todo desaparece en una semana próximamente.

El Dr. Hernández Briz expone el caso: se trata de un hombre en perfecta salud, de treinta y siete años de edad, que el domingo último fué con otros amigos á presenciar el circuito automovilista del Guadarrama. Al mediodía se pusieron á comer sentados en el suelo, debajo de unos árboles donde había algunas orugas; una de éstas se introdujo por el pantalón y, trepando, se corrió á la región alta del muslo; el sujeto notó gran picor y molestias, y como éstas se iban acentuando y extendiendo por toda la región anal y los órganos genitales, se internó en el monte, vió que tenía una gran erupción y los órganos genitales se le inflamaban, sufriendo una sensación de ardor y picor insoportables. No sabía á qué atribuir estos fenómenos, y como por momentos se acentuaban las molestias, estaba deseando regresar á su casa de Madrid. Cuando llegó, desnudóse para acostarse, pues las molestias llegaban á su límite, y entonces vió en la

ropa interior una oruga oscura, análoga á las que había visto cuando comían. Su médico le recomendó polvos secantes y la quietud.

A las veinticuatro horas lo vió el Dr. Briz, accidentalmente, y le tranquilizó, explicándole á qué eran debidos estos fenómenos y le recomendó, para calmar el picor, los fomentos con el agua, con el ácido acético ó vinagre ó con el amoníaco diluido al 5 por 100, y después los baños generales de salvado ó almidón.

La primera noche la pasó con reacción febril y después fué mejorando, y hoy está casi curado.

En los muchos casos de niños que con esta urticación ha visto, dice que el tratamiento empleado fué próximamente el mismo, y que no tenía noticias que hubiera producido esta afección graves consecuencias, fuera del caso de un niño espasmofílico que tuvo dos accesos de eclampsia y curó después. La alarma de las familias suele ser grande, pues se figuran que se trata del comienzo de una fiebre eruptiva grave. El diagnóstico, en general, suele ser fácil, teniendo en cuenta que estas urticarias se presentan solamente en la primavera y principio de verano (época del desarrollo de estos insectos); el presentarse la erupción en los sitios descubiertos de la piel, el cuello, parte superior del pecho y espalda, brazos y piernas, etc. Es muy raro que ocurra como en el caso citado, que la erupción se presente en las partes cubiertas por los vestidos; pero siempre se tendrá en cuenta esta posibilidad de que una oruga puede penetrar por una abertura de los vestidos. Claro está, que cuando se encuentra el cuerpo del delito, la oruga, se disipan todas las dudas. El presentarse la erupción después de haber estado de paseo en el campo, jardines, parques, etc., debajo de los árboles, y aquella misma noche ó á la mañana siguiente se presentan estos fenómenos, el no existir angina, ni catarro de las demás mucosas, so pena que el niño no estuviese ya acatarrado, que entonces la confusión sería mayor, aclarará el diagnóstico.

El tratamiento profiláctico constituirá en no ponerse debajo de las encinas, pinos, arbustos, etc., en estos días sobre todo, vigilando con precaución si tienen orugas ó si caen en los vestidos del niño; y como este insecto hace grandes extragos en los arbustos, coníferas, etc., deberán, con precaución, destruirse los bolsones donde anidan estos lepidópteros en sus metamorfosis, para evitarse los perjuicios que hacen á las plantas, y los trastornos que ocasionan al hombre, como enseñan los casos registrados.

Dos aplicaciones de la cromocistoscopia.

El Dr. PULIDO MARTÍN presenta dos casos de afección renal. La comunicación íntegra se inserta en otro lugar de este número.

Estiramiento de las raíces medulares en el tratamiento de la úlcera gástrica.

El Dr. JIMÉNEZ interviene en la interesante comunicación presentada por el Sr. Medina en la sesión anterior. Dice que el asunto es una reminiscencia de uno que hace años se planteó relacionando la evolución de la úlcera gástrica y las lesiones en los nervios raquídeo-lumbares.

Es interesante, toda vez que en la úlcera gástrica hay motivos para discutir si se deben emplear tratamientos médicos ó quirúrgicos, y dentro de éstos las operaciones para el tratamiento de la úlcera se han sustituido unas y desterrado otras.

La función gástrica no está determinada categóricamente; no puede decirse, no puede afirmarse que intervengan factores á distancia, y de aquí ha nacido el procedimiento

del Dr. Alvarez que consiste en el estiramiento de los nervios intercostales.

La úlcera gástrica se cura en gran proporción cuando se diagnostica; lo que ha de determinarse en todo proceso curativo son dos puntos: 1.º Categórica determinación de la clase de intervención que ha de practicarse, y 2.º No confiar solamente en la intervención quirúrgica, sino completarla con el tratamiento médico.

Añade que el estiramiento de diversos plexos, entre ellos el solar, parece ejercer gran influencia en la evolución de la úlcera gástrica; que en esta enfermedad no es fácil dicho estiramiento, y la operación resulta á veces larga, con accidentes y complicaciones que puede comprometerse la pleura y resultar un neumotórax.

Manifiesta que en muchos casos de úlcera fracasa el método operatorio y va acompañada de dolores, de vómitos, de hemorragias y de perigastritis adherente á la región anterior, simulando las producciones cancerosas.

Hechas estas consideraciones previas, el Dr. Jiménez expone un caso propio.

Una enferma acusaba de antiguo signos de úlcera gástrica, dolores violentos, vómitos, intolerancia y complicaciones; se hubiera creído que se trataba de una enferma cancerosa.

Plan: intervención quirúrgica; aquí se podían seguir dos caminos: ó hacer una operación directa, aunque el estado general de la enferma era poco propicio para operaciones largas, ó hacer el estiramiento de los nervios intercostales. Hace una aclaración y es, que esta operación es más difícil que la gastroenterostomía, pues hay que ir á buscar á gran profundidad el haz subpleurítico y no es difícil rasgar la pleura, y además, hay que determinar los nervios que se han de estirar; el Dr. Alvarez descubre el 5.º y 6.º nervios intercostales de cada lado, á los cuales estira.

Esta enferma que vomitaba y era hematemética, después de operada ha desaparecido el dolor, los vómitos, la hematuria y otros fenómenos morbosos, y duerme bastantes horas, lo que antes le era difícil conciliar el sueño.

El Dr. GUEDEA: Tiene casi toda la traba moderna tales dificultades, que entorpecen el que á estos centros puedan llevarse conclusiones; el afán de exponer juicios propios hace que se traigan datos no suficientemente estudiados y prematuramente recogidos que no pueden ser objeto de discusión.

El Dr. Medina ha tratado de iniciar una discusión que aún no es tiempo oportuno; el asunto tiene, no en el aspecto exclusivo del Sr. Alvarez, sino en todos, excepcional importancia, y yo invitaría á que todos cooperasen á este problema de la úlcera gástrica, aún sin resolver. He de limitarme á los motivos expuestos por el Sr. Medina.

Aunque no inspire siempre clarísimos resultados las iniciativas del Sr. Alvarez, tiene éste un celo por recoger el último pensamiento, que merece aplauso; claro es que estos elogios no son obstáculos para encontrar deficiencias en datos y elementos, sin embargo, observadas por él.

Una enferma joven, de aspecto neurótico, con dolor y vómitos repetidos movíome á pensar que fuera posible obtener los resultados publicados por el Sr. Alvarez.

Planteé el problema de la intervención curativa de la úlcera gástrica; practiqué la gastroenterostomía, con eficaz resultado.

Recuerdo aquella época en que se llegaron á obtener numerosas curaciones satisfactorias, y que después se celebraba aquí un Congreso de Cirugía al que todos aportaban estadísticas numerosas; recelaba que indicaciones que debían tener interés operatorio se hubieran llenado con todo celo.

Después de las gastroenterostomías han nacido una porción de medios curativos; el Sr. Alvarez apoya sus resultados en la extirpación de los tumores en la parte posterior del tronco principalmente, un lipoma, y luego han nacido otros procedimientos fundados en distensiones y tracciones de los nervios del gran simpático, así Forster aplica la parálisis espasmódica y la crisis gástrica; la operación consiste en hacer una sección de las raíces raquídeas posteriores con abertura del conducto medular y de la duramadre. La crisis gástrica no tiene resultados positivos; en todos los casos graves no cura, modifica algunos síntomas.

Se ha querido atender con igualdad á los principios de Cullié y de Franque.

La operación de Franque consiste en la extirpación de los ganglios dorsales y pares intercostales poco distanciados del agujero de conjunción de las vértebras, lo cual se hace punzando los nervios intercostales, haciendo tracción y produciendo el estiramiento; el arco que está haciendo el gran simpático con los ganglios raquídeos es el que se trata de extirpar.

El estiramiento de los nervios intercostales puede influir en las indicaciones de los ganglios raquídeos correspondientes.

Los peligros de la operación de Franque son que al extraer los nervios intercostales pasan rozando las pleuras.

La operación Alvarez no es difícil, pero sí larga.

Hice una neurotomía de los dos quintos nervios intercostales; la pleura no se lesionó, pero sobrevino una infección y ascendió la temperatura á 39 ó 40°.

Resultados: La enferma objeto de investigación se la hizo un análisis del jugo gástrico y resultó que tenía hiperacidez; más tarde, la enferma sintió bienestar; se hizo otro análisis del jugo gástrico y la enferma pasó á la Clínica médica, de donde salió muy mejorada. Alentándonos á que en casos semejantes procediéramos de un modo análogo.

DR. CESALDO

Variedades.

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

SESIÓN DEL DÍA 2 DEL ACTUAL

Se dió cuenta de varios extremos de gran interés:

1.º Los fondos de la Caja de Socorros serán desde ahora administrados por la Junta de Damas.

2.º La señora presidenta comunicó con gran satisfacción que la confección del reglamento está ya casi ultimada.

3.º Se habló de lo conveniente que sería organizar delegaciones en provincias que colaboren con la Junta central de Madrid, en vista de la buena acogida que la clase médica ha dispensado á esta Institución.

4.º Se acordó por unanimidad el nombramiento de vicepresidente á favor de la señora de Pando y Valle.

5.º La señora presidenta dice que el primer huérfano atendido, niño de diez años, que se le pagaron las matrículas, ha sufrido exámenes en el Instituto de San Isidro, habiendo obtenido notas sobresalientes y premios, quedando la Junta en extremo complacida por su brillantísimo comportamiento. Se llama el agraciado Fernando Gutiérrez Mantilla.

6.º Se leyó una relación de los fondos depositados en el Banco Hispano-Americano, que con los demás existentes ascienden á pesetas 4.854, demostrando estas cifras la actividad y trabajos realizados por todas las señoras de esta Junta, en extremo entusiasta por los fines que persigue.

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

Radium - terapia gástrica.

Tratamiento moderno
de las vías respiratorias.

FIMOL BUSTO

Jarabe radífero.

Sorprendente
en la Tuberculosis.

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

SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

Con este número repartimos un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre el **Miocardol** y la **Veronacetina**, preparados por el Dr. R. y Dr. O. Weil, de Frankfurt sur Main.

Los señores médicos que deseen comprobar las excepcionales virtudes terapéuticas de la **Cerevisina carbónica-Artigues**, sírvanse dirigirse á Játiva (Valencia), depósito central.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 707,72; mínima, 703,54; temperatura máxima, 32º,4; mínima, 14º,1; vientos dominantes, E., SSE. y N.

La enfermería de la capital se mantiene con el mismo carácter de las semanas anteriores. En general es poco abundante y benigna, sin descender todavía á la salubridad típica de los veranos buenos. Los estados gripales y catarrales siguen siendo relativamente frecuentes y tenaces, dejando un estado de abatimiento pertinaz. Las enfermedades de la piel caracterizadas por brotes eritematosos, erisipelas y erupciones ligeras son también abundantes. Se observan á menudo alteraciones intestinales y ligeras infecciones colibacilares. La mortalidad está ligeramente aumentada.

La infancia presenta abundantes alteraciones del tubo digestivo y las mismas fiebres eruptivas que se han venido observando en las semanas anteriores.

Crónicas.

Librería médica.—Participamos á nuestros suscriptores que á consecuencia del término de la testamentaria de nuestro buen amigo D. Nicolás Moya (q. e. p. d.), ha pasado á la propiedad de su hijo D. Nicolás la conocida librería, dedicada especialmente á la bibliografía médica, fundada el año 1862 en la calle de Carretas, núm. 8. Por la coincidencia de nombre, unida á merecido recuerdo, seguirá tan acreditado establecimiento con el tradicional de *Nicolás Moya*, y como apoderado figura el antiguo dependiente del mismo D. Jesús María Plaza.

Presidente y vocal.—Para completar el Tribunal de oposiciones á las cátedras de Anatomía descriptiva, vacantes en las Universidades Central y de Salamanca, han sido nombrados: *presidente*, el consejero de Instrucción Pública

D. Santiago Ramón y Cajal, y *vocal*, D. Enrique de Isla y Bolomburu, académico de la Real de Medicina.

Traslado.—Ha sido nombrado catedrático numerario de Ginecología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Granada, D. Diego Godoy y Rico, quedando vacante la cátedra de Obstetricia de la misma Facultad, que antes desempeñaba dicho profesor.

Premios á la virtud.—Por la Real Academia de Ciencias Morales y Políticas se han concedido 500 pesetas de las destinadas á premios á la virtud, á nuestro estimado compañero impedido D. Siro Rico y Ceballos, á quien enviamos nuestra enhorabuena por tan junta concesión.

Ascenso.—En consideración á los servicios y circunstancias del subinspector médico de primera, núm. 1 de la escala de su clase, D. Gregorio Ruiz y Sánchez, S. M. el Rey ha venido en promoverle, á propuesta del ministro de la Guerra y de acuerdo con el Consejo de Ministros, al empleo de inspector médico de segunda clase, con la antigüedad de esta fecha, en la vacante producida por pase á situación de reserva de D. Constantino Fernández Guijarro y Macías.

Cese por edad.—S. M. el Rey (q. D. g.) ha venido en disponer que el inspector médico de segunda clase D. Constantino Fernández Guijarro y Macías cese en el cargo de inspector de Sanidad militar de la sexta Región y pase á situación de reserva, por haber cumplido la edad que determina el art. 36 de la ley de 29 de Noviembre de 1878.

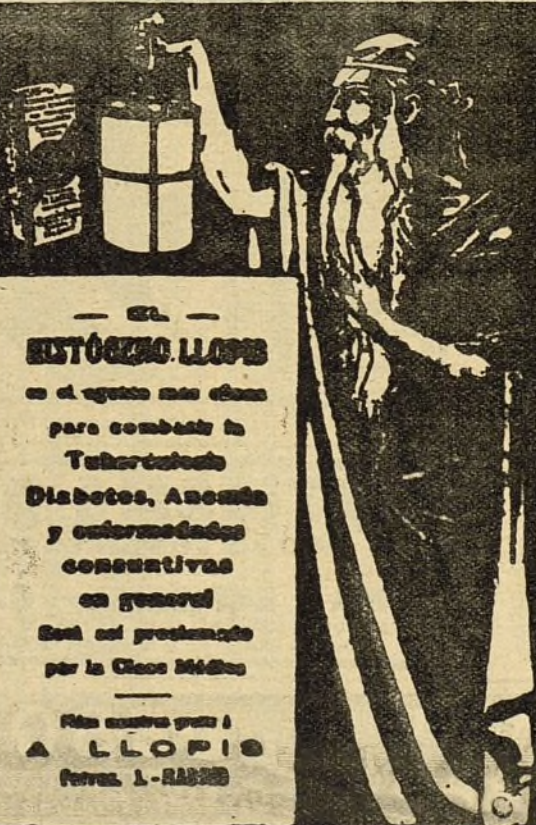
En su lugar ha sido nombrado el también inspector médico de segunda clase D. José Cabellos y Funes.

Renuncia y nombramientos.—El Ayuntamiento de esta corte ha acordado admitir á D. Julián Sanz de Grado, médico supernumerario de la Beneficencia municipal, la renuncia que ha formulado de dicho cargo fundada en su mal estado de salud y también nombrar médicos supernumerarios de la Beneficencia municipal, con sujeción á las disposiciones reglamentarias, á D. Antonio Ferrán Brusel, don Emilio Bragado Fernández, D. Santiago Jané y Galé y don Teonesto Castro Bonel.

Colegio de médicos de Gerona.—Verificadas las elecciones ha quedado constituida la Junta directiva para el bienio de 1913 á 1915 en la siguiente forma:

D. José Pascual Prats, *presidente*; D. José Fúster Seguí, *vocal 1.º*; D. José Vila Batlle, *idem 2.º*; D. Romualdo Vidal

HISTÓGENO LLOPIS



PREMIADO
en varias Exposiciones
con las más
altas recompensas

Medalla de Oro
Zaragoza 1901

Medalla de Oro
Barcelona 1904

Gran Premio
Cruz de Oro
Medalla de Oro
Londres 1905

— EL —
HISTÓGENO LLOPIS
es el agente más eficaz
para combatir la
Tuberculosis
Diabetes, Anemia
y enfermedades
consecutivas
en general
Será el prescrito
por la Clase Médica

—
Sin costo para el
A. LLOPIS
FERRAZ, 1.-MADRID

Piperazina GRANULADA Llopis

El mejor
disolvente
y eliminador
del
Ácido Úrico

PIDAN MUESTRAS

que
envíe GRATIS, libro
de gastos

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

Maten, *idem* 3.º; Dr. Marcos de Roca Ferreol, *idem* 4.º; doctor D. Juan Sau Santaló, *idem* 5.º; D. Felipe Sánchez García, *tesorero*; D. Miguel Formosa Riera, *contador*; D. Pedro Roca Planas, *secretario*.

Estudios sobre el cáncer.—El profesor Bouchard, presidente de la Asociación francesa para estudio del cáncer, ha puesto á disposición de la misma la cantidad de 5.000 francos, destinados á premiar el mejor trabajo relativo á la patogenia del cáncer. El premio será dado por la Asociación á fines del año 1915.

Obra notable.—*La electricidad y sus aplicaciones*, por el Dr. Leo Graetz, profesor de la Universidad de Munich, versión de la 16.ª edición alemana por el Dr. E Terradas, profesor de la Universidad de Barcelona. Un hermoso volumen de 586 páginas, con 667 grabados; en rústica, pesetas 13; encuadernado en tela, pesetas 15.

En poco tiempo se han agotado en Alemania 16 ediciones de este libro, que suman un total de 76.000 ejemplares, lo cual constituye el éxito mayor alcanzado hasta hoy por un libro de esta clase.—Gustavo Gili, editor, calle Universidad, 45, Barcelona.

Visitas de apertura de farmacias.

—De *El Monitor de la Farmacia* recortamos lo siguiente:

«Desde hace poco tiempo á esta parte, ó sea desde que la Farmacia se considera por algunos como un negocio en que pueden tener cabida toda clase de capitalistas, se van estableciendo las boticas en locales que no reúnen ninguna de las condiciones que requieren para el ejercicio de nuestra profesión.

El Real decreto de 11 de Julio de 1909 dispone que podrá acordarse por el gobernador la clausura de la farmacia que carezca de las condiciones de local que sean estrictamente necesarias para elaborar, conservar y expender al público los medicamentos, y, por tanto, los subdelegados, al tratar de abrir una farmacia, deben examinar si se reúnen esas condiciones, para en caso negativo informar desfavorablemente.

Se nos dice que se ha establecido una farmacia y se está preparando la apertura de otra, cuyos locales son insuficientes, y puede dar origen á graves males para la salud pública.

Tengan un poco de cuidado los subdelegados para evitar estos defectos de instalación en bien de todos, y principalmente de los enfermos.»

¿Para qué las Ordenanzas?—Con el sistema ideado por el gobernador de Vizcaya, decretando la apertura provisional de las farmacias, se hacen innecesarios los subdelegados, porque, como en este caso, no se tiene en cuenta el informe del funcionario á quien las disposiciones vigentes encomienda este servicio, se acuerda la apertura provisional y después se tramita lentamente el recurso contra dicha providencia hasta que exista resolución sobre la apertura definitiva, en cuyo caso lo anterior ya no sirve, aunque se resolviese en pro de las pretensiones del subdelegado.

Cada día vamos aprendiendo un nuevo resorte para acabar de desquiciar, no sólo el ejercicio de nuestra profesión, sino lo que es más grave, la sociedad, puesto que se procura ir vulnerando las leyes que rigen su constitución.

Balneario de la Toja.

Aguas clorurado-bromurado-sódicas. 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 Arosa, campos para «golf», «tennis» y otros. Servicio de magníficos ómnibus 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.

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»**



DIALON

Numerosos profesores y médicos preconizan „Dialon“ como el más eficaz y más agradable polvo vulnerario para el tratamiento de las escoriaciones de los niños y de los adultos; contra la transpiración excesiva, las heridas en los pies, procelentes de la marcha, las rozaduras, la inflamación y la rubicundez de la piel, las quemaduras, los picores y numerosas enfermedades cutáneas. Muestras gratuitas á disposición de los médicos. De venta en las Farmacias Fabrik pharmaceutischer Präparate Karl Engelhard Frankfurt a.M.

Venta por mayor: Barandiarán y C.ª, Bilbao.

ANTIASMA BENGALAI
POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO
Eficaz, Agradable é inofensivo
ASMA — ENFISEMA — CATARRO — CORIZA
Preparado por FAGARD, Farmaceutico, 23, avenue de La Motte-Picquet, Paris.
Deposito General por la España: A. RIERA & Hijos, 166, Napoles, Barcelona.

OPOTERAPIA BILIAR
PILDORAS del D. DEBOUZY
P. LONGUET
50, Rue des Lombards, PARIS

Extrato completo de胆汁
Seleccionada esterilizada
0.30 gr por Pildora - dosis media 6 Pildoras por día

AFECIONES HEPATICAS
Insuficiencia hepática
Enfermedades de los paises calidos. Constipación
Enterocolitis. Tuberculosis

Colargol

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

infecciones generales graves:

Piemia (principalmente puerperal),
Reumatismo articular agudo (cuando los salicilatos no surtiesen efecto),
Tifus, infección gonocócica y producida por asociación microbiana (tisis, etcétera).

Excelente remedio para el tratamiento de la cistitis y blenorragias.

Proteinato de plata 'Heyden,

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

EXIJASE SIEMPRE LA MARCA HEYDEN

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

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

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 ca 1 gr.; ext. imp. auth. de cáñam. indic. y de beleño. ca 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 occidentalís, 0 gr. 048.

Battle & Co.

St. Louis

London.

París.

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

METARSILE MENARINI

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

RECONSTITUYENTE SEGURO Y DE EFECTO INMEDIATO

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

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis á los señores Médicos que las soliciten

A. MENARINI: - Farmacia Internacional - 4 Via Calabritto - NAPOLES - Italia

EUZYMINA MENARINI

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

RECOMENDADA EN LAS ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO DE LOS NIÑOS

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

EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS gratis á los señores Médicos que las soliciten
Farmacia Internacional - 4 Via Calabritto - NAPOLES - Italia

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, BROMO IODURADAS DE FUERTE MINERALIZACIÓN
Único en ESPAÑA que elabora AGUAS MADRES
análogas y de más importancia medicinal que las de Saltes de Borneo, en Francia, de Kreuznach y Nannettin, en Alemania, y de Lavey y Tarapp, en Suiza.

EFICACÍSIMAS en el linfatismo, escrofulas en todas sus manifestaciones, tuberculosis locales y sistémicas, beriberi, anemia, clorosis, amonoreas, dismenorreas, inflamaciones de la matriz, neuritis, histerismo, neurastenia y reumatismo.

MANANTIAL ALCALINO "ANITA". - Aguas cloruradas-sódicas, bicarbonatadas. Variedad medicadas y bromuradas. Superiores á las más renombradas de España y del extranjero.
INDICACIONES: Cuatro crónicas del estómago é intestinos, dilatación, dispepsias, infartos del hígado y bazo, catarros de las vías biliares, inflamaciones crónicas del riñón y vejiga, cálculos y arenillas, diabetes, gota y obesidad.

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

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

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

Vacantes.

De médico.

La de Santiz (Salamanca), por no haberse presentado aspirantes en el concurso anterior, con la dotación de 750 pesetas. Tiene 20 familias pobres. Solicitudes debidamente documentadas por el plazo de treinta días (B. O. del 26 de Junio).—El alcalde, *José Mangas*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 795 habitantes, á 16 kilómetros de Ledesma y 32 de la capital. La estación más próxima, Cubo, á 14 kilómetros.

—La de Valdetorres de Jarama (Madrid), sin decir condiciones, clasificada en cuarta categoría. Solicitudes debidamente reintegradas á esta Alcaldía por el plazo de treinta días (B. O. del 31 de Junio).—El alcalde.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.005 habitantes, á 25 kilómetros de Alcalá de Henares, que es su partido judicial y cuya estación es la más próxima. Dista de Madrid 39 kilómetros.

—La de Pontones (Jaén), por no haberse presentado ningún aspirante en el anterior concurso, con la dotación anual de 2.000 pesetas por la asistencia á las familias pobres y demás casos de oficio. Solicitudes debidamente documentadas hasta el 31 de Julio.—El alcalde, *Olayo de los Ríos*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 3.068 habitantes, á 22 kilómetros de Orcera, que es su partido judicial, y 99 de la capital. La estación más próxima, Baeza, á 50 kilómetros. Tiene 26 agregados.

—Una de Pruna (Sevilla), por renuncia; el que obtenga el nombramiento quedará obligado á prestar los servicios de su cargo por el sueldo anual de 1.500 pesetas, pagaderas por trimestres vencidos, así como asistir y curar sin remuneración de ninguna clase á los pobres y presos de tránsito que por su estado necesiten del auxilio de la ciencia médica. Solicitudes por treinta días (B. O. del 5 de Julio).—El alcalde, *Miguel Sánchez*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 4.022 habitantes, á 36 kilómetros de Morón de la Frontera, que es su partido judicial, y 85 de la capital. La estación más próxima, Almargen, á 18 kilómetros. Carretera á Morón de la Frontera.

—La de Aliaga (Teruel), para su provisión en propiedad, con el sueldo anual de 890 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Solicitudes por el plazo reglamentario (B. O. del 5 de Julio).—El alcalde, *Custodio Ibáñez*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.137 habitantes, cabeza del partido judicial de su nombre, á 65 kilómetros de la capital. La estación más próxima, Utrillas, á 24 kilómetros.

—La de Cabanabona (Lérida), dotada con el haber anual de 40 pesetas; se hace público por el presente edicto á fin de que los que deseen solicitarla presenten sus instancias en esta Alcaldía durante el plazo de treinta días (B. O. del 5 de Julio).—El alcalde, *Juan Gaspá*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 330 habitantes, á 36,5 kilómetros de Balaguer, que es su partido judicial. La estación más próxima, Cervera, á 22 kilómetros. Tiene un agregado.

—La de Limpias (Santander), por dimisión, con la dotación anual de 1.500 pesetas por el servicio benéfico sanitario. Solicitudes hasta el 6 de Agosto.—El alcalde, *Agustín Rocamora*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.474 habitantes, á 4 kilómetros de Laredo, que es su partido judicial, y 37 de la capital. Carretera de Laredo á Ramales. Tiene estación de ferrocarril y un agregado.

—La de Luesia (Zaragoza). En el día 29 de Septiembre próximo quedará vacante la plaza de médico cirujano titular de esta villa, con la asignación anual de 1.000 pesetas por beneficencia, 42 pesetas por la asistencia al puesto de la Guardia civil y 70 pesetas por reconocimientos de quintos, todo ello pagado del presupuesto municipal, y las iguales por importe de 90 á 100 cahices de trigo por contra-

ta particular del profesor con el vecindario. Solicitudes por el plazo reglamentario (B. O. del 10 de Julio).—El alcalde, *Mariano Burguete*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.545 habitantes, á 20 kilómetros de Sos, que es su partido judicial. La estación más próxima, Gallur, á 50 kilómetros.

De farmacéutico:

La de Sotobañado (Palencia), por dimisión, con el haber anual de 338 pesetas, pagadas de los fondos municipales y por trimestres por el suministro de medicamentos para 20 familias pobres y pobres transeúntes. Los aspirantes dirigirán á esta Alcaldía sus solicitudes debidamente reintegradas por el término reglamentario (B. O. del 4 de Julio).—El alcalde, *Emiliano López*.

—La de Aliaga (Teruel), para su provisión en propiedad, con el sueldo anual de 325 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Solicitudes por el plazo que marca la ley (B. O. del 5 de Julio).—El alcalde, *Custodio Ibáñez*.

De practicante:

La de Cañada de Benatanduz (Teruel), por dimisión su dotación consiste en 25 pesetas satisfechas por trimestres vencidos. El agraciado podrá contratar los servicios de su profesión y de barbero con los vecinos pudientes ó Junta facultativa, por los que percibirá 360 pesetas en metálico y 12 cahices de trigo anuales, pagados al finar el año del contrato. Los que deseen solicitarla presentarán sus solicitudes ante esta Alcaldía en el plazo de treinta días (B. O. del 8 de Julio).—El alcalde, *Pedro Soler*.

—La de El Castellar (Teruel), desde el 29 de Septiembre próximo, por dimisión; su dotación consiste en 300 pesetas, 60 fanegas de trigo morcacho medida del país y 40 cargas de leña por titular y capitular, satisfechas por el mes de Octubre del año del vencimiento del contrato. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía por el plazo reglamentario (B. O. del 10 de Julio).—El alcalde, *Francisco Martín*.

De médicos forenses:

Se hallan vacantes las plazas de médico forense en los Juzgados de primera instancia de Alcoy, Aliaga, Balaguer, Belmonte de Cuenca, Betanzos, Borja, Calahorra y Gaucín. Los aspirantes á dichas plazas dirigirán sus instancias documentadas al Ministerio de Gracia y Justicia dentro del plazo de quince días, á contar desde el siguiente al de la publicación de este anuncio en la *Gaceta* (12 de Julio).

—Asimismo se hallan vacantes las plazas de médicos forenses y de la prisión preventiva de Granadilla, Hellín, Hervás, La Bañeza, León, Llanes, Medina Sidonia y Molina de Aragón, que deben proveerse en la forma dispuesta en el artículo 9.º del Real decreto de 1.º de Mayo de 1911.

Los aspirantes á dichas plazas dirigirán sus instancias documentadas al Ministerio de Gracia y Justicia, dentro del plazo de quince días, á contar desde el siguiente al de la publicación de este anuncio en la *Gaceta* (día 13).

—También se hallan vacantes las plazas de médico forense (*Gaceta* del 14) de Mondofiedo, Pozoblanco, San Feliú de Llobregat, Sanlúcar la Mayor, distrito del Oeste de Santander, Santo Domingo de la Calzada, Valderrobles y Yešte.

—Igualmente se hallan vacantes las plazas de médico forense de los Juzgados de Alba de Tormes, Arcos de la Frontera, Arnedo, Astudillo, Ateca, Belorado, Bilbao (distrito del Centro) y Cangas de Tineo. El plazo para solicitar estas plazas es de quince días á contar del 16 de Julio.

—Se encuentran vacantes las de los Juzgados de primera instancia de Infesto, Jerez de la Frontera (distrito de San Miguel), Medina del Campo, Medina de Rioseco, Moguer, Nájera, Olvera y Peñafiel. El plazo para solicitar estas plazas es de quince días á contar del día 18 del corriente, y las solicitudes se dirigirán á la Subsecretaría del Ministerio de Gracia y Justicia.

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

EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Se publica
todos los sábados.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

Gotas Clin 5 gotas contienen
1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro.

Glóbulos Clin
1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por Glóbulo.

Tubos esterilizados Clin para inyecciones hipodérmicas.
5 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.
CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

Una dosis media de 0.40 por día corresponde á 0.025 de Hierro al minimum
de oxidación y á 0.008 de Acido cacodílico.

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 853

ANEMIA

Exigir las
Auténticas

PÍLDORAS

(ó el JARABE)

BLANCARD



DEBILIDADES

RAQUITISMO

CLOROSIS

AFECCIONES del PECHO

TUBERCULOSIS — BRONQUITIS — CATARROS

FOSFOTAL

(Phosphotal. — Fosfito neutro de Creosota)

Cápsulas Clin

Guarnecidas de Gluten
con lo cual se retarda la disolución del principio activo hasta que
llega al intestino, dejando así tales ómago toda su integridad.
20 cgr. de Fosfotal por cada Cápsula. 4 á 12 Cápsulas al día.

Emulsión Clin

50 cgr. de Fosfotal por cucharada de las de Café.
2 á 6 cucharaditas al día en 1/2 vaso de leche.
Adminístrase igualmente en enemas.

Tubos Clin

Solución oleosa, graduada á 10 cgr. de Fosfotal
por cent. cúbico, en Ampollas de 3 c.c.
Una inyección cada dos días.

VENTAJAS DEL FOSFOTAL:

No es cáustico. — Es perfectamente tolerado y asimilado. — Reúne la doble eficacia de las
medicaciones creosotadas y fosfatadas, pues es una asociación de la Creosota (90 %) con el
Fósforo (9 %). — La Tos y la Expectoración desaparecen merced á su acción terapéutica. —
Impide la Desasimilación y aumenta el Apetito.

LABORATORIOS CLIN — F. COMAR & FILS & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS. 1209



el más suave y más seguro

LAXATIVO

que no produce

NI CÓLICOS

NI NÁUSEAS

NI DIARREA

1 á 2 píldoras, por la noche, á la
comida ó mejor al acostarse.

MIDY, 140, Fr St-Honoré, París y todas Farmacias.

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

VICHY
ETAT

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

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

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

Ayuntamiento de Madrid

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

Los pagos han de ser adelantados.

Neuronal

Neurofebrina (neuronal y antifebrina aa) antálgico y sedativo.

Tabitos de 10 tab'etas de 50 centigramos de neurofebrina en envase original-KALLE.

Kalle & Co. Aktiengesellschaft, Biebrich (a/Rhin)

Venta general para España: KALLE Y C.^a, Trafalgar, 37, Barcelona.

HIPNOTICO á base de bromo, SEDATIVO excelente y acreditado NARCOTICO.

ANTIPILEPTICO y ANTALGICO.

Sin efectos secundarios, sin habituación, Dosis, de 1/2 á 3 g.

Combinado con hidrato de amilo, de eficacia notabilísima en los presentimientos de ataque epiléptico y en los Estados epilépticos.

Tabitos de 10 tabletas de 50 centigramos de neuronal en envase original-KALLE.

SEPTICEMIA PUERPERAL TUBERCULOSIS OSEO SUPURATIVA GANGLIONAR

BACTERICIDINA BASCUÑANA

Injectable

FIEBRE PARATIFICA FORUNCULOSIS ERISPELA

Indicaciones Terapéuticas

Tuberculosis ganglionar, Oseo supurativa, Afecciones pulmonares, Septicemia puerperal, Fiebres colibacilares, Forunculosis, Erisipela, Neumonías, Bronco-neumonías, Gripe, etc.

Estimula la fagocitosis contra los neumococos y demás bacterias piógenas.



No es tóxica

DE COMPLETA INOCUIDAD

No se acumula; antes bien, se elimina con asombrosa rapidez.

SOLUTOS NEUROSOTÉNICOS BASCUÑANA

(Beta) Ampollas de 1 c. c.

Cacodilato Sódico	0,06
Glicerofosfato Sosa	0,20
Fosfato Estricnina	0,001

Ampollas de 1 c. c.

Hipofosfito Estricnina	0,001
Glicerofosfato Sosa	0,10

SOLUTO ANTIFIMICO BASCUÑANA

Á base de Cacodilato, Glicerofosfato y Cinamato Sódicos

Laboratorio del DR BASCUÑANA.

SACRAMENTO, 36. CÁDIZ

Vino de Ostras del Dr. SASTRE Y MARQUES

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARIS 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, decalimiento orgánico, inapetencia, desnutrición, escrofulismo, tuberculosis y anemia, son inmediatos y seguros.

DR. SASTRE Y MARQUES, Hospital, 109, y Cadena, 2. BARCELONA

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

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega, Sucesor del Dr. Calde

Carretas 14, Madrid.

— Fundado en 1866

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENT

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

FARMACIA DE BORRELL HERMAN

MADRID BARCELONA

PUERTA DEL SOL, 5. ASALTO, 51.

VERONAL

HIPNÓTICO y SEDATIVO

Acción absolutamente segura y agradable.
A las dosis soporíficas usuales **completamente inofensivo.**

VERONAL SÓDICO

En forma fácilmente soluble propia para la aplicación rectal.

PARA USO INTERNO:

Veronal y Veronal Sódico

En tabletas de 0,50 gr.

E. MERCK, DARMSTADT

Representante y depositario, **J. Pedret y Garriga**, Cortes, 702, Barcelona

Preparado moderno contra todas las manifestaciones de la
DIATESIS ÚRICA

Á BASE DE

Quinato de piperacina....
Meililgioxalidina.....
Hexametilentetramina....
Sales líficas.....
Fosfato sódico.....

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

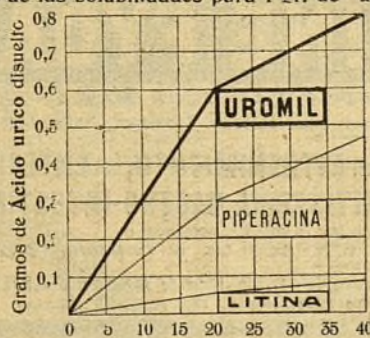
No ejerce ninguna acción sobre la mucosa del tramo digestivo, tonifica el corazón.

UROMIL

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

GOTA
CÓLICOS NEFRÍTICOS
CISTITIS

ARTRITISMO



Horas de observación para 1 gr. de ácido úrico.

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

ARENILLAS
CÁLCULOS
LITIASIS RENAL

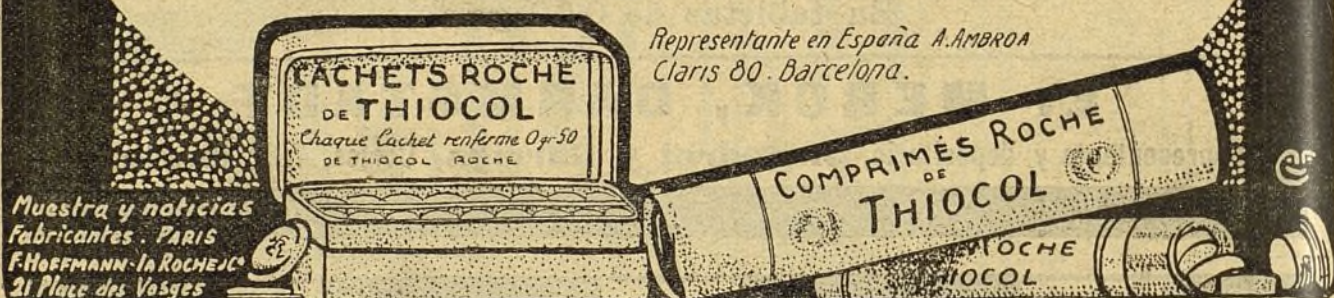
REUMATISMO

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

FARMACIA INTERNACIONAL

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

Administración prolongada
de
GUAYACOL INODORO
á altas dosis
sin ningún inconveniente
THIOCOL "ROCHE"
por el
bajo la forma de
COMPRIMÉS "ROCHE"
CACHETS "ROCHE"



IODALOSE GALBRUN

IDO 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 XIII^o Congreso Internacional de Medicina, París 1900

Sustituye Iodo é Ioduros en todas sus aplicaciones sin Iodismo.

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

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

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**

DOSES: 1 á 3 Comprimidos por la noche al acostarse.

SE VENDE EN ESTUCHES DE 6 TUBOS DE 6 COMPRIMIDOS

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

Pídanse Literaturas y Muestra á los Sres. E. y J. A. Riera, Depositarios en España,
Nápoles, 166, Barcelona.

TUBERCULOSIS. AFECIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORURO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE

PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA
Cicatrizan las lesiones locales, restauran con prontitud el apetito y el estado general.

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas farmacias.

RAQUITISMO

ESCRÓFULAS

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la

Firma:

**SANTAL
MIDY**

Intensivo y de una Pureza absoluta
**CURACION
RADICAL.
Y RAPIDA**

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

Cada **(MIDY)** lleva el
cápsula de este Modelo nombre: MIDY
PARIS, 8, R. VIVIERE y en todas las farmacias

HISTOGENOL



EMPLEADOS EN LOS
HOSPITALES de PARIS
Sanatorios

Dispensarios antituberculosos
del mundo entero.

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

TESIS

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

Medicación
Arsénico-Fosforada
orgánica.

PREPARADO POR
NALINE

base de
Nuclarrina.

FORMAS y DOSIS :

**ELIXIR
GRANULADO**

2 cucharadas de sopa
por día.

COMPRESOS

4 a 6 comprimidos
por día.

AMPOLLAS

1 ampolla por día.

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

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

Exigir en todos los frascos la FIRMA A. NALINE

Laboratorios **A. NALINE**, 12, Rue du Chemin-Vert,
VILLENUEVE-LA-GARENNE (Seine), Francia.

Nuevo Tratamiento de la **SÍFILIS** y de las **DERMATOSIS**

HECTINE

PREPARADA POR

NALINE

PILDORAS De una a dos pildoras 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 Inyectese una ampolla diaria por
espacio de 10 a 15 días. — INYECCIONES INDOLORAS.

HECTARGYRE

PREPARADO POR

NALINE

(Combinación de Hectine y de Mercurio).

PILDORAS De una a dos pildoras al día.

GOTAS De 20 a 100 gotas al día.

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

La duración del Tratamiento
es de 10 a 15 días.

INYECCIONES INDOLORAS

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

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

Epilepsia!!!

Es con la mayor
franqueza, con la más

grande lealtad que sin tener la
pretensión de curar a todos los
epilépticos recomendamos las
las que durante treinta años han
dado a su autor grandes satisfacciones,
le han valido agradecimientos é inalterable amistad de muchos
enfermos; Grajeas que siempre en los casos ordinarios
llevan con ellas la posibilidad de triunfo ó al menos la
certeza de una mejoría en los casos difíciles.

J. MOUSNIER, SCEAUX, Seine (France) y en todas las Farmacias.

GRAJEAS GELINEAU

JUGO GASTRICO

puro, del Cerdo vivo

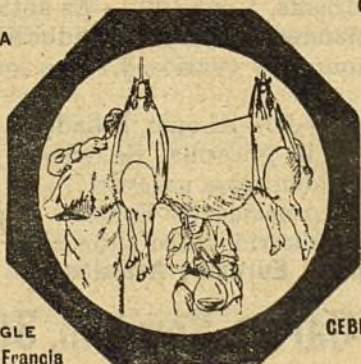
DISPEPTINA

DEL DR.
HEPP

ESPECIFICO DE LA HIPOPEPSIA Y DE LA ATONIA GASTRICA

DISPEPSIAS
GASTRITIS-DIARREA
ANOREXIA de los
TUBERCULOSOS

GASTRO-ENTERITIS
de los NIÑOS
NEURASTENIA
GASTRICA



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

AGENTES GENERALES
PARA ESPAÑA:
CEBRIAN Y C^o — BARCELONA
18, Puerta Ferrisa

KOSSUTH

AMPOLLAS BOISSY al NITRITO de AMILO

Alivio inmediato: **ANGINAS DE PECHO**
HEMOPTISIS — TABES — NEUMONIA

AMPOLLAS BOISSY al YODURO de ETILO

Alivio inmediato del **ASMA, COQUELUCHÉ, etc.**

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

MUESTRAS: LABORATORIOS BOISSY, 32^a, Boulé d'Argenson, NEUILLY-PARIS.

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

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

Dinamógeno Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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

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

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

Pulmofosfol Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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 retro pulsión de los vicios **reumático y herpético**.

El Balneario dista 41 kilómetros de la estación férrea de Sabinánigo en la línea de Zaragoza á 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 mas de 13 horas tomando el rápido de Barcelona los días que haya exprés trisemanal de Zaragoza á Jaca. Servicio completo de balneoterapia, hidroterapia y atmiosia.

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 á 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 dirijase 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.

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 centíme

tros por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor Gu

tierrez).—Esponjas artificiales asépticas. (Torundas)

—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

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

Comprimidos alimenticios ORTEGA

Á base de carne digerida de vaca.

Preparado reparador y asimilable

Muy útil para personas sanas ó enfermas, que necesitan tomar alimentos fácilmente digestibles y nutritivos con frecuencia, ó á deshora (excursiones, viajes, sports, etc.)

Cada comprimido equivale á diez gramos de carne de vaca.

Caja con 48 comprimidos, 3,50 pesetas.



Primera y única fabricación en España de las Peptonas y sus preparados. Premiado con Medalla de Oro en el IX Congreso Internacional de Higiene y Demografía

Ortega Laboratorio Fábrica, Puente de Vallecas, Madrid. Farmacia, Calle del León, número 13

Manual del Método Röntgen,

DEL

Dr. Navarro Canovas.

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

ANTISEPSIA INTESTINAL

Y

Tratamiento de las Afecciones gastrointestinales

ADOPTADO POR LA ASISTENCIA PUBLICA

BIOLACTYL

Fermento láctico Fournier



CULTURA SECA

FRASCO DE 60 COMPRIMIDOS
(Conservación indefinida)

De venta
en las principales Farmacias
y Droguerías

ENTERITIS

DIARREAS INFECCIOSAS

DISENTERIAS

APPENDICITIS

DERMATOSIS

Laboratorios FOURNIER Frères

26, Boulevard de l'Hôpital

PARIS