

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: La vacunación antitífica.—Extraña resolución.—El Congreso de Hidrología.—SECCION DE MADRID: Tratamiento mecanoterápico en los accidentes del trabajo.—La emoción y el histerismo —SECCION PROFESIONAL: El problema médico.—PERIODICOS MEDICOS. EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Inyecciones intravenosas de varias sustancias en cánceres de los animales —II. Relaciones entre las enfermedades del corazón y el embarazo, parto y puerperio.—III. Del tratamiento del aborto.—PRESCRIPCIONES Y FORMULAS: Juicio clínico de los remedios.—SECCION OFICIAL.—SOCIEDADES CIENTIFICAS: Real Academia de Medicina.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA Estado sanitario de Madrid.—VARIEDADES.—CRONICAS.—VACANTES.—ANUNCIOS.

## Boletín de la semana.

La vacunación antitífica.—Extraña resolución.—  
El Congreso de Hidrología.

En el periódico oficial, después de oído por el ministro de la Gobernación el Real Consejo de Sanidad, ha aparecido una circular sobre la vacunación antitífica, cuyas conclusiones dicen así:

1.<sup>a</sup> Que se recomienda en general el uso de la vacunación antitífica en todo el país, en tiempo de epidemias ó de recrudescimiento de las endemias, singularmente entre las grandes colectividades, y en particular en el Ejército y la Armada, bastando para esto último una sencilla indicación al ministro de la Guerra y al de Marina para que con la mayor prontitud posible se apliquen á las tropas, especialmente á las expedicionarias de Africa, los estudios y trabajos que en este sentido viene ya haciendo, por su propia iniciativa, el Cuerpo de Sanidad Militar.

2.<sup>a</sup> Que se trate de convencer, por quien corresponda, á las personas que rodeen ó asistan en sus casas á los enfermos de fiebre tifoidea, de la conveniencia del uso de la vacunación preventiva, y hasta se llegue á hacer obligatoria en determinadas condiciones, so pena de separación del servicio, esta práctica al personal facultativo auxiliar que presta servicio permanente en las salas especiales de tifoideos que existen en los hospitales públicos, como practicantes, enfermeros, alumnos internos, Hermanas de la Caridad, etc., los cuales por hallarse en contacto inmediato y continuo con los enfermos se hallan más expuestos al contagio.

3.<sup>a</sup> Que por los inspectores provinciales y municipales de Sanidad se haga en sus respectivas provincias ó distritos una propaganda constante de las excelencias de la vacunación antitífica, solicitando á su debido tiempo del Centro que corresponda la vacuna necesaria para proveer de ella á las poblaciones epidemiadas, y tomando en cada caso personalmente las medidas necesarias para alcanzar su más extenso uso y su más grande eficacia. Asimismo dichos inspectores recogerán cuidadosamente todos los antecedentes necesarios para hacer, con arreglo á un modelo oficial único, la estadística exacta de los resultados que se obtengan de las inoculaciones antitíficas; y

4.<sup>a</sup> Que el Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII, como los demás laboratorios municipales y provinciales que cuenten con medios adecuados para ello, estudien con empeño el aspecto técnico y científico de este particular asunto, y fabriquen por los métodos ó procedimientos que juzguen preferibles la vacuna antitífica necesaria para poder atender á la demanda de los servicios públicos.

Por su parte, por el ministerio de Marina se ha nombrado una Comisión médica, para que haga estudios sobre dicha vacunación, á fin de proponer los preceptos y reglas que se deben llevar á la práctica en nuestros apostaderos, para que el personal de la Armada, y con especialidad los organismos militares, sobre todo los que vayan á campaña, sean vacunados y se les ponga en condiciones de que no lleguen á padecer la fiebre tifoidea.

Está formada dicha Comisión por el subinspector de primera clase D. Francisco Moreno Yáñez, el médico mayor D. Nemesio Fernández Cuesta y el primer médico D. Nicolás Gómez Tornell.

Se ha declarado de urgencia el informe de esta Comisión.

En la *Gaceta* del 17 del corriente ha aparecido el siguiente extraño anuncio:

## MINISTERIO DE ESTADO

*Subsecretaría.*

### SECCIÓN DE POLÍTICA

Según comunicación oficial que se ha recibido en este Ministerio, el Gobierno de la República de Guatemala ha decidido denunciar el Convenio firmado con España el 21 de Septiembre de 1903, sobre reciprocidad de títulos académicos, que se considerará caducado en virtud de lo estipulado en el artículo 7.<sup>o</sup> del mismo, el 8 de Septiembre de 1914.

Madrid, 14 de Julio de 1913.—El subsecretario, *Manuel González Hontoria.*

¿A qué será debida tan extraña resolución?

Ya pudieran haberlo comunicado oficiosamente los periódicos de cámara del Ministerio...

El secretario general del próximo Congreso Internacional de Hidrología, Climatología y Geología, D. Rosendo Castells, ha tomado posesión del Pabellón de Minería (Parque del Retiro), en el que han de celebrarse las sesiones del mencionado Congreso, así como del Palacio de Cristal y terrenos colindantes, donde se instalará la Exposición Universal anexa al mismo.

Todo ello ha sido objeto de concesión oficial por parte del Ministerio de Instrucción Pública y del Ayuntamiento.



Dió la posesión el arquitecto del Ministerio, don Ricardo Velázquez.

Muy en breve comenzarán los trabajos en los expresados sitios.

El Comité Central se propone facilitar á los congresistas, por medio de excursiones, la manera de conocer cuanto tiene de más importante España en el orden arqueológico, histórico y científico, con un gasto sumamente reducido.

De estas excursiones, divididas en grupos, podrá, como es natural, el congresista hacer las que estime más convenientes.

En el proyecto de ellas, y entre las anteriores al Congreso, figura en un grupo la visita á San Sebastián, balneario de Cestona, Bilbao, Santander, balnearios de Solares, Alceda y Caldas de Besaya. En otro grupo, la visita á Barcelona, balneario de Caldas de Montbuy, Montserrat y Zaragoza. En otro, la visita á Vigo, Pontevedra, Santiago de Galicia, balneario de La Toja y balneario de Mondariz.

Durante el Congreso se proyectan excursiones al Monasterio de Piedra y balneario de Alhama de Aragón, á El Escorial y á Toledo.

Para después del Congreso está también proyectada una excursión á Granada, Málaga, Ronda, Algeiras, Gibraltar, Tánger, Cádiz, Jerez de la Frontera, Sevilla y Córdoba.

El Congreso se reunirá desde el día 15 hasta el 22 del próximo Octubre.

La Exposición se inaugurará durante la celebración del Congreso y estará abierta un mes.

En la Secretaría general, calle de la Encarnación, núm. 10, principal, se facilita toda clase de noticias.

DECIO CARLAN.

Madrid, 26 de Julio de 1913.

## TRATAMIENTO MECANOTERAPICO EN LOS ACCIDENTES DEL TRABAJO (1)

Por el Dr. D. ANTONIO MORALES PEREZ

Catedrático de la Facultad de Medicina de Barcelona.

El tratamiento mecanoterápico en los accidentes del trabajo ofrece sus dificultades, por los motivos expresados anteriormente, referentes á que las Compañías aseguradoras desean, atendiendo á su interés, que dure el menor tiempo posible, y á que los mismos enfermos, teniendo la mitad de su salario, desean volver pronto al trabajo, á excepción de cuando procuran simular mayores padecimientos, para obtener una indemnización por inutilidad, ó bien que, por pereza y horror al trabajo, procuran dilatar el tiempo de *paro forzoso*.

(1) Véase el número anterior.

En estos trámites los Institutos de Mecanoterapia se encuentran en verdaderos compromisos, teniendo que luchar con intereses encontrados. Cuando se trata de un obrero *simulante* se le practica un minucioso reconocimiento, y tanto por medio de las corrientes eléctricas como por los movimientos pasivos se procura saber el estado funcional de los órganos lesionados. A mayor abundamiento, con las radiografías se puede tener una idea del esqueleto y disposición de las articulaciones. Con estos datos, y preguntando al *paciente* si sufre *dolores imaginarios*, de los que el profesor le hace una descripción detallada, si es *simulante*, asiente á lo que se le pregunta, por el motivo expuesto, descubriéndose el engaño.

Hay que tener en cuenta que estos accidentes son objeto de lucro por parte de ciertos profesionales, que se presentan como protectores y defensores de la justicia, cuando sólo procuran su interés particular. Dándose el caso, desgraciadamente, que visitan los hospitales y clínicas ofreciendo sus servicios á esta clase de lesionados.

Cuando ya el accidentado tiene mayor cantidad de fuerza, se emplean prudentemente los aparatos llamados *rítmicos*. Así como en los primeros no se produce fatiga de ninguna clase, en éstos hay siempre, aunque poco, algún gasto de energía.

La base de los aparatos rítmicos consiste en transmitir un pequeño movimiento á una palanca y una maza, que ofrece mayor ó menor resistencia, según el punto donde se coloca, teniendo movimientos rítmicos de oscilación, representados por el movimiento inicial que comunica el lesionado. El sistema suizo, ó sea el de Schulthess, de Zurich—sistema de péndulos,—cumple perfectamente con estas indicaciones, así como los de otros autores, cuyos aparatos también se adoptaron en el Instituto de Barcelona.

La última etapa, por decirlo así, del tratamiento mecanoterápico en los accidentados del trabajo, es la del empleo de los aparatos de resistencia. Cuentan casi todos los Institutos con aparatos suficientes para este objeto.

Los aparatos de resistencia son muchos, y daría demasiada extensión al asunto si me dedicase á describirlos en detalle, puntualizando las indicaciones especiales que cumplen. Todos ellos se pueden graduar de una manera exacta y hasta convertirlos de aparatos pasivos en los de resistencia. Mas de todos ellos, los que mayores aplicaciones tienen y que revelan un profundo estudio, son aquellos en los que están graduados los impulsos de energía muscular por medio de excéntricas. Si el sistema de Herz no estuviese considerado como uno de los mejores, esto solo bastaría para clasificarlo en primera fila, y aun en ésta ocupar un *lugar distinguidísimo*. Las excéntricas están graduadas en una base verdaderamente fisiológica de los movimientos de flexión y extensión, así como otros aparatos de resistencia graduada, sin excéntrica, para los movimientos de pronación y supinación de la articulación radio-carpiana.

Como quiera que el lesionado ha permanecido cier-



to tiempo inactivo por causa de la lesión sufrida, y los músculos y demás órganos se atrofian y hasta se produce una atonía general del organismo, hay en los Institutos de Mecanoterapia una serie de aparatos que sirven para la reeducación de los movimientos y para tonificar el organismo en general. Los primeros tienen más aplicación en ciertas enfermedades que se estudian en Patología interna, como la ataxia locomotriz progresiva, embolias y hemorragias cerebrales, etc. Los segundos llenan su verdadera indicación en los accidentados del trabajo que han permanecido mucho tiempo en cama ó inactivos con atrofas consecutivas. De estos aparatos se emplea mucho en el Instituto de Barcelona la bicicleta, cuyo aparato se gradúa según la resistencia que se quiere vencer. Tiene inmensa ventaja el empleo de este medio, que produce escaso gasto de fuerza y es uniforme, al contrario de lo que sucedería con una bicicleta que el paciente condujese por la calle, pues tendría que cambiar el impulso de energía continuamente para vencer pendientes desiguales, ó desviarse por el paso de un automóvil, tranvía ó carruaje de otra especie.

En el concepto anterior se emplea el ejercicio de remo, cuya resistencia se puede graduar uniformemente. Representa el aparato el asiento de una canoa, en donde el paciente puede hacer el ejercicio conveniente para aumentar la excitación fisiológica, nutrición y energía de músculos que han estado más ó menos tiempo en forzado reposo.

Cumpliendo las mismas indicaciones con diversas variantes, existen en los Institutos de Mecanoterapia el caballo y camello eléctricos; el primero tiene el movimiento de un caballo natural, marchando al galope corto y sostenido. Este curioso aparato es de una gran importancia, pues obra su empleo como un tónico general. El segundo reúne mayores ventajas, pues tiene los movimientos como un trote sostenido de derecha á izquierda y viceversa, tocando á una palanca que promueve el cambio de marcha. Este aparato determina un peristaltismo intestinal, sumamente ventajoso, con mayor motivo para combatir la pereza que se apodera del tubo digestivo, en accidentados—como sucede en los que tuvieron fracturas—que han permanecido muchos días en la cama.

El camello eléctrico resulta un aparato ingeniosísimo y de mucha utilidad en los accidentados del trabajo para regularizar las funciones circulatorias y digestivas.

Para terminar este estudio, manifestaré que existen otros aparatos en todo Instituto de Mecanoterapia, cuya descripción haría muy extenso este bosquejo de la terapéutica mecanoterápica en los accidentados del trabajo, y que limitan sus indicaciones á hechos patológicos más concretos y que no tienen el carácter de generalidad, que constituye la principal base de los que he indicado anteriormente.

De todo lo expuesto pueden sacarse multitud de conclusiones, que he de limitar á las más precisas:

1.<sup>a</sup> Una buena ley de accidentes del trabajo ha de estar basada en la proporcionalidad de la lesión, indem-

nizando al obrero *acto continuo*, con sujeción á un cuadro ya marcado de antemano. Para las lesiones que no estuviesen incluidas en el cuadro, ó hubiese disconformidad entre patrono y obrero, deberá formarse un Tribunal nombrado por la Facultad de Medicina y compuesto de un catedrático, un académico y un médico de Hospital, en cuya población haya sala de Cirugía. Caso de no haber Facultad, ni Academia, ni Colegio médico establecido, formarán el Tribunal el forense y dos titulares. Los fallos serán apelables á las Reales Academias, como sucede actualmente. Los honorarios devengados, que representarán un tanto por ciento proporcional, los pagará la parte que sin razón haya promovido el litigio; el patrono de sus bienes y el obrero de la indemnización que le corresponda. Esta es la única manera de evitar abusos y litigios temerarios.

2.<sup>a</sup> Pagada en el acto del accidente la indemnización que corresponda, marcada por el Tribunal con arreglo al cuadro mencionado, el obrero estará libre para escoger al cirujano de su mayor confianza, ingresando en una clínica, hospital ó domicilio particular, según sus condiciones sociales.

3.<sup>a</sup> Como existen algunos accidentes, en especial los referentes á traumatismos cerebrales, en los que es muy difícil sentar un diagnóstico y pronóstico exacto, convendría, á juicio del facultativo ó Tribunal, dejar un *margen de aplazamiento*, que no excediese de cuarenta días, por los accidentes y complicaciones que pudieran sobrevenir.

Barcelona, Junio de 1913.

## LA EMOCION Y EL HISTERISMO

*Razón de este estudio.*—En el *Journal de Psychologie*, de París, Marzo-Abril de 1912, pág. 97, apareció un trabajo de los Sres. Babinski y J. Dagnan-Bouveret sobre este tema. Por contener muchas ideas inexactas merece, á mi juicio, una crítica imparcial. Empiezan esos autores por escribir que la mentalidad de las histéricas es la que el vulgo las atribuye. Y yo pregunto: ¿qué entienden al decir *mentalidad*? ¿Es el conjunto de los conocimientos adquiridos? Eso se llama cultura. ¿Es el depósito de las imágenes virtuales, atesoradas en el mundo representativo? Eso es el grado de progreso intelectual logrado. ¿Es la suma de las virtudes alcanzadas por la lucha del pensamiento contra la carne? Ese es el progreso moral.

*¿Estados inconscientes ó déficits de la apercepción?*—A continuación los Sres. Babinski y Dagnan-Bouveret afirman que en las histéricas hay estados inconscientes. Este punto de la inconsciencia siempre ha llamado mi atención. Entiendo, sin embargo, que se puede prestar este término á la confusión, cosa que es esencial evitar en las ciencias. Lo que cae fuera del campo de la atención, primera función del pensar, no sigue la marcha del pensamiento lógico y no es apercebido; de lo cual resulta que las imágenes virtuales engendradas por esas impresiones no atendidas ocupan, como si dijéramos, la sentina del mundo representativo; pero tan pronto como se dirige á ellas la atención, siguen la misma marcha de las otras y sufren idéntica elaboración para su transformación en ideas.

*¿Qué es el entendimiento?*—Saben todos que es la facultad de conocer. No es una potencia, como por error se enseña.



*Es un acto.* Ya demostró el Sr. Letamendi en su «Curso de Patología general», libro que debía ser como el breviario de los médicos españoles (si aquí supiéramos apreciar lo de adentro como lo de afuera), que ni en el Universo ni en las almas se dan, ni pueden darse, *estados potenciales*, sino que en el uno y en las otras toda potencia es acto. *Luego memoria, entendimiento y voluntad, son actos, no potencias.* Y como esos actos están alterados en las histéricas, con más ó menos intensidad, pero siempre con mucha, se sigue que tienen razón Janet y sus discípulos para hacer del histerismo una psicosis. Entender, en análisis profundo, es *separar*, y estas enfermas no separan el bien del mal (ejemplo, Gabriela Bompard), ni la verdad del error (mitomanía, como medio de conseguir un fin egoísta).

*Otro error.*—Dicen los autores: «La simulación inconsciente caracteriza el psiquismo de las histéricas». Es esta una idea falsa. Nosotros los psicólogos no podemos admitir ni por un momento esa denominación de psiquismo, que es una de las más desgraciadas invenciones de Grasset, con la cual designa la función transitiva del cerebro y que ha dado lugar entre los que quieren negar la Psicología y que todo sea en la naturaleza humana Fisiología, á las teorías más descabelladas y absurdas, nacidas, no de la experiencia, sino de la imaginación. No hay tal psiquismo. *Sólo hay almas que se encuentran en distintos grados de progreso.* Ahora bien; ¿cómo puede asegurarse por hombres científicos que hay simulación inconsciente? ¿Qué es simular? Fingir, mediante una farsa ejecutada con mucho arte, que se tiene un mal que no existe. Simulador es engañador. Y para nada se necesita más lucidez de conciencia y más agilidad de entendimiento, que para engañar. Luego ni hay ni puede haber simulación inconsciente.

*La histérica obra sin saberlo.*—La ciencia es la depuración, la quinta esencia del sentido común. Desde el momento en que se separa de él, deja de ser realidad, para convertirse en una novela, bastante peor que las de D.<sup>a</sup> Carolina Invernizio. Se apresuran los autores á advertirnos, para que no caigamos en un mar de confusiones, que cuando hablan de inconsciencia no quieren dar á entender que en ésta posea la enferma poderes distintos de los del estado consciente. Afirmación digna de Pero Grullo, puesto que la enfermedad no hace ni puede hacer más que *alterar* las funciones normales de los órganos y la *manifestación* de las facultades del alma, ya que es un caso particular de la vida (Letamendi). Escriben: «La histérica sugestionada no se da cuenta enteramente de que es ella misma la que mantiene sus miembros flojos ó rígidos y cree en la realidad de los accidentes que reproduce, según la idea que de ellos se formó». Nada semejante he observado nunca.

*Examen de esta teoría.*—Para que la histérica ignorase que es ella misma la causante de los síntomas que la afectan, sería menester tuviese una debilidad extrema de la atención y un predominio absoluto de los automatismos orgánicos, que se impusieran á las facultades superiores del ser. Y esto no está demostrado, aunque se haya dicho y escrito. Tal estado de la atención, yo no la he comprobado. Al contrario, las histéricas en las cosas que las interesan suelen desplegar mucha habilidad, bastante inteligencia, y saben muy bien el fin que se proponen. ¡Cuántas veces un acceso de histerospasmo, de gran aparato, por la emoción que origina causa la solución favorable de un capricho que acaso se les acababa de negar! Son muy hábiles y se reírían mucho si supieran que hay médicos que las niegan lucidez de la conciencia para valorar la finalidad de sus acciones. La histérica cree en la realidad de los síntomas, porque los ve, y por tanto, tiene certeza de ellos.

*Una conclusión inexacta.*—«Que la emoción (emoción-choque) no puede provocar la aparición de accidentes histéricos». ¿Cómo que no? ¿Es posible que esto se escriba en una Revista de Psicología, en París y en el siglo XX? La emoción es movimiento del alma. El alma es la causa de la vida. Preside á todas las funciones orgánicas. Actúa sobre el cambio atómico por medio del endocosmos (*éter inscrito* del Sr. Letamendi. Relaciones de espacio entre Y y C), cuya actuación circulante es la *inervación* de los psicólogos. Y hay una teoría del histerismo, la de Joire, que examiné á su tiempo, que hace consistir la patogenia de los síntomas de este mal en desequilibrios del factor energético de la naturaleza humana (endocosmos). Luego más que mal de la materia ponderable, *lo es de la energía.* Además; en cuantas historias clínicas recojáis de histéricas, veréis cómo las causas más poderosas se reducen á emociones. Se exceptúa, acaso, el grupo de histéricas degeneradas de Dallemagne, en que el factor hereditario lo es todo. En contradicción, pues, de la opinión de los Sres. Babinski y Dagnan-Bouveret, afirmo que *las emociones por sí mismas y por la consecutiva reacción de las almas, pueden producir y agravar el histerismo.*

*Que la emoción se opone á su desarrollo y persistencia.*—Esta idea sólo puede sostenerla quien no haya visto ni una histérica siquiera. Colocad á una histérica en un hogar donde reine la miseria; en que reciba disgustos y malas impresiones; donde se vea y se desee para luchar con la vida; donde haya la angustia y la aflicción de espíritu que producen las causas emocionantes; ¿quién duda en pronosticar que su mal se prolongará, se agravará y acaso la convierta en una loca incurable? Nadie. La experiencia demuestra que las curaciones logradas en los Sanatorios modernos no se deben tanto á los medicamentos, que lo mismo pueden usarse á domicilio, como á la sustracción de las enfermas á los motivos de dolor de su ambiente habitual. Y esto, hay que decirlo, echa por tierra esa afirmación de los autores franceses á quienes estudio.

*Los síntomas histéricos son la expresión de una idea sugerida sostenida por estados afectivos sistematizados.*—He aquí una idea que me parece muy sensata. Pero hay que explicarla mejor. A excepción de dos (*ideas innatas*), todas las demás nos son sugeridas, ya por el sentido del oído (palabra hablada), ya por el de la vista (escritura, imágenes). Este es el motivo del contagio del histerismo en ciertos medios con numerosa población femenina. Aparecido un caso, las pre-dispuestas presencian los socorros que se organizan; la emoción que á los circunstantes les invade; se graba en su mundo representativo (endocosmos) la imagen de la escena, que actúa allí como un fuerte estímulo, y como su estado afectivo es *llamar siempre la atención sobre sí mismas, por cualquier medio*, esa imagen se transformará primero en idea y después en acto; con lo cual la aparición del mal será un hecho.

*Conclusiones.*—1.<sup>a</sup> El término mentalidad tiene un significado indefinido; debe rechazarse. 2.<sup>a</sup> La palabra entendimiento, por tenerlo exacto y preciso en nuestra lengua, no da lugar á ningún equívoco. 3.<sup>a</sup> El psiquismo se lo dejaremos, hasta que nos lo explique, al Sr. Grasset. Trabajo le mando. A nosotros nos basta hablar de las almas; cosa que todos saben lo que son, hasta los niños y los ignorantes. 4.<sup>a</sup> No es lícito hablar de simulación inconsciente, porque esos dos términos son contradictorios. 5.<sup>a</sup> Decir que la enferma tenga poderes de que carezca la sana, es un absurdo. 6.<sup>a</sup> La histérica se da cuenta del fin con que obra (*excepto cuando ha llegado á la locura*) y cree en la realidad de los accidentes, por la sencilla razón de que los percibe. 7.<sup>a</sup> Una



ó varias emociones pueden producir y agravar el histerismo. 8.<sup>a</sup> Lo que se opone al histerismo es el aislamiento en la calma del Sanatorio, el hipnotismo, neutralizador de las ideas morbosas, y la medicación adecuada; y 9.<sup>a</sup> Urge cambiarlas cuanto antes de ambiente moral.

DR. ABDÓN SÁNCHEZ-HERRERO

Director del Sanatorio del Pilar.

De la Beneficencia municipal, por oposición.

Marzo, 1913.

## Sección profesional.

### EL PROBLEMA MÉDICO

#### Lo que hay que hacer antes.

El Sr. Navas ha mostrado mejor y más concisamente que yo la influencia etiológica del compañerismo en la génesis de nuestros males. Me complazco en reconocerlo y ruego á tan ilustrado compañero continúe tratando nuestros asuntos con el mismo acierto.

Me pide que procure la aproximación de los grupos en que está dividida la clase. Ya lo he propuesto en *La Clínica Castellana*, que está publicando un proyecto mío de organización de los médicos españoles á base de los Colegios y demás asociaciones actuales, y que también puede realizarse sin el concurso de esos grupos. Pero es muy difícil unir á éstos por las mismas razones que no es fácil unir á los médicos.

El deseo de los jefes de hacernos felices por su exclusivo conducto, puede ser un obstáculo á esa unión. Lo son más los satélites que halagan la vanidad de los jefes fomentando personalismos para ocultar sus maniobras de provecho personal. Mayor obstáculo son el pesimismo y la desconfianza que en la clase produjeron fracasos anteriores. Pero el mayor obstáculo es que los médicos más distinguidos y con más autoridad por su condición de profesores, de periodistas, de políticos, etc., profesan el error de que nuestros males proceden principalmente del exceso de médicos, y en consecuencia hay que pedir al Estado su disminución, bien limitando los títulos, bien limitando las plazas y creando cuerpos de funcionarios médicos pagados por aquel.

Y este error, que sólo es error por la demasiada influencia que atribuye al exceso de médicos, tiene más apariencias de verdad por la autoridad de los opinantes y es más inmovible porque halaga el deseo muy español de obtener ventajas sin esfuerzo ni sacrificio propios.

Por eso, Sr. Navas, la mayoría nos considera ilusos y nos miran por encima del hombro los propagandistas que hacen fácilmente prosélitos prometiendo á la clase la realización de sus más ardientes deseos. Por eso también, ya que estamos firmemente convencidos de que el compañerismo es más y es antes que la limitación, debemos esforzarnos en ponerlo patente para convencer á los que desean conocer la verdad.

Para ello, supongamos que los gobernantes, conmovidos por nuestras planíderas lamentaciones, han decretado la limitación de plazas ó la limitación de títulos, y preguntemos: Si antes de esa limitación había exceso de médicos, ¿ha desaparecido éste con sólo establecerla? Es evidente que no, porque subsiste el mismo número que antes de la limitación. Por tanto, si la limitación es de títulos, el exceso con todas sus consecuencias perdurará lo que tarde la muerte en realizar la nivelación, siendo los beneficios de la limitación para la futura generación médica; y si la limitación es de plazas, el exceso no podrá gozar los beneficios de la limitación y hasta se verá violentamente desposeído de derechos, lo que le moverá á ser instrumento apasionado de los enemigos de la limitación, como ya pasó otra vez, y dará con ella en tierra.

De cualquier modo, si hay exceso de médicos, ó no se lleva á efecto la limitación, ó sus beneficios no alcanzarán á todos los médicos si no se atiende á ese excedente dándole una compensación. ¿Y quién ha de dar esa compensación? ¿El Estado? Yo me inclino reverentemente ante los proyectistas que disponen del Estado como de su pañuelo de bolsillo. Es indudable que el Estado no dará esa compensación porque no le interesa. Es indudable también que los favorecidos por la limitación haríamos un bonito negocio dando esa compensación para que los excedentes coadyuvasen á la mejor y más inmediata aplicación de aquella. Y es indudable, en fin, que si esas reivindicaciones tan anheladas han de tener valor práctico, necesitan contar con el compañerismo que nosotros preconizamos.

Véase como los hombres prácticos de la limitación y el pago por el Estado tienen que acudir á las soluciones de los despreciables é ilusos partidarios del compañerismo.

Y bien: si á pesar de obtener la limitación, la inamovilidad y el pago por el Estado hay que acudir al compañerismo para que valgan algo, ¿por qué no empezar por éste que trae la paz, la unión y la fuerza? Porque no se puede creer que se empleen aquellas como espejuelo para evitar que nos entendamos como buenos compañeros.

Toca al Sr. Navas otro extremo de una importancia excepcional. Propone dicho señor que además de los jefes de grupo se reúnan en asamblea un representante de cada periódico en nombre de la masa neutra.

Las asambleas son provechosas únicamente para votar sobre asuntos demasiado sabidos ó suficientemente discutidos. Yo no sé que los jefes de grupos hayan manifestado los principios que los separan de los demás, ni hayan discutido soluciones. Pero los periódicos profesionales, genuina representación de la masa neutra, tampoco han dicho su opinión sobre las cuestiones profesionales. Ofrecen, sí, sus columnas á los que nos ocupamos con más ó menos acierto de ellas y esto merece nuestro más profundo agradecimiento. Pero la clase vería con más gusto que periodistas de prestigio le indicasen la dirección en que le conviene moverse.

Esto es lo que á mi juicio debe preceder á esa asamblea que el Sr. Navas propone.

Los periódicos profesionales y los jefes de los distintos grupos médicos tienen la palabra.

ROGELIO PEREZ.

Titular de Hérmedes (Burgos).

Julio de 1913.

### Periódicos médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Inyecciones intravenosas de varias sustancias en cánceres de los animales.—II. Relaciones entre las enfermedades del corazón y el embarazo, parto y puerperio.—III. Del tratamiento del aborto.

#### I

#### Inyecciones intravenosas de varias sustancias en cánceres de los animales.

Los doctores Leo Loeb y Fleisher, de San Luis, publican en el *Jour. of the Amer. Med. Assoc.* el siguiente notabilísimo trabajo:

Continuando nuestra primera labor, llevamos adelante un estudio de diversas sustancias en el carcinoma del ratón. Primero investigamos la acción de alguna sustancia inorgánica y después de varias sustancias albuminoideas



y también de un hidrato de carbono y de un lípido. Debeamos dar aquí breve cuenta de nuestros resultados.

El cobre coloide y el platino coloide actúan de la misma manera; ambos inhiben el crecimiento de los tumores durante el tiempo que duran las inyecciones. El azufre coloide, si es activo, no lo es de ninguna manera tanto como el platino ó el cobre coloides. Por otra parte, las sales ionizadas de cobre ó de platino no tienen ningún efecto sobre el cáncer. Las combinaciones del cobre con las sustancias proteicas son activas.

También ensayamos una sustancia orgánica que, según Morgenroth, es muy activa para prevenir la infección por neumococos, la etilhidrocupreína. Encontramos que no tiene efecto alguno sobre el cáncer. Entre las sustancias orgánicas más complejas, ensayamos las siguientes: varias preparaciones de caseína y de nucleoproteína, además seroglobulina, suero de caballo, albúmina de huevo, peptona de Witte, protamina, gelatina, lecitina y almidón. Entre estas sustancias, sólo las dos primeramente nombradas, la caseína y la nucleoproteína, son eficaces, mientras todas las demás son en absoluto inactivas. Un sola inyección intravenosa de cualquiera de las dos sustancias destruye en gran número de casos gran parte del tumor, y las inyecciones intravenosas repetidas impidieron el crecimiento del tumor durante el tiempo que duraron las inyecciones. Después de suspenderse las inyecciones, en la mayoría de los casos el tumor continúa creciendo inmediatamente ó poco tiempo después.

El hecho de que otra sustancia completamente diferente, el extracto de sanguijuelas, ejerce también sobre el crecimiento del tumor acción semejante á la caseína y la nucleoproteína, pero actuando en apariencia con más energía que estas últimas, nos pareció de gran interés. Observamos, en ciertos casos, después de inyecciones intravenosas de extracto de sanguijuelas, hasta una retrogradación del tumor y que una sola inyección causaba licuefacción y necrosis de gran parte de la neoplasia. También eran eficaces las combinaciones del extracto de sanguijuelas y de nucleoproteína.

Parece que de las varias sustancias, proteínas, hidratos de carbono y lípidos que nosotros hemos ensayado, sólo las proteínas que contienen fósforo son activas. Entre las otras sustancias, sólo el extracto de sanguijuelas es activo, y de las sustancias inorgánicas los metales coloides.

Los tumores muy recientes, de dos á seis días, parecen menos influenciados que los más viejos, de nueve á quince días. Sólo las inyecciones intravenosas son activas.

También investigamos la acción de algunas de estas sustancias en placentomas producidos experimentalmente en cobayas y en conejos. De ordinario una inyección de caseína produce hemorragia y alguna necrosis; el cobre coloide no parece tener en los placentomas efecto alguno. Con el doctor Leighton examinamos el efecto de la caseína y del cobre coloide en heridas, en cicatrización, en ratones blancos. La inyección intravenosa de estas sustancias no tenía efecto apreciable en el proceso de cicatrización de las heridas.

Para estudiar todavía más los efectos de estas sustancias, inyectamos por vía intravenosa en una serie de cobayas normales disoluciones de las que ya habíamos ensayado en casos de tumores, y encontramos que sólo una inyección de nucleoproteína, de caseína y acaso de protamina de albúmina de huevo causa con frecuencia necrosis múltiples del hígado. Las áreas necróticas suelen estar situadas en el medio del acini. Otras sustancias como gelatina y almidón no produjeron en nuestros experimentos, necrosis hepática. Debemos indicar que no hay absoluta correspondencia en

tre la acción de varias sustancias sobre el hígado y sobre las tumores. En el cobaya, algunas sustancias que no ejercen acción alguna sobre los tumores, determinan necrosis del hígado. Además, no hemos podido observar esa necrosis en el hígado del ratón, ni aun después de repetidas inyecciones de estas sustancias.

Hemos destinado gran atención al hecho que cobayas que no habían sido inyectadas con estas sustancias, también presentaban áreas de necrosis en el hígado. Las necrosis encontradas después de las sustancias arriba mencionadas difieren, sin embargo, en algunos puntos de las encontradas en los cobayas testigos. Estamos por el momento investigando qué es lo que en la necrosis se debe atribuir al cuerpo empleado para la inyección y qué á otras sustancias. Por el presente, sin embargo, nada podemos aventurar de una manera definitiva.

Creemos lo más probable que varias sustancias que son activas en el cáncer del ratón, alteran primitivamente los capilares aumentando su permeabilidad para varios de los componentes de la sangre.

Recordemos que las inyecciones intravenosas de cobre coloide ejercen una acción definida sobre cierto número de cánceres humanos, si éstos no han crecido con demasiada rapidez. Estas inyecciones de cobre coloide, según hemos manifestado antes, pueden, sólo en los casos más favorables, producir solamente una retrogradación parcial del carcinoma en el hombre. También hay que tener en cuenta que aunque algunos casos son influenciados favorablemente, otros, en apariencia similares, son afectados desfavorablemente ó no lo son en absoluto. En otros experimentos llevados á cabo con los doctores Lyon, McClurg y Sweek hemos encontrado que la inyección intravenosa de caseína puede ejercer cierta acción inhibitoria sobre el crecimiento de algunos carcinomas del hombre; es, sin embargo, menos eficaz que el cobre coloide. En un caso de sarcoma del húmero que tratamos con inyecciones de cobre coloide seguidas de otras de caseína, se produjo una retrogresión evidente seguida de calcificación de parte del tumor.

Aunque no hemos sabido que la inyección de caseína produzca ningún efecto perjudicial en las personas, teniendo en cuenta la posible producción de necrosis en el hígado de los cobayas (observación hecha por primera vez en Marzo), nos parece que por ahora debemos abstenernos de tales inyecciones de semejantes proteínas en el presente estado de nuestros conocimientos. Esperamos publicar pronto otro trabajo con el resultado de nuestras investigaciones con el cobre coloide y la caseína en el cáncer del hombre. En él discutiremos las limitaciones y las dificultades de esta forma de tratamiento.

En el número siguiente del mismo periódico americano encontramos, entre los temas tratados en la reunión anual de médicos norte-americanos, que este año ha tenido lugar en Mineapolis, la discusión de una comunicación del doctor Loeb, quien refiere sus trabajos de manera análoga á la antes expuesta, y asegura que el cobre, dado en el hombre en dosis comparativamente análoga, por kilogramo, no es menos eficaz en él que en los ratones, para destruir el cáncer.

El Dr. Ordway, de Boston, dijo que escogió para tratarlos cuatro casos de carcinoma: uno de crecimiento muy lento de lengua, un caso de úlcera, otro de carcinoma de amígdala y otro de carcinoma del cuello. Sólo en uno de estos casos pareció existir una mejoría temporal. Y en ninguno de los enfermos que todavía viven, no ha habido mejoría definitiva. Los cánceres están sujetos á grandes fluctuaciones y es muy difícil deducir conclusiones de una forma especial de tratamiento.



El Dr. Weil, de Nueva York, dice haber dado cobre en cantidades de 100 á 700 c. c. En algunos casos observó escalofríos y aumento de temperatura, pero en general el cobre es bien tolerado. En un caso hizo una necropsia y en otro extirpó el tumor en una operación; en ninguno de los dos se encontró cobre. En cambio, en el hígado se encontró en bastante cantidad.—P. M.

## II

### Fromme, Berlín: Relaciones entre las enfermedades del corazón y el embarazo, parto y puerperio.

En el Congreso alemán de Ginecología el Sr. Fromme ha manifestado que no puede admitirse la doctrina de la hipertrofia del corazón en los embarazos normales. Se puede admitir el reforzamiento del corazón durante este tiempo. Las afecciones cardíacas durante el embarazo se presentan en el 20 por 100 de los casos. De 200 mujeres cardíacas mueren 3 durante el embarazo, parto ó puerperio. El 80 por 100 de todas las cardíacas permanecen sin síntomas de su afección. En el 5 ó el 9 por 100 se presenta el parto prematuro, y el aborto en el 4 ó el 8 por 100. Tiene mucha importancia la conducta del músculo cardíaco. Las mujeres con miocarditis están gravemente amenazadas. Aquellas mujeres que durante el embarazo y el parto no manifiestan ningún síntoma clínico de su lesión cardíaca no necesitan tratamiento, pues bastan solamente reglas dietéticas. En los trastornos ligeros de compensación hay que aplicar un tratamiento farmacológico, lo mismo en los graves, cuando se trata de primíparas que no tuvieran ninguna descompensación antes del embarazo, que en las multiparas que tampoco tenían ninguna descompensación antes del estado gravídico, y no existía ningún trastorno grave del músculo cardíaco. Si con los farmacos no se obtiene pronto el objeto, se procederá en cualquier mes á interrumpir el embarazo, como asimismo cuando repitan los fenómenos de descompensación cardíaca. Si al embarazo precedieron fenómenos de descompensación, no siempre se logra por mucho tiempo el objeto con la suspensión del mismo, ó cuando embarazos anteriores se acompañaron de fenómenos graves. En los trastornos de compensación durante el parto, procede la extracción operatoria del niño. En las niñas que padecen de lesión cardíaca con alteración de compensación debe prohibirse el matrimonio. (*Münch. Mediz. Wochensch.*)

## III

### Hammerschlag, Berlín: Del tratamiento del aborto.

Se halla extendida la errónea opinión de que se debe provocar el aborto en toda hemorragia por embarazo incipiente. Seitz y Fromme han tratado de un modo expectante esta clase de hemorragias, acerca de cuyo resultado exponen las observaciones siguientes: En el 35,4 por 100 lograron el niño vivo y en el 31 por 100 la expulsión de éste, no obstante que las hemorragias fueron de larga duración, como tres veces en cinco días, cinco veces en dos semanas, siete en cinco á siete semanas durante varios meses. En caso de que el aborto se presente, se tendrá en cuenta el estado del orificio uterino interno para decidir nuestra conducta. Si éste se halla dilatado no se debe intentar la suspensión del aborto. En la muerte del fruto no es necesaria generalmente la interrupción del embarazo, pero sí procede un tratamiento activo en tales casos cuando se acompañan de complicaciones. Acerca del tratamiento del aborto séptico, se hallan muy divididas las opiniones. Es un hecho seguro que un tratamiento activo conduce frecuentemente á la muerte por septicopiemia. Vinter ha sentado el principio de que existiendo estreptococos hemolíticos es frecuente el

parto prematuro, la muerte intrauterina y la gran mortalidad durante el parto. Es relativamente raro el desprendimiento temprano de la placenta, pero es frecuente en la nefritis crónica. El curso del puerperio no se suele ver complicado por afecciones renales. El pronóstico de la nefritis crónica del embarazo es grave. La mortalidad oscila entre 12 y 14 por 100. Si al mismo tiempo existe miocarditis el pronóstico es mucho más grave. La tuberculosis renal en el curso del embarazo es una complicación muy rara. Después de la nefrectomía no suele sufrir ningún trastorno el estado gravídico. (*Münchener Medizinische Wochenschrift*).—N. VARRO CÁNOVAS.

## Prescripciones y fórmulas

### JUICIO CLÍNICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

**Trinitrogenon.**—Solución de ácido pícrico ya preparada para usarla en las heridas. Cuidese de no confundirle con el trinitrofenol que es el ácido pícrico puro, el cual es un cáustico.

**Trional ó Tetronal**=Metilsulfonal=Sulfometilmetano.—Sucedáneo del sulfonal, prefiriéndole muchos á éste como hipnótico á la dosis de medio gramo. Para tomarlo debe disolverse antes en un poco de aceite de almendras dulces y mezclarlo con un poco de mucílago de goma, y después debe diluirse en una taza de tisana ó de caldo caliente. No debe administrarse más de cinco días sin suspenderlo dos días por lo menos. También se tendrá el cuidado de observar la orina, y si se presentase de color obscuro ó rojizo deberá purgarse al momento el paciente con un salino, porque es signo de que ha atacado á los glóbulos rojos de la sangre, y hay que eliminar el medicamento que queda en el intestino. A pesar de estos inconvenientes el trional es de los hipnóticos menos nocivos, logrando con él de muchos enfermos incurables que el beneficio que se obtiene dominando el insomnio sea mayor que todos sus perjuicios. Actualmente se va dando la preferencia al medinal ó sea el veronal sódico. Véase éste.

**Trioximetilanthaquinona**=Emodina.

**Trioximetileno**=Paraformo.—Véase «Formol».

**Trimetilxantina**=Cafeína.

**Trioxipurina**=Ácido úrico.

**Tripanrot**=Trypanroth.—Materia colorante de la serie benzopurpúrica. Se ha ensayado contra el cáncer y los tripanosomas, en inyecciones hipodérmicas (50 centigramos en 40 gramos de suero normal). Parece ser, según afirma Laveran, que es un buen coadyuvante del atoxil para el tratamiento de la tripanosomiasis.

**Triphenamin.**—Mezcla de ácido clorhídrico 13 partes, ácido salicílico 5, y ácido fenocolacético 2. Algunos le recomiendan para acidular el agua carbónica como bebida usual en el reumatismo.

**Triphenin.**—Preparado que se obtiene por la ebullición de la fenetidina en ácido propiónico. Puede usarse como analgésico (en los no febricitantes) á la dosis de 30 á 60 centigramos.

**Tripsaline.**—Polvo á base de tripsina y que se recomienda en insuflaciones nasales contra el coriza.

**Tripsina.**—Fermento pancreático que puede usarse para ayudar la digestión á la dosis de 1 gramo al día. También se ha recomendado en inyecciones hipodérmicas contra el cáncer, pero los resultados no son favorables.



**Trisulfuro de potasio.**—Como el sulfuro.

**Tritin** = Tutulin.

**Trifoles.**—Preparados aceitosos con extracto de Malta, resultando una emulsión más activa. Los principales son el de ricino, el de helecho macho y el de aceite de hígado de bacalao.

**Troches.**—Nombre extranjero de pastillas.

**Tropacocaína ó Tropsina** = Benzoiltropeína.—Se usa generalmente el clorhidrato de tropacocaína, que se utiliza como anestésico local por ser menos tóxico aunque menos activo que la cocaína, reemplazando á ésta con ventaja, sobre todo para la anestesia ocular, pues no produce midriasis ni alteraciones de la acomodación. Se instila una ó más gotas de una solución al 3 por 100. También emplean algunos la tropacocaína para la raquí-anestesia. Á este fin se emplea una solución al 1 por 100, agregando el 3 por 100 de goma arábiga y sosa en c. s. para neutralizar la acidez de esta solución.

**Tropococaína.**—Véase «Tropacocaína».

**Tropon.**—Alimento en polvo que contiene el 90 por 100 de albúmina. Bueno.

**Tropovale**—Mezcla de sulfato de quinina, ácido tartárico, ácido bórico y una sal doble de aluminio. Superfluo.

**Trousseaux.**—Con el nombre de este autor se conocen tres clases de píldoras y un vino; pero todos estos preparados son demasiado polifarmacos.

**Trudelina.**—Compuesto de salicilato sódico y de colchico con extractos de varias plantas, que según el autor del preparado unos son coadyuvantes y otros correctivos de los mencionados medicamentos. Es un polifarmaco inadmisibles.

**Trunese**—Cloruro de sodio, 4,92; sulfato de sodio, 0,44; sulfato de potasio, 0,40; carbonato de sodio, 0,21; fosfato de sodio, 0,15; resorcina, 0,10; agua, 95. Filtrese y esterilícese bien. Se recomienda en inyecciones de 2 c. c. al día en la arterioesclerosis, y cuando convenga la remineralización. No hay que confiar en este tratamiento por sí solo.

**Truxillo coca.**—Nombre comercial del eritroxilón coca de Lamarch.

**Trygase.**—Una levadura que se anuncia contra la forunculosis.

**Trypanroth.**—Véase «Tripanrot».

**Trypsine** = Tripsina.

**Tuberculasa ó Tulasa y Tuberculinas.**—Véanse en «Seroterapia».

**Tuberoid.**—Emulsión de bacilos tuberculosos con formiato de potasio y timol, en cápsulas gelatinosas. Anunciadas contra la tuberculosis y sobre todo contra la escrófula. Dudoso.

**Tumenol.**—Una variedad de brea muy semejante en todo al ictiol.

**Tumenol amoníaco.**—Combinación de tumenol con mil de amoníaco. Para los usos tópicos del tumenol.

**Tumenol sulfónico.**—Polvo antiséptico que se puede usar en los eczemas y eritemas.

**Tunbridge Wells.**—Aguas ferruginosas en el Sur-Este de Inglaterra (Kent).

**Tupelo ó Tupelus.**—La raíz de esta planta se puede usar en vez de laminaria.

**Turbit mineral** = Subsulfato de bióxido de mercurio.

**Turbit vegetal** = Turpet ó Turpethum.—Planta de la India, sucedánea de la jalapa.

**Turicin.**—Compuesto de tanino 3, por 7 de gluten y caseína. Propuesto como astringente intestinal. Véase «Ácido tánico».

**Turnera** = Damiana.

**Turpecina.**—Principio activo del turpethum ó turbit vegetal.

**Turpethum** = Turbit vegetal.

**Tuscon.**—Emplasto de belladona, encalptus y timol para pegarlo al pecho de los que padecen tos ferina. Inofensivo.

**Tusilago ó Tussilago farfara.**—La infusión al 10, por 1.000 de las hojas y flores de esta planta se considera como pectoral. Superfluo.

**Tussiculin y Tussifugin.**—Jarabes á base de timol anunciados contra la coqueluche. Pueden usarse porque no contienen calmantes.

**Tussisolv.**—Jarabe con acónito, biomoformo, codeína y agua de almendras amargas. Se anuncia contra la tos ferina. Muy nocivo.

**Tussiva.**—Extracto azucarado de castañas. Anunciado como pectoral. Inofensivo.

**Tussol.**—Preparado de amigdalata de antipirina. Anunciado contra la tos, especialmente contra la coqueluche. El clorhidrato de fenocola es mejor, y aún más conveniente la aristiquina.

**Tutela.**—Apósitos y vendajes impregnados con ácido tartárico, ácido salicílico, timol y quinina.

**Tutin.**—Glucósido obtenido de plantas del género coriaria. Es muy tóxico, y no se conocen con certeza sus propiedades medicinales.

**Tutulin** = Tritin.—Harina que contiene el 87 por 100 de albúmina y gran cantidad de lecitina. Carece de gluten. Se puede administrar por la boca y en enemas. Aceptable.

**Tuya occidentales.**—Esta planta se considera como antihelmíntica y sudorífica. Superfluo.

**Tylmarine.**—Véase «Tilmarin».

**Tylophora asthmatica.**—Planta de la India, sucedánea de la ipecacuana. Superfluo.

**Typhase y Typhus-serum.**—Véanse en «Seroterapia».

**Typhus troches.**—Preparación americana en pastillas que contienen duotal, timol, mentol, eucaliptol, podofilina y calomelanos. Inadmisibles, porque además de ser polifarmaco induce á tratar todos los tifoideos con los mismos medicamentos.

**Tyramine.**—Principio activo del extracto acuoso del cornezuelo de centeno. Dosis: 5 miligramos; para los mismos usos que la ergotina, y también como sucedáneo de la adrenalina como supertensivo. Hay tabloides preparados por Burroughs Wellcome.

**Tyratol ó Tiratol.**—Carbonato de timol. Véase «Timol».

**Tyrosin.**—Por descomposición produce la tyramine. Véase ésta.

## U

**Uabain** = Ouabain.

**Ulcerol.**—Llevan este nombre dos preparados á base de bálsamo de Perú, que se anuncian para el tratamiento de las úlceras de las piernas; uno es en forma de emplasto y otro en forma de pasta.

**Ulex diureticus.**—El extracto fluido de esta planta es diurético, y también le consideran algunos como antídoto de la estrienina, recomendándolo á la vez en las parálisis. Para este último fin dan la preferencia á su alcoloide que es la ulexina. Superfluo.

**Ulmareno.**—Mezcla de éteres salicílicos cuya acción terapéutica es la del ácido salicílico, pero se usa únicamente en fricciones, ya sea solo ó mezclado con aceite. Se le preconiza contra el reumatismo, no sólo buscando la acción local, sino también la general, pues le absorbe la



piel. Tiene el inconveniente de su mal olor, pero no produce tan malos efectos sobre las vías urinarias como cuando se ingieren los salicilados.

**Ulmaria spiraea.**—Rosácea que contiene un aldehído salicílico.

**Ulmus campestris.**—Planta mucilagínosa considerada como emoliente. Superfluo.

**Ulyptol ó Eulyptol.**—Mezcla de eucaliptol y fenol á 1, ácido salicílico 6. Para usarlo como antiséptico local.

**Umbiliferus.**—A este género pertenecen las plantas que dan el amoníaco, anís, asafétida, conifolia, y otras plantas de menos importancia.

**Ungüento canet.**—Pomada que contiene  $\frac{1}{3}$  de su peso de óxido de hierro.

**Ungüento caseínico.**—Consiste en un caseinato alcalino con glicerina, vaselina y agua. Se utiliza como excipiente de pomada, pero es incompatible con los ácidos.

**Ungüento Credé.**—Véase «Collargol».

**Ungüento durum.**—Lanolina 1, parafina sólida 4, parafina líquida 5. Se usa como excipiente.

**Ungüento gris.**—Véase en «Hidrargíricos».

**Ungüento gynocardicum.**—Mezcla de aceite ginecárdico 1, vaselina 3. Para fricciones en el reumatismo.

**Ungüento Heyden.**—Preparado con calomelol. Véanse «Mercuriales».

**Ungüento de metales ó Ungüento metallorum.**—Mezcla de iguales partes de óxido de cinc y acetato de plomo con nitrato mercuríco diluído. Para aplicarlo en los eczemas y dermatosis análogas.

**Ungüento de Michle ó Unguentum Molle.**—Lanolina, 10; parafina sólida, 22; parafina líquida, 68, y glicerina, 100. Se usa como base para pomadas, siendo capaz de absorber su peso de soluciones acuosas.

**Ungüento de nafta.**—Naftalan.

## Sección Oficial.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### REAL ORDEN CIRCULAR

Por la Inspección general de Sanidad exterior se ha comunicado á este Ministerio lo siguiente:

«Terminada la instalación del pabellón quirúrgico del Sanatorio marítimo de Oza, y resultando de indudable conveniencia que lo antes posible comience á llenar el humanitario fin para que ha sido creado en beneficio de los niños pobres, enfermos de tuberculosis de los ganglios, huesos y articulaciones, esta Inspección general tiene el honor de proponer á V. E. las siguientes bases de reglamentación, con arreglo á las cuales pudiera quedar organizado el servicio de que se trata:

»1.<sup>a</sup> El plan terapéutico á que se someterán los enfermos que ingresen en ese pabellón, comprenderá no solamente la talasoterapia y la hidroterapia, sino también el tratamiento ortopédico medicamentoso y de cirugía, según las indicaciones de la lesión y el concepto del jefe quirúrgico de dicho pabellón, á cuya dirección técnica estarán sometidos los pacientes.

»2.<sup>a</sup> El número de enfermos que podrán ser admitidos en el expresado pabellón es el de 22, y las condiciones de ingreso son las que siguen:

»Primera. Padecer una lesión ósea, articular ó ganglionar, de carácter tuberculoso, y

»Segunda. Ser el paciente menor de quince años.

»Estos enfermos ingresarán en el Sanatorio con un con-

sentimiento firmado por el padre ó tutor y previo reconocimiento y visto bueno del jefe quirúrgico. Dicho reconocimiento se verificará en el local dedicado á estas enfermedades en el Instituto Rubio, de Madrid (consulta de cirugía ortopédica), todos los días laborables, de diez á once, ó en el mismo pabellón del Sanatorio de Oza.

»3.<sup>a</sup> Las 22 plazas de que se dispone se dividirán en 11, gratuitas y 11 de pago, al precio estas últimas de dos pesetas diarias por plaza.

»4.<sup>a</sup> El ingreso se solicitará de la Inspección general de Sanidad exterior, la cual señalará el día en que hayan de presentarse los enfermos al reconocimiento, así como si éste ha de verificarse, según la época, en esta Corte ó en el mismo Sanatorio.

»5.<sup>a</sup> Los enfermos habrán de ser presentados en el Sanatorio de Oza, una vez que les haya sido concedida plaza acompañados de persona de su familia ó un encargado de ella.

»6.<sup>a</sup> El alta de estos enfermos estará supeditada principalmente á la evolución de las lesiones que padezca, no fijándose, por tanto, tiempo limitado de su permanencia en el Sanatorio.

»7.<sup>a</sup> En los casos en que hubieran de llevarse á cabo en los enfermos, como complemento del tratamiento que requieran, intervenciones quirúrgicas, por el jefe encargado de ellas se avisará previamente á las familias ó tutores para que al propio tiempo que concedan la autorización conveniente puedan, si lo desean, presenciarlas ó asistir en los días críticos á los enfermos.

»8.<sup>a</sup> Las plazas deberán solicitarse por las Corporaciones oficiales ó particulares ante esta Inspección general dentro del más breve plazo posible, y en los presentes momentos antes del 15 de Julio próximo, y esas Corporaciones deberán tener muy en cuenta al solicitarlas que las plazas gratuitas no deben corresponder sino á enfermos que verdadera y absolutamente carezcan de recursos.»

En su vista,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido aprobar la propuesta hecha por la Inspección general de Sanidad exterior.

De Real orden lo comunico á V. S. á fin de que se sirva ponerlo en conocimiento de las Corporaciones oficiales y particulares de esa provincia. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 15 de Junio de 1913.—Alba.—Señor gobernador civil de la provincia de...—(Gaceta 2 Julio).

### MINISTERIO DE INSTRUCCION PUBLICA

#### Y BELLAS ARTES

#### EXPOSICIÓN

Señor: Desde que por Real orden de 21 de Abril de 1903 se hizo la clasificación por grupos de las auxiliares de Facultades universitarias, vienen utilizándose para los ejercicios de oposición á plazas de auxiliares los cuestionarios mixtos con temas de todas las asignaturas que cada grupo comprende; pero como cada día más imperiosa se siente la necesidad de especializar, para hacerlos más intensos, los conocimientos de las materias en que el auxiliar tiene que ser colaborador constante, y á veces sustituto del catedrático numerario, en las plantillas de los Presupuestos va sucesivamente aumentando el número de plazas de auxiliares, con la tendencia natural de que haya uno adscrito á cada Cátedra; y cuando esto se ha conseguido ya en alguna Facultad, se ha formulado, con razón fundada, la demanda de que los ejercicios de oposición versen especialmente sobre materias propias de aquella asignatura que haya de servir el auxiliar que se nombre.



En este sentido han informado las Facultades de Medicina y Farmacia de la Universidad Central y el Consejo de Instrucción Pública; y para satisfacer tan legítima aspiración, el ministro que suscribe tiene el honor de someter á la aprobación de V. M. la reforma parcial del Reglamento de oposiciones en los términos que expresa el adjunto proyecto de Decreto.

Madrid, 10 de Julio de 1913.—Señor: A L. R. P. de V. M.—*Joaquín Ruiz Jiménez.*

#### REAL DECRETO

A propuesta del ministro de Instrucción Pública y Bellas Artes, y de acuerdo con los informes del doctorado y decanatos de las Facultades de Medicina y Farmacia de la Universidad Central y con la consulta del Consejo de Instrucción Pública,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Cuando vaque una plaza de un grupo de auxiliares que tenga tantos como cátedras comprende el grupo y esté cada uno destinado á una de ellas, la oposición se anunciará determinando la cátedra á que el auxiliar ha de estar especialmente adscrito, y los ejercicios versarán sobre las materias propias de dicha asignatura. Al efecto, se redactarán por la Facultad, y una vez aprobados por el Ministerio se publicarán oportunamente, cuestionarios especiales de estas asignaturas con suficiente número de temas para que con ellos puedan realizarse los ejercicios de la oposición. En todo caso, el Tribunal podrá completar los temas, agregando á los de la especialidad alguno de los incluidos en los cuestionarios que rijan para el grupo respectivo.

Lo dispuesto en el párrafo anterior no afecta al caso general de la promoción de auxiliares adscritos, ni á una sola cátedra, sino á las de los grupos establecidos por las disposiciones vigentes. Para estas oposiciones seguirán rigiendo los cuestionarios de grupos en la forma dispuesta por el artículo 19 del Reglamento de 8 de Abril de 1910.

Art. 2.º El decanato de cada Facultad cuidará de dar conocimiento al rectorado, y éste al Ministerio, antes de que se publiquen las convocatorias de las vacantes que se hallen en el caso á que se refiere el artículo anterior.

Art. 3.º El hecho de haber realizado la oposición en las condiciones que determina el artículo 1.º no exime al auxiliar así nombrado de atender á la otras cátedras del mismo grupo, cuando la Facultad y su decano lo consideren indispensable para el servicio de la enseñanza.

Art. 4.º Quedan reformadas en consonancia con las disposiciones de este decreto las del Reglamento de oposiciones de 8 de Abril de 1910.

Dado en Palacio á diez de Julio de mil novecientos trece.—ALFONSO.—El ministro de Instrucción Pública y Bellas Artes, *Joaquín Ruiz Jiménez.* (*Gaceta del 11*).

### Sociedades científicas.

#### REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL DÍA 28 DE JUNIO DE 1913.

#### Importancia de los coloides protectores en los síntomas dispersoides naturales.

El Dr. PIÑERÍA estima interesante el conocimiento del enunciado desde los puntos de vista bioquímico y médico y dice que es un hecho observado por todos los que se dedican al estudio de los cuerpos en estado coloidal, que su *floculación* es diferente, según que estén en suspensión en el agua

pura, ó en presencia de un *coloide protector* estable (arábano, serina, gelatina, dextrinas, féculas, etc.)

En el primer caso, el precipitado es mucho más denso y las partículas son de mayor magnitud que en el segundo.

El grado de división del emulsoide precipitado está siempre en íntima relación con la cantidad y la naturaleza del coloide protector estable, puesto en presencia del cuerpo sólido dispersado.

En el caso particular del cobre electrocoloidal el aspecto del precipitado, cuando la coagulación se produce en pseudo disolución acuosa pura, tiene todas las apariencias del musgo, y el vaso que contiene el *hidrosol* se presenta interiormente atravesado en toda su extensión por *agrupaciones micelares* semejantes á las plantas criptógamas antes mencionadas; pero si precipitamos el coloide inestable ó *fase sólida dispersada* en presencia de la gelatina, resulta un *polvo impalpable*.

Este hecho, que aparentemente carece de importancia, la tiene muy grande en realidad, porque sirve para explicar una multitud de fenómenos interesantísimos, que cuesta trabajo descubrir la relación que con él y entre ellos consta, verbigracia, la *formación y constitución de las nubes* (agua coloidal atmosférica), la *influencia de ciertas sustancias en la coagulación de la sangre*, la *digestibilidad de los alimentos*, el *esclarecimiento de las cuestiones ó problemas oscuros de anafilaxia alimenticia*, etc.

El Dr. Piñerúa añade que sólo va á exponer algunas observaciones y experimentos realizados por él con la leche de vacas, que es un sistema dispersoide natural.

Realiza la coagulación de esta leche á la temperatura ordinaria con el cuajo preparado por el Dr. Moritz Brumenthal, de Berlín-Grunau.

La coagulación, cuando la leche es pura, se realiza con masa, y el coágulo obtenido tiene gran consistencia; pero cuando á esta leche se agregan cantidades crecientes de albúmina de huevos desde 0,1 á 2 por 100, la coagulación se retarda cada vez más, y por fin, el coágulo se produce en un estado de división mayor ó menor, según la cantidad del coloide estable, pudiendo estar tan dividido que se recoge difícilmente en los filtros. Se infiere, por lo tanto, que la digestión de los coágulos será en este último caso más fácil que en el primero.

Y en efecto, sometiendo un gramo de cada uno de ellos á la acción de 20 c. c. de una solución *clorhídrico-pepsica* (1 p. ClH por 3 000 H<sub>2</sub>O y 10 por 100 de pepsina pura) en un pequeño matraz á la temperatura de 37º, agitándole con frecuencia, resulta digerido el último de dichos coágulos casi instantáneamente, y en cambio el primero requiere mucho más tiempo su digestión.

Se ve que la presencia de la albúmina (coloide protector) en la leche influye en su digestibilidad, impidiendo la formación de un coágulo demasiado coherente ó duro, difícilmente atacable por los líquidos digestivos.

Y así resultan también explicados los fenómenos de intolerancia gástrica y de anafilaxia alimenticia, provocadas por las leches de vaca, cabra, oveja, etc., con que frecuentemente se sustituye la de la mujer en la alimentación de los niños. Todas estas leches contienen cantidades de albúmina diferentes: la de vacas tiene 0,4 á 0,5 gramos y la de la mujer de 1,30 á 1,50 gramos por 100.

El Dr. Piñerúa omite otras consideraciones que juzga innecesarias, teniendo en cuenta el doctísimo auditorio que le escucha.

#### Incidentes inesperados de las pleuresías.

El Dr. HUERTAS: Si fuera cosa ignorada las dificultades



que llevan consigo para su diagnóstico las enfermedades de la pleura y del mediastino, nos lo hubiera hecho comprender de magistral modo el ilustrado clínico Dr. Codina en su brillante disertación, historiando con claridad los casos clínicos y exponiendo con plausible sinceridad las omisiones de método que fueron causa de error en el diagnóstico, error diagnóstico muy justificado tratándose de la pleuresía y sus complicaciones. Verdad es que estas enfermedades tienen casi siempre un comienzo que puede confundirse con otros síndromes, y buen ejemplo es el primer enfermo historiado por el Dr. Codina, que para inducir á posible error presentaba macidez absoluta á la percusión, y aunque poca, alguna desviación cardíaca y ligera modificación del espacio de Traube; también había dos centímetros de aumento en el lado enfermo. Por auscultación notábase falta de murmullo vesicular, y en el espacio infraescapular, frotoestertores. La cutirreacción y el análisis de esputos fueron negativos. Pues bien: á pesar de todo esto, y teniendo en cuenta la ausencia de algunos signos á los que tanto valor negativo concedió *a posteriori* el Dr. Codina, creo que una radioscopia hubiera bastado para establecer el diagnóstico de aneurisma, medio utilísimo en estos casos, y que á buen seguro el Dr. Codina utilizará siempre con la oportunidad que tanto le caracteriza.

En el segundo enfermo la confusión era justificadísima, por tratarse de un absceso del pulmón que se abrió en los bronquios. En cuanto al caso de muerte repentina que citó últimamente, debo decir que á mi juicio encaja perfectamente en el enunciado de su documentada comunicación, pues aquí ya se trataba de una pleuresía con derrame y no ya sólo acompañada de incidente inesperado, sino de accidente lamentable y singularmente amargo para el médico. Así, pues, no molestaré la atención de la Academia comentando los casos del Dr. Codina expuestos con tanta brillantez y que tanta enseñanza encierran, y únicamente aprovecharé el oportunismo de su comunicación para dar á conocer algunos casos, mejor dicho, algunos incidentes, que he tenido el sentimiento de observar en el curso de algunas pleuresías y en el momento de la toracentesis.

Entre otras historias que tengo registradas sólo haré mención de dos casos de muerte repentina en el curso de la pleuresía con derrame, y de otros de edema agudo provocado por la salida del líquido en la operación de la toracentesis. En Abril del año 1905 ingresó en mi clínica del Hospital general una joven de buenos antecedentes hereditarios, bien reglada desde los doce años, y cuya salud habitual no se había interrumpido hasta quince días antes y con ocasión de un enfriamiento adquirido un día muy desapacible al salir de la Fábrica de Tabacos. Empezó por gran escalofrío, dolor de costado, fiebre, tos seca y bastante fatiga. Asistida por un ilustrado médico de la Casa de Socorro, la enfermedad siguió su curso regular, hasta el extremo de que el doctor Bayo, hacia el día oncenno de enfermedad, creía en una posible resolución del exudado. Pero dos días después, al reconocer á la enferma apreció un copioso derrame del lado izquierdo, que dió ocasión á que escribiera una nota clínica detallando los datos expuestos.

En el mismo día de su ingreso pudimos apreciar la exactitud de diagnóstico de nuestro compañero, y precisar los siguientes detalles: la poca disnea de esta enferma con relación á los datos de percusión y auscultación; la macidez y la falta de vibraciones vocales llegaban á la espina del omoplato; el corazón llegaba al borde derecho del esternón, y en una palabra, existían los signos suficientes para conjeturar que el derrame excedía de un litro; no había cianosis; los ruidos cardíacos bien manifestos y sin nada anormal.

Al prescribir el plan anotamos la necesidad de practicar la toracentesis en la primera visita; pero con dolorosa sorpresa supimos por el interno de guardia que, aunque acudió con diligencia al aviso urgente de la Hermana de la Caridad, cuando llegó, la enferma acababa de morir.

En la autopsia se observó: derrame del lado izquierdo, cuya cantidad era de unos 1.300 gramos, y un coágulo en el tronco de la arteria pulmonar, que es el que á nuestro juicio determinó la muerte inesperada por nuestra parte, ya que *a priori* no se justificaba por la cantidad del derrame, ni la intensidad de la disnea.

El otro caso de muerte repentina, acaecida en el curso de la enfermedad, se refiere á una mujer de treinta y cinco años, de antecedentes tuberculosos y habitualmente delicada de salud. Era viuda, y había tenido cuatro hijos, tres de los cuales murieron de meningitis; dos años antes, esto era el 1906, padeció apendicitis de la que fué asistida en la Sala 11 por el Dr. Hergueta.

Tres semanas antes de ingresar en nuestra clínica salió con alta de una Sala del Hospital de la Princesa, en la que estuvo doce días con una infección gripal. El estado actual de esta enferma era poco satisfactorio: demacración acentuada, fiebre con remisiones de un grado y décimas, poco apetito, malas digestiones y diarrea.

En el aparato respiratorio se notaban, en el lado izquierdo del tórax, una macidez completa desde el ángulo escapular y por la parte anterior desde la 5.<sup>a</sup> costilla hasta la base; había falta de murmullo vesicular, ausencia de vibraciones y egofonía; en el lado derecho el sonido era claro, exceptuando el vértice en donde era cavitario; á la auscultación se notaba respiración pueril y estertores de grandes burbujas, fenómenos de reblandecimiento. Diagnóstico: Pleuresía tuberculosa con derrame purulento. Aunque desde luego fué nuestro ánimo pedir el traslado de la enferma á una sala de cirugía para que se le practicara la pleurotomía, quisimos antes que se mejorara algo en su estado general para afrontar mejor la operación, máxime cuando después de discutir la oportunidad no se imponía la urgencia por ninguna causa; y he aquí que á los siete días de estar en mi clínica y con ostensible mejoría, falleció rápidamente.

En la autopsia se comprobó el diagnóstico anatómico y etiológico, es decir, que en el pulmón había cavernas y que el derrame en el lado izquierdo excedía de 1.600 gramos. Pero lo que llamó la atención fué una comprobación más de los casos observados por Bartel, ó sea una desviación del corazón con flexión de la cara inferior.

No tema la Academia que aborde ahora la difícil cuestión de oportunidad para hacer la punción; únicamente diré que se asigna como regla de conducta para el derrame en el lado izquierdo, que la macidez y falta de vibraciones lleguen por encima de la espina del omoplato, que se haya borrado el espacio de Traube, que el ruido sistólico esté por fuera del borde derecho del esternón; entonces se puede suponer que la cantidad de líquido se aproxima ó excede de dos litros.

Pero de que hay excepciones y que con menos derrame y menor ectopia cardio-vascular pueden ocurrir incidentes inesperados, lo certifican los dos casos que he tenido el honor de exponer. Respecto de los accidentes que pueden ocurrir en la operación y consecutivamente á ella, afortunadamente no he registrado más que un solo caso, por más que en muchas ocasiones la expectoración albuminosa con inminencia de asfixia hayan despertado en mi ánimo mucha zozobra é inquietud. El caso que terminó por muerte se refiere á un hombre de cuarenta y dos años, asturiano, mozo de la estación del Mediodía, de fuerte complexión y de buenos antecedentes hereditarios.



Había padecido reumatismo muscular subagudo, ingresó en la Sala XLI á cargo del Dr. Espina, en Febrero de 1887, con el síndrome completo de un derrame del lado izquierdo que abarcaba toda la cavidad; el corazón estaba completamente en la línea paraesternal, y por tanto la toracentesis se imponía. Por esta época se daba un curso de Patología general y con su clínica en la Sala XXXIX, á cuyo servicio estaba yo agregado y en una ausencia profesional del Dr. Espina acaeció el caso á que me refiero, y por este motivo actué como profesor de la Sala. Practicada la punción con el trocar núm. 2 del aspirador de Dieulafoy empezó á salir un líquido cetrino, seroso, que pronto dió lugar al vaciamiento del aparato para repetirlo al poco rato, pues el líquido salía sin dificultad alguna; pero muy pronto el enfermo acusó un dolor en la base del pecho que nos decidió á sacar la aguja. A pesar de esto, sobrevino tos quintosa y opresión externa, expectoración espumosa, abundante y sanguinolenta, y por la auscultación se percibían finos estertores que denunciaban el edema del pulmón, tan intenso, que á pesar de cuantos medios se pusieron en práctica, el enfermo murió por asfixia á las cuatro horas. Por dificultades que no pudimos vencer dejó de practicarse la autopsia, y para terminar en cuatro palabras diré á título de resumen:

1.º Que las pleuresías con derrame reclaman siempre por parte del clínico, no omitir ningún medio auxiliar de diagnóstico sobre todo el de la radiografía.

2.º Que los derrames en el lado izquierdo son siempre peligrosos, más que por la cantidad, por la dislocación cardiovascular.

El Dr. ESPINA dice que la generalidad de las tuberculosis acusan antecedentes de pleuresías frustadas; que la alteración de la pleuresía sobreviene hacia el borde interno de la escápula; que hay obscuridad, en la cual la muerte sobreviene repentinamente; que existen casos de aneurismas latentes, como el de un guardia, que hizo servicio hasta diez días antes de su muerte; que hay órganos que viven muchos años con vilipendio y la enfermedad es silenciosa y traidora; y que en las pleuresías, la Medicina se ha de rehacer á las luces de los conocimientos modernos.

(Queda terminada esta discusión).

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

El Dr. GUEDEA dice que hubiera dado con gusto por terminado su discurso respecto el asunto traído á conocimiento por el Dr. Medina; pero le quedaba por referir la historia clínica de la enferma objeto de la intervención operatoria.

El asunto, si se limita á juzgar la utilidad de los procedimientos para el tratamiento de la úlcera gástrica por extirpación de los intercostales, poco que decir tiene; ni en el extranjero ni en España hay la suficiente para ampliar la discusión; pocas observaciones, y las interpretaciones que de los hechos se deducen son nebulosas, haciendo algunas excursiones respecto á operaciones análogas se puede dar mayor alcance que con las experiencias clínicas.

La operación de Forster para resección, nervios raquídeos y la curación de las crisis gástricas por la extirpación de las raíces raquídeas es grave, pues la extracción del líquido cefalorraquídeo ha ido seguida de mortalidad, teniendo en cuenta que se trata de una operación que no cura la enfermedad, sino algunos síntomas, y que se puede sacrificar un individuo que tendría una supervivencia, y han de oponerse por esto muchos reparos á esta operación.

Bulet ha hecho la extirpación de las raíces intrarraquídeas ligando en la proximidad de la médula y haciendo una sección cerca del agujero de conjunción.

Franque y Alvarez hacen primero la extirpación de las raíces raquídeas desde los nervios intercostales, creen lograr algo haciendo tracción de los nervios intercostales, no sé si logran en un caso de cada tres la ablación de los ganglios; dicen otros, principalmente los franceses, que la extirpación que no se realiza partiendo de la prehensión de los nervios intercostales cerca del agujero de conjunción y haciendo una sección de los ligamentos costo-transversos, la resección de los nervios intercostales y la sección de unos pares y el estiramiento de otros, no se encuentra explicación sino en la sección de los nervios del simpático; claro que el resultado de la sección produce una cura incompleta de la úlcera del estómago.

La sección de los nervios intercostales obra modificando la naturaleza del líquido alojado en el interior del estómago. La gastroenterostomía cura la úlcera del estómago aunque no sea más que como recurso mecánico que modifica la enfermedad mecánicamente; allí donde exista una obstrucción mecánica, donde la actividad orgánica no tiene gran participación, en esos casos son en los que domina la cirugía.

Cuando por disminución de calibre en el píloro se abre otro por cicatriz, logra la gastroenterostomía muchos resultados.

La enferma á que me refería, su padre padeció de úlcera, su madre del corazón, y tuvo cuatro hijos. Tuvo una hematemesis á los diez y nueve años, y seis años y medio después sufría fuertes dolores gástricos; pasó un mes, y los dolores se exacerbaban después de comer; más tarde pasó á clínica médica, donde se la sometió á un tratamiento alcalino, y no mejoró. En su vista se la practica la gastroenterostomía. Ante la gravedad de la operación, así se le manifestó á la enferma, y á pesar de todo la aceptó con gusto.

Se hizo un análisis de jugo gástrico antes de la operación; después de ésta se infectó una herida y apareció un flemón, ascendiendo la temperatura á 39 y 40º; á los veinte días se hizo un segundo análisis del jugo gástrico.

Se la suprimieron los vómitos y el dolor; toleraba ya los alimentos y había aumentado de peso, y con sorpresa observamos una mejoría bastante notable. La enferma pasó á la Clínica médica, se la sometió á un tratamiento, y la enferma mejoró de tal forma que se la dió de alta.

Resultado: que se trataba de una enferma asistida en Clínica médica donde no se logró resultado alguno; que pasó luego á la Clínica quirúrgica donde mejoró, y posteriormente otra vez pasa á la Clínica médica donde se restableció por completo. ¿Curaron los tratamientos quirúrgicos ó los médicos?

No hay elementos suficientes de juicio; los datos aportados por Alvarez parecen satisfacer extraordinariamente.

El Dr. JIMÉNEZ: No es esta época para decir nada acerca de la enferma que presenté, pues hace sólo un mes que está operada y no hay motivo para estimar las conclusiones. Únicamente he podido precisar que en todos los enfermos realiza beneficios modificando corrientes analgésicas, disminuyendo la acidez y el vómito, ¿Pueden las acciones tróficas únicamente producir esto y sin añadir acción alguna? ¿No son dos los factores que coadyuvan?

En síntesis dice: Que la úlcera gástrica cura mejor sin tratamiento enérgico, y que hay que admitir como beneficios la influencia de la acidez, la acción trófica y la supresión de los vómitos.

El Dr. ORTEGA MOREJÓN dice que no se explica el problema sencillo, y no cree que influya la anestesia de los nervios sensitivos, ni de los del gran simpático, modificando la secreción más ó menos ácida.

Cree que sólo influya: 1.º, disminuyendo los dolores;



2.º los vómitos; y 3.º, se puede tratar el problema mediante el análisis del jugo gástrico, y después tratar la operación grave de la extirpación.

El Dr. MEDINA agradece á los Sres. Jiménez, Guedea y Ortega Morejón la intervención en este asunto, y dice que sólo tiene que ratificarse en cuanto tiene dicho; pues desde el momento en que está demostrado, por numerosos trabajos de varios autores, que los pares raquídeos 5.º, 6.º, 7.º y 8.º tienen acción sobre el estómago y especialmente sobre el píloro, dado que la excitación de los citados pares determina su contracción, y teniendo presente que esta acción no es tan sólo debida á las fibras motoras, en cuanto la excitación de las sensitivas determina los mismos efectos por vía refleja, no cabe dudar que el estiramiento de los intercostales ha de producir la disminución ó desaparición del éxtasis, cuya capital importancia en la producción y conservación de la úlcera gástrica es tan clara desde los trabajos de Mathieu y De Fremont.

Dice que siendo tantas y tan distintas las causas que determinan la úlcera de estómago, no pueden todas éstas ser curadas con esta intervención; pero si esto no, cree que mejoradas si pueden serlo las que no se curan, en las que este tratamiento será sintomático y no específico. Cree que esta intervención obra determinando una semianestesia gástrica capaz por sí sola de explicarnos el alivio ó la curación de los operados. Veamos por qué mecanismo: Sabemos, desde los memorables trabajos de Pawlow, que todo alimento determina dos secreciones de jugo gástrico: una psíquica, que es la activa, la más rica en ácido clorhídrico y la primera que se produce, pues aparece aun antes de ingerir el alimento; después se produce otra, refleja y secundaria, que tiene por causa las excitaciones que las sustancias ingeridas determinan en la mucosa gástrica. Esta secreción dura tanto como la presencia de alimentos en el interior de la cavidad gástrica. En la úlcera el quimismo es por regla general hiperclorhídrico, y además esta segunda secreción se hace abundantísima, y como el estómago al vaciarse lo hace por pequeñas cantidades que, con su acidez, excitan la mucosa duodenal y determinan reflejamente una contracción espasmódica del píloro que no permite una segunda bocanada de quimo hasta que la primera haya sido neutralizada, tenemos que á mayor acidez, mayor lentitud de evacuación, y este retardo determina á su vez excitaciones en la mucosa que se traducen por más abundante secreción, y así, repitiéndose estos estímulos aumentados por la hiperestesia del ulceroso, determinan el éxtasis que tanta importancia tiene en la génesis y conservación de la úlcera, éxtasis que desaparecería al suprimir la sensibilidad estomacal ó al disminuirla hasta llegar á los límites de lo fisiológico.

Con el éxtasis disminuiría igualmente la segunda secreción hecha, que pudiera interpretarse como modificación de la secreción cuando no es más que consecuencia de la menor sensibilidad; por estas razones y por otras muchas que omito, por no hacerse más extenso, cree que la beneficiosa acción de este nuevo medio de tratamiento obra directamente disminuyendo la sensibilidad é indirectamente en cuanto consecutivamente á esta disminución determina una baja en la cantidad de jugo segregado y la desaparición del éxtasis.

Por pensar así aconseja á cuantos practiquen esta intervención la más exquisita observación post-operatoria de los enfermos y la prescripción de un régimen adecuado para prevenir la posible úlcera de duodeno que el quimo hiperácido pudiera determinar.

Con esto cree haber satisfecho al Dr. Jiménez en lo que hace al modo de obrar de esta intervención, agregando que,

aparte de otras muchas razones que la falta de tiempo le impide exponer, el solo hecho de no suprimir el admirable reflejo pilórico y el ser intervención extraperitoneal hacen de esta operación el procedimiento de elección en todos los casos de úlcera rebelde al tratamiento médico por ser menos importante y menos grave que la gastroenterostomía, operación que debe de reservarse para los casos de úlcera, para aquellos en que existan estenosis pilóricas cicatriciales, orgánicas, y no espasmos pilóricos defensivos. (Con ésta han terminado las sesiones del presente curso.)

Dr CESALDO

## Variedades.

### CRIMEN IMPUNE

De nuestro estimado colega *El Eco Médico-Quirúrgico* recortamos el siguiente artículo:

Dentro de unos días, el 10, hará un año que fué bárbaramente asesinado, de noche, en una calle de Cespedosa de Tormes, el médico de dicha villa D. Leopoldo Soler Monje, que fué mi sucesor en aquel partido el año de 1906.

La Audiencia de Salamanca no hallando motivos ni por inducción, ni por deducción, para la celebración del juicio oral, acordó hace poco poner en libertad al procesado que se sospechaba fuese el autor del crimen. No hay que atribuir á negligencia ni á torpeza del señor juez de Instrucción de Béjar, D. José de la Concha Indart, el que este crimen no se haya aclarado y quede sin castigo; dignísimo y celoso juez, puso de su parte cuanto pudo para que dicho asesinato no resultara impune; no es culpa suya que la justicia no pueda cumplirse y quede burlada.

Cuando se cometió este crimen no faltó quien le aprovechó para realizar una campaña, ruidosa y lucrativa, de carácter profesional, de la que creí protestar en privado, como lo hago hoy públicamente, porque el compañero Sr. Soler no fué asesinado en el cumplimiento de su deber, ó sea ejerciendo algún acto de la profesión, mereciendo por ello injustos calificativos. Los que tratamos y conocimos al desgraciado compañero Sr. Soler, sabíamos que era competente y que le apreciaba el vecindario de Cespedosa; muchos le habíamos advertido varias veces que no fuera tan campechano con ciertas clases de gentes, y que no frecuentara algunos sitios, ante todo porque el médico tiene el deber de ser un ciudadano modelo; por esto cuando supe su muerte trágica no me sorprendió la noticia, pues la tenía prevista, concepto diferente á merecida, como se ha querido decir que opinábamos los que claramente hemos tratado de ella.

La muerte del Sr. Soler queda por ahora impune y envuelta en el misterio; fué un crimen horrible privar de la vida á un hombre, en la calle y de noche, sin que pudiera defenderse; de haberlo sospechado, su valor lo hubiera impedido; nadie lo vió, ni oyó nada; ha quedado desmentido el dicho vulgar de que siempre hay quien ve y oye; esto sucede porque no se sabe ó se ha olvidado el cumplimiento del deber que hay de ayudar á la justicia en el esclarecimiento de los delitos; muchos no quieren ser delatores por las molestias que dicen les origina la justicia y por las venganzas que pueden resultar. Ante estos temores—no del todo infundados—no es de extrañar que careciendo de una pista segura la justicia, se intentara, para aclarar la muerte del Sr. Soler, como se ha puesto en práctica para otros delitos, proponer recompensas en metálico á los que con datos seguros y reservados facilitaran los medios de averiguarlos, pues todos sabemos que la sagacidad y pericia de las autoridades



no son bastantes para lograrlo. Esto hubiese sido mejor que hacer tomar parte á la clase en la causa, y aconsejar procedimientos violentos, como fué el querer privar de asistencia facultativa al vecindario de Cespedosa y mortificar al profesor que aceptase ser médico titular de dicha villa, que han resultado ineficaces ante la razón y la justicia.

Tengo la seguridad de que el vecindario de Cespedosa sintió que falleciera en aquella forma su médico, porque le apreciaba, y desea se aclare quién ó quiénes le dieron la muerte; allí hay personas cultas, aunque otra cosa se haya dicho, que han sabido y saben respetar á los facultativos que han ejercido. Si dicho crimen queda impune, es debido al relajamiento social, que hoy impera en todas partes, de no ayudar á la justicia para que pueda cumplir fielmente sus deberes. He creído conveniente hoy ocuparme de este crimen, porque soy partidario de que la clase sepa la verdad de lo ocurrido y no se la lleve por caminos extraviados.

FÉLIX ANTIGUEDAD.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,79; mínima, 705,40; temperatura máxima, 37° 2; mínima, 16° 8; vientos dominantes, NE, N, y NNE

La elevada y exagerada temperatura que hemos sufrido estos últimos días ha sido causa de que tratando de rebajarla mediante bebidas frías ingeridas con exceso hayan sido abundantes los gastricismos, los cólicos intestinales y las enterocolitis. También han sido frecuentes los catarros bronquiales, los reumatismos y las neuralgias *a frigore*, estos, producidos por bruscos enfriamientos. Las congestiones viscerales han dado igualmente gran contingente á la morbilidad.

En los niños abundan la coqueluche y los desarreglos intestinales y hay también casos de anginas membranosas y pseudo-membranosas.

## Crónicas.

**Tribunal de oposiciones.**—De conformidad con lo que determina la Real orden de 11 del actual y á propuesta de la Dirección General de Prisiones, S. M. el Rey (q. D. g.) ha dispuesto que el Tribunal que ha de juzgar las oposiciones para la provisión de la plaza de Jefe del servicio antropométrico quede formado, bajo la presidencia del Director general de Prisiones, por los Sres. D. Severino Alderete Ansoategui, jefe de sección del ministerio de Gracia y Justicia; D. Manuel Antón Ferrándiz, profesor de la Escuela de Criminología; D. Angel Pulido, doctor en Medicina y Cirugía, senador del Reino, y D. Crispulo García de la Barga, jefe de Negociado del expresado Centro, que actuará como secretario.

Al propio tiempo ha acordarlo S. M. que se proceda por dichos señores á la redacción del programa á que hayan de sujetarse los ejercicios y determinar las condiciones que han de reunir los aspirantes para que una vez señaladas éstas se proceda á anunciar la convocatoria correspondiente.

**Sea enhorabuena.**—Por Real decreto publicado en la *Gaceta* de estos últimos días se ha concedido la Gran Cruz de la Orden civil del Mérito Agrícola á D. Dalmacio García é Iscara, Inspector general de Higiene pecuaria, Director de la Escuela de Veterinaria, etc., etc.

**Delegado.**—El distinguido ginecólogo Dr. D. Policarpo Lizcano ha sido nombrado delegado del Excmo. Ayuntamiento de Madrid en el XVII Congreso Internacional de Medicina de Londres, que se verificará del 6 al 12 del próximo mes de Agosto.

Indispensable á los viajeros y hombres de negocios



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

PREVIO INFORME DE LA JUNTA SUPERIOR FACULTATIVA DE SANIDAD  
— RECOMENDADOS POR LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE GRANADA —  
CURAN INMEDIATAMENTE como ningún otro remedio empleado hasta el día toda clase de  
**INDISPOSICIONES DEL TUBO DIGESTIVO**  
Vómitos y diarreas de los Tísicos, de los Viejos, de los Niños  
**CÓLERA, TIFUS, DISENTERIA,**  
VÓMITOS DE LAS EMBARAZADAS Y DE LOS NIÑOS  
**CATARROS Y ÚLCERAS DEL ESTÓMAGO**  
PIROXIS CON ERUPTOS FÉTIDOS  
REUMATISMO Y AFECCIONES HÚMEDAS DE LA PIEL.  
A cada caja de papeles ó de comprimidos debe acompañar un folleto.

## RECOMENDABLES

### Soluciones esterilizadas inyectables GARCÍA SUÁREZ

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

Laboratorio de esterilización GARCÍA SUAREZ

Trousseaux de Partos y operaciones.

Material de curas, Sueros artificiales.

Calle de Recoletos, 2.—MADRID.

## NIÑOS, FIEBRES PALÚDICAS, GRIPALES,

Gástricas, tifoideas, de dentición, estados febriles de las neumonías bronquitis, se prescribe una caja de

## QUININFANTINA DELGADO RONCO

Papeles de etilcarbonato quínico compuesto, valorado su alcaloide (quinina), permitiendo dosificación exacta, no irrita el tubo digestivo y de sabor dulce, agradable. Dr. Robert, Reina, 45, Madrid, remite, enviando 2,50 pesetas, y envía muestras para que los señores médicos juzguen su valor terapéutico.

## 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.



**Exposición farmacéutica en Austria.**—Durante el mes de Septiembre próximo se celebrará en Viena una Exposición internacional de Farmacia. Ya hace treinta años la Sociedad organizadora celebró la primera Exposición de esta índole en Viena, y la segunda en Praga, hace diez y siete años.

Se pueden obtener cuantos datos se deseen sobre esta Exposición, que tratará de cuanto se relacione con la farmacia, dirigiéndose a las oficinas de Allgameiner Oesterreichischer Apotheker Verein, 31, Spitalgasse, Viena, IX.

**La tuberculosis pulmonar y sus tratamientos.**—El director del Dispensario antituberculoso de María Cristina, nuestro distinguido colaborador D. José Verdes Montenegro, ha publicado la primera parte de un libro sobre tuberculosis, intitulado *Lo que se debe hacer y lo que no se debe hacer con un tuberculoso*.

Conocidas son las campañas hechas acerca de esta materia por el Sr. Verdes Montenegro, y hay que felicitarse de que dicho señor se haya decidido a poner en manos de todo el mundo el saber y los conocimientos adquiridos con los miles de enfermos que han desfilado por su consulta.

Se hacía sentir ya la falta de algún libro donde, de un modo conciso y práctico, encontrarán los médicos todas las ideas modernas sobre tuberculosis, desperdigadas por revistas y monografías, pasadas por el tamiz de un especialista como Verdes Montenegro. Libros como el publicado, que se leen de un tirón, son los que se ven siempre en manos de médicos y estudiantes, por su gran utilidad.

Se vende a 3 pesetas el ejemplar en las principales librerías.

**Prohibición de venta de la cocaína.**—Visto el incremento que en América va tomando el coqueísmo y en atención a las víctimas que ocasiona, el Congreso americano se ha visto precisado a promulgar una ley restrictiva relativa a la venta de esta substancia.

La expendición de tal droga sin prescripción facultativa, se pena con cinco años de prisión; el intento o trato para la venta sin objetivo médico justificativo de la transacción, se pena con tres años de prisión, y la tenencia o posesión de aquel alcaloide (sin ser médico o farmacéutico) implica el castigo de 1.000 pesos de multa.

Estas medidas, algún tanto rigoristas, pondrán a no dudar, y siempre que tengan el debido cumplimiento, algún freno al vicio de la intoxicación por la cocaína, que tan funestas consecuencias lleva consigo para los infelices que lo contraen.

**Exposición histórico-médica.**—Entre otros objetos histórico-médicos de excepcional interés que se han conseguido para la Exposición histórico-médica organizada por el señor Henry S. Wellcome, que se abrirá en Londres durante la reunión del Congreso Médico Internacional, se encuentran muchas reliquias personales del Dr. Edward Jenner, el descubridor de la vacunación incluyendo las lancetas y escarificadores originales que empleaba en sus primeros experimentos, sus libros de registro de casos y de cuentas, su caja de rapé, botiquín y otra multitud de interesantes artículos. Una extensa colección de cartas autógrafas de Jenner, algunas de singular interés, que también han sido prestadas juntas con el sillón de su estudio, en el cual murió. Se exhibirán también otros objetos que tienen conexión con la vida de Jenner, incluyendo muchos valiosos retratos de él y de su familia, pintados en diferentes periodos, las comunicaciones iluminadas que fueron obsequiadas juntas con los *freedom*s de las ciudades de Londres y Dublín, lo mismo que medallas y otros documentos de interés especial.

Respecto a la historia de la anestesia, se exhibirán muchas interesantes reliquias, empezando con el diario autógrafo original y manuscrito de Henry Hill Hickman, F. R. C. S., el descubridor de la aplicación del principio de la anestesia por inhalación para las operaciones quirúrgicas que probó con experimentos sobre animales en 1823. Reliquias personales de Sir James Simpson y algunas de las primeras formas de aparatos para administrar el cloroformo y éter, constituirán una exhibición de más que ordinario interés.

Las personas que posean cualquier objeto de carácter semejante, ligado con la historia de la Medicina y que tengan voluntad de prestarlo, sírvanse ponerse en comunicación con el secretario, 54, A Wigmore Street, Londres, W., Inglaterra, quien tendrá mucho gusto en remitir un completo catálogo ilustrado a los interesados.

*El Imparcial* de 16 de Septiembre del 84 dijo:

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

Véase el anuncio en las cubiertas.

**A**l presente número acompaña un interesante prospecto referente al producto **Hegonon**, de la casa E. Schering, de Berlín.

# HISTÓGENO LLOPIS

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

**Medalla de Oro**  
Zurich 1901

**Medalla de Oro**  
Barcelona 1900

**Gran Premio**  
Cruz de Oro

**Medalla de Oro**  
Londres 1900



**HISTÓGENO LLOPIS**

es el agente más eficaz  
para combatir la  
**Tuberculosis**

**Diabetes, Anemia**  
y enfermedades  
consecutivas  
en general

Está en preparación  
por la Casa Médica

Alta calidad por  
**A. LLOPIS**  
Farm. 1.-BARCELONA

## Piperazina GRANULADA Llopis

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

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

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



## Vacantes.

## De médico.

La de Villanueva de Aézcoa (Navarra), con Abaurrea alta, Abaurrea baja y Garayoa, por dimisión, con la dotación anual de 625 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos. El nombramiento se hará con sujeción a lo dispuesto en el reglamento formado por la Excm. Diputación en 17 de Diciembre último. Solicitudes por treinta días (B. O. del 16 de Julio). El agraciado con el nombramiento de la titular puede contratar el servicio de las familias acomodadas del partido, percibiendo por este concepto la cantidad anual de 2.625 pesetas, satisfechas por semestres vencidos.—El alcalde presidente de la Junta nominadora, *José Equinoa*.

—La de Berniches (Guadalajara), con la dotación anual de 2.150 pesetas, satisfechas por este vecindario en el último mes de cada trimestre, mas 250 pesetas por la Beneficencia municipal, satisfechas por trimestres vencidos, por la asistencia a tres familias pobres. El que resulte agraciado quedará exento de todas cargas municipales. Lo que se hace público para proveerse por término de ocho días, contados desde esta fecha, dirigiéndose las solicitudes a esta Alcaldía, con la advertencia que conviene su provisión con urgencia.—Berniches, a 26 de Julio de 1913.—El alcalde, *Pedro Bravo*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 597 habitantes, a 11 kilómetros de Sacedón, que es su partido judicial, y 33 de la capital, cuya estación es la más próxima. Carretera a Cuenca y de Guadalajara a Budia.

—La de Paso (Canarias), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, por fallecimiento. Solicitudes por treinta días (B. O. del 2 de Julio).—El alcalde, *José Taño Jiménez*.

**Indicaciones.**—Ciudad con Ayuntamiento de 4.038 habitantes, a 21 kilómetros de Santa Cruz de la Palma, que es su partido judicial, y 180 de la capital. Carretera de Santa Cruz de la Palma a Los Llanos. Tiene 16 caseríos agregados.

## Vacantes de forenses:

Se encuentran vacantes las plazas de médicos forenses de los Juzgados de primera instancia siguientes: Piedrahita, Pina de Ebro, Priego, Riaño, Ronda, San Sebastián de la Gomera, Saniñena y Sepúlveda. Las solicitudes se dirigirán a la Subsecretaría del Ministerio de Gracia y Justicia, en el plazo de quince días a contar desde el 19 del corriente mes.

—Asimismo se encuentran vacantes las plazas de médicos forenses en los Juzgados de primera instancia de Almería y Huete. Las solicitudes se dirigirán a la Subsecretaría del Ministerio de Gracia y Justicia, en el plazo de quince días a contar desde el 21 del actual (*Gaceta* del 20).

—Se hallan vacantes las plazas de médicos forenses y de la prisión preventiva de los pueblos siguientes: Tarazona, Vendrell, Villafranca de Bierzo, Villalón y Villanueva de la Serena. Las solicitudes se dirigirán a la Subsecretaría del Ministerio de Gracia y Justicia en el plazo de quince días a contar desde el 20 del corriente mes (*Gaceta* del 19).

## De farmacéutico:

La de Sotillo del Rincón (Soria) y de la Sociedad de este distrito y su anejo Aldehuela del Rincón, de nueva creación, con el sueldo anual de 2.250 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos por los respectivos Ayuntamientos y Sociedad, constituida esta última por unos doscientos socios próximamente. Los aspirantes dirigirán sus instancias a esta Alcaldía en el término de treinta días (B. O. del 9 de Julio).—El alcalde, *José Revuelto*.

## De practicante:

La de Frías (Ternel), por dimisión, se hallará vacante desde el día 29 de Septiembre. Su dotación anual consiste en 35 pesetas de titular y 175 fanegas de trigo centeno, medida del país. Los aspirantes presentarán sus instancias documentadas en esta Alcaldía hasta el 23 de Agosto en que se proveerá (B. O. del 17 de Julio).—El alcalde, *Rafael Abella*.

—La de Arrancacepas (Cuenca), por defunción, con el haber de diez pesetas como titular, pagadas del presupuesto municipal, pudiendo el agraciado contratarse con este vecindario y cobrar aproximadamente unas 70 fanegas de trigo puro. Solicitudes por treinta días (B. O. del 9 de Julio).—El alcalde, *Mariano Lázaro*.

## Ultimas publicaciones médicas.

Pídase catálogo al Director. *Oficinas de Publicidad:* Pela yo, 42, Barcelona.

Imprenta ENRIQUE TEODORO

TELÉFONO 557.—Glorieta de Santa María de la Cabeza, 1—MADRID



# STOVAÏNE

El menos tóxico de los anestésicos locales

DE IGUAL EFICACIA

Se receta como la Cocaína

NO CREA HÁBITO

LITERATURA Y MUESTRA SI SE PIDEN

VENTA AL POR MAYOR:

Les Établissements POULENC Frères

92, Rue Vieille-du-Temple, 92 — PARIS

**TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES**

# SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CHEOSOTADO

**ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE**

PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA

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

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas farmacias.

**RADITISMO**

**ESCROFULAS**

# CITROSODINE GRÉMY

## CITRATO TRISÓDICO

COMPRIMIDOS solubles de CITROSODINE

Corresponden a 0.25 grm. de Citrato trisódico puro

CITROSODINE GRANULADA

Corresponden a 1 grm. de Citrato trisódico puro por cucharada de café

Disuélvase en medio vaso de agua dos o tres veces por día en el momento de las comidas o en las crisis dolorosas

Muestras y literatura

**P. LONGUET**

50, rue des Lombards, PARIS.

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



# EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los sábados.

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ockner.

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

## Eliminador Fisiológico del ácido úrico SOLUROL (ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

1210

El ácido timínico es el eliminador fisiológico del ácido úrico. Su ausencia en los gotosos determina la retención de los uratos y su depósito en los tejidos.

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

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

En la **Gota crónica**, las **litiasis**, los **cólicos nefríticos**, el **Reumatismo deformante** y en la **Diatesis úrica** en general, el SOLUROL, al asegurar una eliminación completa del ácido úrico hace desaparecer los síntomas causados por la uricemia.

El SOLUROL se administra bajo la forma de **Comprimidos** dosados á 0 gr. 25.

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

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C<sup>ia</sup>, PARIS.

## POLVOS DE ABISINIA EXIBARD

Sin Opio ni Morfina

Muy eficaces contra

## ASMA

Catarro — Opresión

y todas afecciones espasmódicas de las vías respiratorias.

35 Años de Buen Éxito. — Med. Oro y Plata.

H. FERRÉ, BLOTTIÈRE & C<sup>ie</sup>

6, rue Dombasle

PARIS

TODAS FARMACIAS

## MEDICACIÓN INTESTINAL

Eficacia aumentada por la Tolerancia.

Todas las Enfermedades

## GLÓBULOS FUMOUGE

CON CUBIERTA DUPLEX

Glutino-resinosa

Insolubles en el Estómago

Gradualmente solubles en el Intestino.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOUGE

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

Vías urinarias, Sífilis

## CÁPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA GLUTINIZADA

Aprobadas por la Academia de Medicina de París

Insolubles en el Estómago

Ni Olor, ni Regüeldos.

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN

Copaibato de Sosa, Copaiba, Yoduro de Potasio, Protodydruo de Hidrargirio, Biodydruo de Hydrargirio, Biodydruo-Yodurado, Salol-Sándalo, Ictiol, etc.

## GLÓBULOS FUMOUGE

YODURO de POTASIO (0 gr. 25)

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

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

## PRIMERA DENTICION



## JARABE DELABARRE

SIN NARCÓTICO

FACILITA LA SALIDA DE LOS DIENTES

y previene todos los accidentes de la dentición

Estab<sup>o</sup> FUMOUGE, 78, Faubourg S<sup>t</sup> Denis, PARIS

## VINO AROUD

### CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

## VICHY ETAT

CELESTINS. — Artrismo. — Gota. — Arenillas. — Reumatismo.

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

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

Ayuntamiento de Madrid

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

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



# Xeroformo.

Polvo cicatrizante desprovisto por completo de efectos tóxicos.

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

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

## Creosotal "Heyden", Ductal "Heyden"

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

La marca «Heyden» es la más antigua.

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

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

# BACTERICIDINA = BASCUÑANA SOLUCION ISOTONICA INYECTABLE

DE COMPLETA INOCUIDAD

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



DE ADMIRABLES RESULTADOS  
EN EL TRATAMIENTO DE LA



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

DE VENTA  
EN FARMACIAS Y DROGUERIAS  
A PETICIÓN DE LOS SRES. MEDICOS  
MUESTRAS Y LITERATURA

NO ES TÓXICA

LABORATORIO BASCUÑANA - SACRAMENTO 36. CADIZ

# METARSILE MENARINI

Posio-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  
ecc.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS  
Muestras gratis a los señores Médicos que las soliciten  
A. MENARINI: - Farmacia Internazionale - 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 a la Lecitina no solamente reemplaza las deficiencias del aparato digestivo, sino que estimula las  
para mayor actividad funcional  
EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS  
es gratis a los señores Médicos que las soliciten  
Farmacia Internazionale - 4 Via Calabritto - NAPOLES - Italia

## FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

Cuatro Medallas de plata.— Un Diploma de mérito.

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



# Chemische Fabrik auf Actien (vorm. E. Schering).

Berlin N., Müllerstrasse 170/171

## Hegonón

Albumosa de nitrato de plata y amoníaco.

Albuminato argéntico de eficacia señalada. Acreditado en la gonorrea por sus brillantes éxitos.

Entre los antigonorreicos de más fama ocupa el **HEGONÓN** el primer lugar.

(V. la Revista *Münchener Medizinische Wochenschrift*, 1910, núm. 32).

Nuevo Hegonón-tabletas á 0,25 (tubos originales de 20 tabletas).

## Artigón

(Linfá gonocócica polivalente en alto grado). Propia para el tratamiento específico de las complicaciones gonorreicas.

Sobre todo eficaz en inyección intravenosa, que á la vez posee valor diagnóstico.

En botellitas de 6 centímetros cúbicos.

## Hormonal

(Hormona peristáltica, según el Dr. Zuelzer.)

En botellitas de 20 centímetros cúbicos (las de vidrio moreno para inyecciones intramusculares y las azules para inyecciones intravenosas).

Preparado mejorado.

De acción específica en el estreñimiento crónico y en las parálisis intestinales agudas postoperatorias.

El Hormonal, producto celular del bazo, promueve la peristáltica de los intestinos en sentido fisiológico.

Basta una sola inyección de Hormonal en los casos adecuados, para que las más veces haya deposiciones espontáneas durante mucho tiempo.

Muestras y literaturas gratis pídanse á nuestro depositario general:

**D. German Brodbeck, Aviñó, 4, Barcelona.**

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

Á BASE DE

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

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

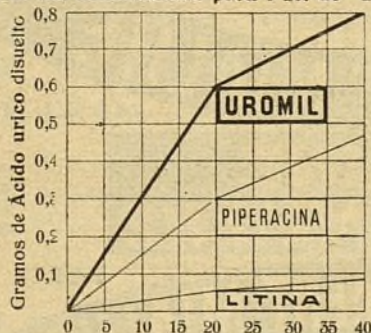
No ejerce ninguna acción sobre la mucosa del tramo digestivo, tonifica el corazón.

# UROMIL

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

GOTA  
CÓLICOS NEFRÍTICOS  
CISTITIS

**ARTRITISMO**



ARENILLAS  
CÁLCULOS  
LITIASIS RENAL

**REUMATISMO**

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

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

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



**Hemorroides** (*Fistulas, Prurito anal, Prostatitis*)

**SUPOSITORIOS y Pomada**

"ADRENO - ESTÍPTICOS"

**MIDY**

*Tratamiento hemostático, anestésico y antiséptico.*



**4**  
principios activos  
y de aquí eficacia  
cierta

Cada  
Supositorio  
o  
3-50 gramos  
de Pomada  
contienen

Adrenalina	1/4 de miligr
Estovaina	{ 0.06 gr
Anestesina	
Extr. de Castaña de India fresca	
Estabilizado	0.02 gr.

POMMADE ADRENO - STYPTIQUE  
**MIDY**

Hamamelis.  
Opio.

Muestras . laboratorio Midy 140 Faubourg St Honore . PARIS.



**VINO DE VIAL**

**LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA**

**Alimento fisiológico completo**

Anemia - Convalecencia

Pérdidas de las fuerzas - Fiebre - Inactividad

Perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general en las afecciones debilitantes.

Farmacia **VIAL**, rue Victor-Hugo 14. LYON y todas las Farmacias.  
Depositarío General para España: ANTONIO SERRA.-REUS (Tarragona).

**ELIXIR du Dr MIALHE**  
Farmacia del Dr M'ALHE

**DIGESTION ASSURÉE**  
de todos los alimentos

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

6 rue Favart

PARIS

**LAB LACTO FERMENT MIALHE**  
DIGESTION  
Special de la **LECHE**  
Riera, 116 Nápoles. Barcelona.

**TINTURA COCHEUX**

cura la Gota, Reumatismo  
y el Mal de Piedra.

Exito en los Hospitales desde 1840

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

DESGANFIARSE  
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la

Firma:

*L. Midy*

**SANTAL**  
**MIDY**

Inofensivo y de una Pureza absoluta  
**CURACION**

**RADICAL.**

**Y RÁPIDA**

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



Cada . . . . . lleva el  
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

PARIS 8, R. Vivienne y en todas las Farmacias.



## Antiséptico Urinario por excelencia.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARÍS

DIATESIS

ÚRICA

Y

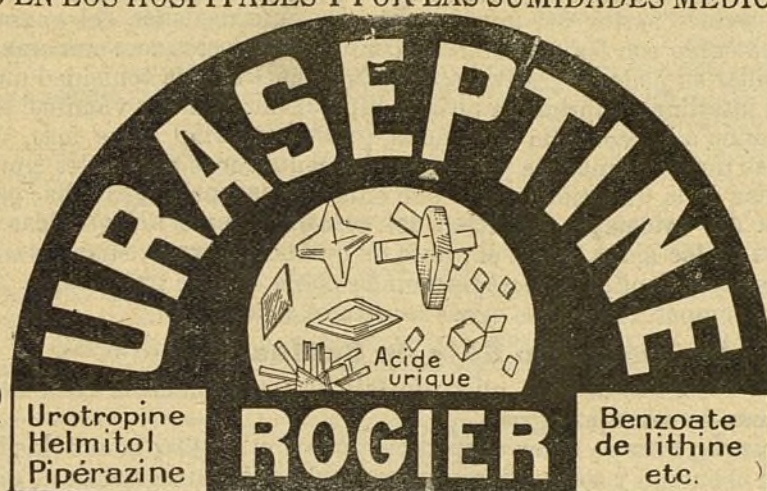
ARTRITISMO

DISUELVE

Y EXPULSA

EL

ACIDO ÚRICO



Estimulante de la Actividad hepática y de la Actividad renal

**Diurético suave no tóxico**

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

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

Muestras y folletos:

**Henry ROGIER**, Farmacéutico de 1.<sup>a</sup> clase, antiguo interno de los Hospitales de París  
19, Avenue de Villiers, PARIS (XVII)

Depósito general: **MARTIN y DURAN.** — Madrid.

## Jarabes Yodurados de J.-P. Laroze

Al Yoduro de Potasio,  
Al Yoduro de Sodio,  
Al Yoduro de Estroncio.

Una cucharada sopera contiene exactamente 1 gr. de Yoduro químicamente puro, completamente desprovisto de Yodatos.

### INDICACIONES

Arterioesclerosis en sus comienzos; Angina de pecho, Asma, Enfisema, Bronquitis crónica, Diabetes, Gota, Reuma crónico, Esclerosis viscerales, Sífilis secundaria y terciaria.

**L. ROHAIS & C<sup>ie</sup>**, 2, Rue des Lions-Saint-Paul,  
**PARIS**



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## **Matriz.—Pond-Tampon.**

Es recetado en Europa y América por los especialistas en las enfermedades de la matriz, tubos y ovarios, sustituyendo á los óvulos, sobre los que tiene la ventaja de ser de fácil conservación 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.**

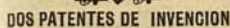
**A.—De Ictiol compuesto.**—Glicerina y boro-glicéride, 50 por 100.—Ictiol, 2,50 por 100.—Iodo, 4 por 1.000.—Acido fénico, 5 por 1.000.—Hidrastis, 1 por 100.—Es antiséptico, estimulante y astringente, alivia la congestión venosa, reblandece y afloja las adhesiones y produce influencia favorable sobre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





Fundado en 1880 (1.<sup>o</sup> en España)  
del **DR. CEA, Valladolid.**

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

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

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

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

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

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

**Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.**



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

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

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

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



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

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

-: Fundado en 1866:-

**CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL**

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

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

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES  
**Jarabe-Medina de Quebracho.**

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

**PRECIO: 5 pesetas frasco.**

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

**Fundado en 1880 (1.º en España)**

DEL

## DR. CEA.—VALLADOLID

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

## CATALOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR  
**MATERIAL DE CURACIÓN ASEPTICO**  
Conservación permanente de la asepsia por medio de cubiertas de cristal soldadas a la lámpara.

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

—Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas  
—Compresas tocológicas asépticas de 15 centime-  
tros por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor Gu-  
tiérrez).—Esponjas artificiales asépticas. (Torundas)  
—Vendas envasadas.

**Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogo.**



DOS PATENTES DE INVENCION

# 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 extranjería en el Gran Hotel. BAÑOS DE MAR ordinario «confort» en la temporada. GRANDES FIESTAS durante toda la temporada. Conciertos en el Gran Casino, tiro de picción, regatas de canoas automóviles y á remo por la espléndida ría de Arocas, 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.



# HISTOGÉNOL

EMPLEADOS EN LOS  
HOSPITALES de PARIS  
Sanatorios

Dispensarios antituberculosos  
del mundo entero.

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

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

Medicación  
Arsénico-Fosforada  
orgánica.

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

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

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

base de  
Iruclarrina.

FORMAS y DOSIS :

**ELIXIR**  
**GRANULADO**  
2 cucharadas de sopa  
por día.

**COMPRIMIDOS**  
4 á 6 comprimidos  
por día.

**AMPOLLAS**  
1 ampolla por día.

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

**HECTINE**

PREPARADA POR

**NALINE**

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

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

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

**HECTARGYRE**

PREPARADO POR

**NALINE**

(Combinación de Hectine y de Mercurio).

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

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

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

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

**ESPECÍFICO** de las **DIARREAS** y **DISENTERÍAS**

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

Oficialmente adoptado por la **JUNTA SUPERIOR** de **SALUD** de las **COLONIAS**

**Hordénine-Lauth**

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

**NO TOXICA**

**CAPSULAS** conteniendo  
cada una 0 gr. 10 de sal.

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

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

**HIERRO QUEVENNE**

Unico aprobado por  
la **ACADEMIA** de  
**MEDICINA** de **PARIS**

á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Cloro-Anemia**.

Unico ferruginoso **inalterable** en los paises cálidos. — 14, rue des Beaux-Arts, Paris.

**SANTAL MONAL**

CON AZUL DE METILENO

á un mi. mo tiempo, antiséptico, analgésico y diurético.  
Es la mejor, la más activa, la mejor tolerada de todas  
las preparaciones preconizadas para el tratamiento de las

**AFECCIONES** de las **VÍAS URINARIAS**

**BLENNORRAGIAS**, **URETITIS**, **CISTITIS**, **CATARROS**  
**VESICALES**, **PROSTATIS**, **HEMATURIA**, **NEFRITIS** supurada,  
y todas enfermedades de la Vejiga y de los Riñones.

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

**ANUNCIOS**

**ANUNCIOS** : : : : :  
: : : : : **EXTRANJEROS**

La **SOCIÉTÉ MUTUELLE** de **PUBLICITE**, 14, rue Rougemont, Paris  
9e, de que es director Mr. A. Lorette,  
es la encargada **EXCLUSIVAMENTE**  
de recibir los anuncios extranjeros  
para nuestro periódico.