

EL SIGLO MÉDICO

SUMAIO

BOLETIN DE LA SEMANA: El celo... en lugar del dinero.—Noticias sobre Sanidad.—SECCION DE MADRID: ¿Existen aortitis agudas?—Oclusión intestinal.—PERIODICOS MEDICOS. En idioma EXTRANJERO: I. Método rápido para madurar colorantes.—II. Terapéutica por las vacunas bacterianas: indicaciones y limitaciones.—III. Tratamiento de la tos en la tuberculosis pulmonar avanzada.—IV. Conservación del color en las piezas anatómicas patológicas.—V. Resultados de las aplicaciones de rayos Roentgen y de mesorium en los carcinomas genitales femeninos.—VI. Tratamiento de los abscesos frios por el fenol-alcanfor.—VII. Tratamiento de los miomas y carcinomas del útero mediante el mesorium.—VIII. Atrofia experimental de la próstata por irradiación Röntgen de los testículos.—IX. Del cáncer primario del pulmón.—PRESCRIPCIONES Y FORMULAS: Juicio clínico de los remedios.—SECCION OFICIAL.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA Estado sanitario de Madrid.—CRONICAS.—VACANTES.—ANUNCIOS.—FOLLETIN.

Boletín de la semana.

El celo... en lugar del dinero.—Noticias sobre sanidad.

El Director general de Primera enseñanza, señor Altamira, ha publicado en la *Gaceta* del 1.º del corriente mes una Circular sobre higiene de las escuelas, que dice así:

MINISTERIO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA
Y BELLAS ARTES

Dirección General de Primera Enseñanza.

Entre los problemas que más directamente afectan al progreso de la enseñanza, uno de ellos, acaso el más desatendido por los Municipios, es el de la buena instalación de las escuelas en locales amplios, ventilados é higiénicos.

Varias veces esta Dirección General ha recomendado á los Inspectores y Juntas provinciales y locales de primera enseñanza que pusieran todo su celo al servicio de esta cues-

Folletín.

CUENTOS MEDICOS DE LUDWIG HOPF

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

LAKNAR O UN CIRUJANO DE LA EDAD DE PIEDRA

En tiempo remotísimo, cuando los hombres cortaban todavía los árboles con hachas de pedernal y vivían ó en casas construidas sobre estacas clavadas en las lagunas, ó en chozas de barro, había fijado su asiento un pequeño pueblo en la montaña del Águila, cerca del Rihn. Se alimentaban de la pesca, de la caza y de los escasos cereales que daban los campos que los rodeaban, y la vida fluía pacífica, porque como eran valientes y estaba al frente de ellos Manno, experto caudillo, los pueblos vecinos, ni franca ni solapadamente se atrevían á atacarlos.

Una tarde resonaron alaridos y llantos en las chozas, y particularmente en la de Manno, que estaba la más alta, en la cresta del monte; he aquí lo que ocurría:

Volvía el caudillo con un gran salmón sobre los hombros

ción principalísima, con el fin de evitar en lo posible la existencia de escuelas establecidas en edificios faltos de las más elementales condiciones de higiene, en las cuales, además de correr grave riesgo la salud de los alumnos que á ellas concurren, se esteriliza toda labor útil para la enseñanza, y justo será confesar que sus gestiones han dado en estos últimos tiempos estimables frutos.

No desconoce esta Dirección General, sin embargo, que queda mucho por hacer, y que inconvenientes de todo orden se oponen á la adecuada instalación de las escuelas, tal vez contra la buena voluntad y deseo de las Juntas locales; pero si en absoluto es de momento imposible solucionar el mal, cabe, no obstante, buscarle el más pronto y fácil remedio, particularmente en aquellos casos en que éste sea demandado con mayor urgencia, y á este fin recomiendo una vez más á los señores inspectores de primera enseñanza, para su más exacto cumplimiento, las siguientes instrucciones:

1.ª Que teniendo en cuenta el estado de los locales en que están instaladas las escuelas de sus respectivas demarcaciones y las necesidades más apremiantes de los mismos, ordenen, de acuerdo con los señores gobernadores civiles, que los Ayuntamientos realicen en el periodo de las vacaciones escolares las obras necesarias para su más cómoda y útil instalación, disponiendo en aquellos casos en que la Inspección tenga antecedentes que le permitan determinar las reformas que deban realizarse, el alcance de las mismas, tanto en lo que afecte á la ampliación de los locales como en lo referente á su ventilación é iluminación.

2.ª Que por cuantos medios estén á su alcance procuren que todos los locales tengan anejos retretes y lavabos, alejados convenientemente de las salas de clase y dotados, á ser posible, del agua corriente necesaria para su completa limpieza.

3.ª Que tanto los Ayuntamientos como los maestros, en

de una accidentada excursión de pesca, en uno de cuyosances se había producido una herida en la cabeza; por una escabrosa vereda ganaba el cerro, cuando de pronto, como herido del rayo, cayó al suelo sin conocimiento, con sanguinolenta espuma en la boca, y revolcándose con violentas convulsiones. Después que éstas cesaron, cuatro hombres vigorosos le llevaron á su choza, seguido de su esposa Mara, que lanzaba gritos lastimeros, y de sus hijos que lloraban. Allí permaneció como muerto; y cuando al fin, bajo los cuidados de Laknar el médico, abrió los ojos, no dió muestras de recobrar el sentido.

Muy pensativo estaba sentado Laknar, que tenía larga barba y cabellos canos, al lado del enfermo. De tiempo en tiempo murmuraba palabras que no salían más allá de sus barbas, ponía la mano sobre la cabeza del caudillo, y escupía violentamente en el suelo. Al fin se levantó, y llamando aparte á la llorosa esposa,

—Oye, Mara—la dijo en voz baja;—en la cabeza de Manno ha penetrado un espíritu maligno, y quiere llevarse su alma. Ve con tus hijos, y reúne al pueblo para que me ayuden con gritos, con clamores y con el estruendo de los cuernos de guerra á ahuyentar al enemigo malo.

los casos que respectivamente les corresponda, realicen el blanqueo y desinfección de todas las dependencias y salas de clase de sus escuelas, durante el citado período de las vacaciones; y

4.ª Que den cuenta inmediata á esta Dirección General del exacto cumplimiento de estas instrucciones, como asimismo de aquellos Ayuntamientos, Juntas locales de primera enseñanza y maestros que por morosidad y abandono de sus deberes se nieguen á cumplirlas.

Madrid, 9 de Julio de 1913.—El Director general, R. Altamira.

Señores Inspectores de primera enseñanza.

La Dirección ha recomendado varias veces, según dice y según recordamos nosotros haber leído, que los Inspectores y Juntas locales de primera enseñanza pongan *todo su celo* al servicio de esta cuestión principalísima... y reconoce que sus gestiones han dado en estos últimos tiempos *estimables frutos*.

¡Singular milagro! ¡El celo de los Inspectores y Juntas remediando las inconcebibles faltas de higiene de las escuelas, cuando nosotros creíamos que sólo con dinero podrían remediarse esos males! Es muy grande y muy milagrosa la Administración española!

Por si no teníamos bastante con los temores de que pudiera invadir el cólera nuestra península, he aquí que también la peste nos amenaza. Los siguientes telegramas son de la prensa periódica:

París 4.—Dicen de Brest que un individuo atacado por una enfermedad que presentaba todos los síntomas de la peste ha sido transportado al hospital civil de aquella ciudad.

Dicho individuo embarcó á bordo de un buque sueco, que salió el 10 de Julio de Bangkok.

El buque estaba señalado como sospechoso por las autoridades sanitarias.

Pronto estuvo reunido el pueblo ante la choza; y mientras los hombres hacían resonar los cuernos del toro primitivo y los muchachos con piedras metidas en ollas causaban tremendo estrépito, las mujeres á grito pelado decían:

—¡Sal, espíritu malo!... ¡huye!... ¡vete!

Dentro, el médico se acercó al enfermo, se inclinó sobre él, y con toda la fuerza de sus pulmones, sin interrumpir el aliento, le estuvo soplando en la nariz y en la boca. Al cabo de un rato salió á la puerta y dijo:

—Aún no se ha escapado su alma: duerme. Guardad ya silencio para que descanse tranquilo. Yo permaneceré aquí para cuidar de él.

A la mañana siguiente se levantó Manno, y emprendió sus quehaceres ordinarios como si nada hubiera sucedido; pero por la tarde, á la misma hora, se repitió el ataque, más fuerte aún que el día anterior. Vino Laknar, y al ver lo que ocurría, brillaron sus ojos de cólera, y una vena muy señalada que tenía en medio de la frente se abultó mucho.

—¡Por el alma de mis antepasados!—exclamó—El demonio se ríe de mí y me provoca á la lucha... Pero ¡yo, yo Laknar, te venceré! Que vengan el adivino Dodo y el santo Rugir. Para expulsar de su cabeza al espíritu maligno, ¿tengo otra

Igualmente, con el título de *Buque sospechoso en Mahón*, se ha teleografiado lo siguiente á los mismos periódicos:

Palma 5.—El director del puerto de Mahón ha teleografiado al gobernador dándole cuenta de haberse efectuado la desinfección del vapor inglés *Lord Dufferin*.

Analizada la sangre del fogonero fallecido y del enfermo que sigue á bordo, no se ha encontrado ningún microbio de Yersin.

El estado de la tripulación es satisfactorio.—F.

Confiamos fundadamente en que nuestras autoridades sanitarias pecarán de desconfiadas y pondrán todos los medios aconsejados por la ciencia para evitar la importación de tan terrible huésped.

DECIO CARLAN.

Madrid, 9 de Agosto de 1913.

¿EXISTEN AORTITIS AGUDAS?

Considerado el problema en el terreno de la abstracción de las ideas, de la especulación filosófica, no puede ponerse en duda.

No hay razón anatómica ni de fisiología que justifique el por qué existan arteritis agudas en otros vasos, y no en la aorta.

Es más: la mayor presión que la sangre ejerce en esta arteria, debe ser motivo de que sufra modificaciones favorables para que los microorganismos infecciosos se fijen en ella y produzcan una inflamación.

Por eso, precisamente, las inflamaciones en la aorta son más frecuentes en el cayado y en el ángulo que forma la parte ascendente con la transversa de ese segmento. Pero ¿cabe hacer la misma afirmación en las realidades de la clínica? A mi juicio sí, aunque las opiniones hallanse muy divididas.

Jaccoud no las admitía; por lo menos sentó el principio de que no es posible establecer el deslinde de los

cosa que hacer más que abrir el cráneo y sustituir una porción de hueso con otra de madera encantada? Manos, pues, á la obra. Tan pronto como las convulsiones del pobre jefe hayan cedido y yacía sin conocimiento como dormido, con afilado cuchillo de piedra de fuego horado su cráneo, cojo al espíritu malo, y le destruyo... Vosotros, Dodo y Rugir, permaneced aquí para ayudarme; pero los demás salid, y evocad á las almas de los antepasados del capitán para que me ayuden á salir felizmente de este paso.

Según mandó Laknar así se hizo, pues nadie se hubiera atrevido á contrariar sus órdenes. Se puso á hervir agua del manantial cercano en una vasija, y en otra se recogieron brasas sobre las cuales echó el médico un puñado de hojas, que al quemarse producían un humo que arrastraba substancias estupefacientes. Como cesaran ya las convulsiones, mandó á Dodo que dirigiera el humo de las hojas, soplando con una caña de saúco, hacia la cara del enfermo; y él colocándose al lado derecho de éste, después de cortarle el cabello, le dió dos cortes, formando una cruz en el cuero cabelludo, donde tenía la lesión; y para contener la hemorragia mojó en el agua caliente lino tejido y se lo aplicó sobre la herida. A todo esto, en voz baja, recitaba conjuros. Mandan

síntomas, ni aun de las lesiones, peculiares á las aortitis agudas y á las crónicas. Grissolle opinaba igual, y Rostan llegó hasta defender la tesis de que las aortitis crónicas no deben ser consideradas como entidades morbosas, por ser las alteraciones anatómicas que ofrecen propias de la vejez.

Contribuye mucho á esta diversidad de criterio, el que con el análisis experimental Gilbert y Lyon, Romari, Boinet, Therese, Pernice y otros, no han disipado las dudas en este punto de las cardiopatías.

La experimentación en los animales, que se ha llevado á cabo con cultivos de bacillus de Gaffky, Koch, Eberth, Loeffler, estafilococos y estreptococos, bacterium coli y toxinas correspondientes, constituyen sólo una presunción en favor de las aortitis agudas, y nada más.

Tan ilustres maestros, valiéndose de inyecciones subcutáneas é intraarteriales de esos cultivos, han producido lesiones inflamatorias en la túnica externa de la aorta, y aun placas gelatiniformes en la interna; pero como los experimentos no han sido numerosos y los animales fueron sacrificados poco tiempo después, y no es posible asegurar la marcha que hubiera seguido el proceso al dejarlos vivos, el problema queda sin resolver, como tengo dicho en mi libro *Enfermedades de la aorta y funcionales del corazón*. Sin embargo, debemos consignar que los Dres. Roger, Gouget y Boinet manifiestan que la aortitis aguda existe como enfermedad autónoma, independiente, y que la aortitis crónica puede ser motivo de brotes agudos en el curso de las infecciones.

Desde luego debe haber aortitis agudas, y si en la historia de la Medicina no se registran muchos casos, es porque, en general, son secundaria y sus síntomas están oscurecidos por los de la enfermedad primitiva.

Mejor dicho, las aortitis agudas, salvo raras excepciones, se muestran poco; hay que buscarlas para descubrirlas; y sólo las busca aquel que no está influido

do entonces á Rugir que sostuviera separados los colgajos, con el afilado cuchillo de sílice empezó á hacer un corte circular, que poco á poco fué ahondando, hasta que le pareció haber cortado el hueso por todas partes. Rápido cogió entonces una espátula bien aguzada de dura madera de tejo, y utilizándola como palanca, la dió una pequeña sacudida y un disco óseo saltó desprendido.

Mucho cuidado ahora—dijo Laknar á sus ayudantes.—Ya va á salir.

Cuidadosamente seccionó la duramadre, y apenas se hubo vertido algo de líquido cefalorraquídeo, extrajo de la herida una pequeña concha de caracol.

—¡Ah, compañeros, se salvó!... ¿No dije que lograría sacar al espíritu perverso que le embrujaba? ¡Éste es!... Pero esperad, quiero hacer que se vaya para siempre.

En la choza había para mesa una piedra granítica. Puso sobre ella la concha de caracol, y, machacándola con otra piedra, la redujo á polvo; recogió éste y le arrojó sobre la brasa, murmurando palabras de exorcismo y conjuro.

Entonces se volvió hacia el capitán que empezaba á salir de su letargo y á quejarse con débiles lamentos. Juntó los bordes de la herida, puso sobre ella varias hojas macha-

por el prejuicio de que su existencia ó individualidad clínica es puramente ilusoria.

Ahora bien; yo no soy, lo repito, de los que la niegan, y cuando asisto á un sujeto con tifoidea, reumatismo, viruela, etc., reconozco siempre, con el mayor cuidado, corazón, aorta, arteria subclavia derecha, cuello, etc., por admitir la posibilidad del desarrollo de una aortitis aguda lo mismo que de una pericarditis, endocarditis, etc.

De aquí que haya tenido ocasión de observar, en estos últimos años, algunos casos, y entre ellos el que voy á permitirme exponer.

Se trata de un muchacho de quince años, temperamento nervioso sanguíneo, constitución robusta, hijo de padres sanos, el cual, repuesto ya de un ataque de gripe de formatorácica perfectamente determinada, por haberse constituido de golpe, con temperatura de 40° y neuralgia facial intensa, aspecto de la lengua, parecía de porcelana, tos frecuente seguida de expectoración que se hizo pronto mucopurulenta, debilidad profunda, etc., etc., empezó á sentir dolor en la región esternal, tos seca, estridente, y algo de dificultad respiratoria al hacer el más ligero esfuerzo, síntomas á los que no dió, al principio, importancia; pero como iban en *crescendo* llamó á su médico, quien le dijo que permaneciera en cama porque tenía un poco de fiebre y por temer que aquellos fenómenos fuesen la expresión de un recrudecimiento de la bronquitis gripal sufrida, disponiéndole, también, que estuviera sólo á leche, que tomara todas las mañanas un papelillo compuesto de polvos de Dover y calomelanos al vapor en una infusión de tila, y al mediodía 25 centigramos de cloruro de quinina y otros 25 por la tarde.

La fiebre desapareció á los dos días, y como los otros síntomas persistían y notaba, de vez en cuando, al bajar y subir la cabeza, sensación vertiginosa, sobre todo si hacía un movimiento brusco, le ordenó que además de leche tomara huevos, carne y unas píldoras de arseniato de estriquina, pues suponía que todo fuese dependiente de la astenia nerviosa consecutiva á la gripe, y quizá de alguna alteración miocárdica.

Lejos de encontrar mejoría iba empeorando, y una noche, á las tres de la madrugada, tuvo gran disnea que le obligó á incorporarse, desapareciendo á los pocos momentos.

cadras que había cogido en el bosque sagrado; á su vez las cubrió con lino como el que usó antes, mojado en agua para refrescar la herida, y sujetó bien á la cabeza todo esto con tiras sacadas de la capa interna de la corteza de un árbol.

Pero aún no había terminado. Cogió cuidadosamente el disco óseo, y con una piedra puntiaguda de sílice empezó á horadarle por cerca del borde; cuando hubo conseguido atravesarle pasó por el agujero un cordón de cuero, y colgándoselo del cuello al caudillo, de manera que la placa quedara pendiente ante el pecho, dijo:

—¡Ya pueden venir espíritus malos contra nuestro caudillo!.. Al ver esta placa perforada tendrán que retroceder.. ¡Su vida está asegurada contra conjuros y hechicerías!

Acertó Laknar. Manno tuvo fiebre y dolores, pero al fin se curó y no volvió á padecer ataques epilépticos. Vivió muchos años sano y contento como el pez en el agua; y cuando ya muy viejo murió, fué enterrado con la placa de hueso colgada al cuello, para que su alma pudiera defenderse en la otra vida del espíritu de las tinieblas.

El acceso de disnea se repitió varias veces, y como se hicieron refractarios a los bromuros, cigarrillos de hojas de *datura* y de belladona y maniluvios prolongados, me llamaron para que lo viese.

Acudí de seguida y lo encontré sentado en el borde de la cama en el instante crítico de sufrir un ataque de disnea, quizá el mayor de los que hasta entonces había experimentado.

La cara la tenía muy pálida, abultada y llena de sudor, apenas podía hablar, la inspiración era muy difícil, la espiración más fácil, la molestia retroesternal mayor que antes, el pulso frecuente y duro, los latidos del corazón violentos y no había estertores.

Comprendí, sin vacilar, que se trataba de una pseudo-asma de origen aórtico con indicantes de angina de pecho, y, sin pérdida de tiempo, le hice una inyección de un centigramo de cloruro mórfico, y pronto quedó libre del ataque, durmiéndose luego profundamente. Al otro día lo reconocí con detenimiento.

Continuaba pálido, con el pulso grande y duro y latidos cardíacos fuertes, la presión arterial era elevada, de 20, obtenida con el esfigmomanómetro de Potain, y la orina no contenía albúmina.

Las arterias del cuello latían con violencia y la pulsación del cayado aórtico se apreciaba bien introduciendo el dedo pequeño por detrás de la horquilla del esternón.

Percutido el segundo espacio intercostal derecho, el sonido macizo se extendía dos centímetros más allá del borde de ese hueso.

El reflejo aórtico por el sistema de Cherchevsky y Roudot, no tuvo lugar, pues los límites de la percusión en aquel espacio no se modificaron, ni tampoco la tensión sanguínea.

El primer ruido era intenso con ligero desdoblamiento, resultando el sistole un poco prolongado, y el segundo ruido, ó sea el diastólico aórtico, tímpanico como el que se produce al golpear un objeto de metal.

No había soplos diastólicos ni sistólicos y si ansiedad respiratoria al hablar y al moverse; la sensación desagradable en la región retroesternal y vértigos que experimentaba de cuando en cuando persistían.

Era indiscutible; el enfermo padecía una aortitis del cayado sin trascendencia valvular.

La tos seca, estridente, disnea, molestia retroesternal, vértigos, palidez del semblante, la hacían presumir, y los latidos exagerados de las arterias del cuello, elevación de la subclavia derecha, apreciación fácil del latido aórtico, prolongación del sistole, desdoblamiento del primer ruido, aumento de la zona maciza en el segundo espacio intercostal, falta del reflejo de Cherchevsky y ruido tímpanico aórtico la evidenciaban.

El desdoblamiento del primer ruido no se producía, como podrá imaginar el lector, por falta de sincronismo en el cierre de las válvulas mitral y tricúspide, sino por retardo del choque de la ola sanguínea sobre las paredes de la aorta por encontrarse ésta dilatada, pues es cosa sabida por todos que el primer ruido está determinado por el enderezamiento súbito y brusco de las válvulas auriculoventriculares y por el choque de la sangre sobre el cayado aórtico, contribuyendo, aunque en pequeña parte, la contracción de las fibras de los ventrículos.

En estado normal, el cierre de las válvulas, contracción de las fibras musculares y choque aórtico se perciben al mismo tiempo, y cuando hay esa dilatación el choque de la ola sanguínea sobre el cayado sufre un retardo apreciable, y digo apreciable porque en el sujeto sano existe también, pero inapreciable. ¿La aortitis sería aguda ó crónica? Induje que debía ser aguda porque el enfermo afirmaba que antes del ataque gripal no sintió jamás disnea ni dolores esternales ni vértigos, y porque una vez, no hacía aún mucho tiem-

po, que estuvo en mi consulta por padecer una indisposición pasajera del estómago, le reconocí corazón, aorta, etc., según costumbre que tengo, y no aprecié nada anormal en esos órganos.

Debía, por tanto, tratarse de una aortitis, no de las toxi infecciosas, infectante, con localización en la parte ascendente del cayado, comprometiendo tal vez la circulación de las arterias coronarias, lo cual justificaba el dolor retroesternal casi constante, y supuse que los vértigos serían debidos á insuficiencia de riego encefálico, isquemia por espasmo de los vasos capilares de ese centro, y los ataques de disnea por espasmo de los bronquios y de las arterias bronquiales, estando determinados unos y otros por reflejismo, siendo el punto de partida la aorta inflamada.

Lo que no podía asegurarse era si la aortitis se resolvería ó pasaría al estado crónico; de ello se encargaría el tiempo.

Le aconsejé que permaneciera en cama con el mayor reposo, que no hiciese uso de otro alimento que leche, que tomara todas las mañanas un sello de 40 centigramos de teobromina, y, durante el día, varias cucharadas de una disolución de nitrato de etilo, espíritu de nitrato dulce, que le aplicasen de vez en cuando ventosas en la base del pecho y paredes laterales, toques con tintura de iodo en la región aórtica, que se hiciera irrigación rectal cada veinticuatro horas y que si sufría algún nuevo ataque de disnea no tuviera inconveniente en que le hiciesen inyecciones de morfina.

A los ocho días volví á visitarlo y lo encontré muy mejorado; la disnea, vértigos y dolor retroesternal habían desaparecido, las arterias del cuello latían menos, la subclavia derecha estaba menos elevada, el latido cardíaco era menos intenso, la orina abundante y permanecía sin alteración.

Le autoricé para que dejara la cama y pasase el día en una butaca y que hiciera uso, además, de la leche, de patatas, arroz y algunas verduras, y para que anduviese algo por las habitaciones sin subir ni bajar escaleras ni salir á la calle, si transcurrida una semana continuaba bien.

Me pareció oportuno suspender ya la teobromina y el nitrato de etilo y le prescribí el ioduro sódico.

Al mes ni los latidos del cuello, ni elevación de la subclavia, ni dilatación aórtica eran perceptibles, y el reflejo de Cherchevsky parecía despertarse.

El enfermo no sentía, pues, el más ligero trastorno, y me dijo que quebrantando mis prescripciones, aunque sólo lo hizo á modo de prueba, se había permitido bajar al portal y subir con celeridad á la terraza ó azotea que se hallaba muy alta, sin tener el más ligero ahogo.

Han pasado dos años y en ese tiempo le he reconocido varias veces el corazón y la aorta, y siempre las he encontrado en la mayor integridad fisiológica.

En el día se dedica al *sport* cinegético y son muy pocos los que le aventajan en sus excursiones por montañas escabrosas.

Ahora bien: ¿puede considerarse el caso referido como de aortitis aguda?

Creo que no serán muchos los que contesten negativamente.

DR. PASANIS.

OCCLUSION INTESITAL

Estudio clínico de 181 casos, por A. Mc Glannan, de Baltimore.

En *The Journal of the American Medical Association* publica Mc Glannan el siguiente notabilísimo trabajo:

Toda la obra experimental relativa á la causa de la muerte en la oclusión intestinal, es muy interesante; pero lo importante para el cirujano es aprovechar los conocimientos así adquiridos para curarla. El estudio clínico nunca puede ser tan exacto como el trabajo experimental, porque es muy difícil, si no imposible, determinar en la operación la totalidad de la oclusión y en ocasiones hasta su exacta localización. Además, las descripciones de las operaciones son más detalladas en lo referente á la técnica que en lo relativo á la naturaleza de la obstrucción.

La experiencia clínica y el estudio experimental están conformes en que la duración de la obstrucción, su posición y el carácter de la fuerza oclusiva son puntos importantes en la determinación de la gravedad de los síntomas y del tiempo del desenlace fatal. Se acepta universalmente que, cuanto más alta la oclusión, los síntomas son más graves y más rápido el final. Estrangulación ó otras alteraciones de la circulación, aumentan la gravedad del estado y añaden probabilidades de desenlace funesto. De aquí se deduce que el conocimiento rápido y la supresión pronta de la obstrucción son las primeras condiciones de curación.

El problema es encontrar el cuadro clínico que nos permita reconocer la oclusión en su estadio inicial curable y determinar la extensión de operación que debe ejecutarse cuando este estado se complica por los resultados de la obstrucción, es decir, por la toxemia y la gangrena.

Con objeto de decidir estos puntos, he analizado las historias de 181 casos de oclusión intestinal en los anales del Hospital Johns Hopkins y del de St. Agnes.

Estos casos incluyen 27 variedades de obstrucción excluyendo la hernia estrangulada, están clasificados según la causa y operados por 15 cirujanos en un período de veinte años. La ecuación personal queda, pues, eliminada, aunque todos los operadores siguieron la misma técnica general.

El curso de una obstrucción puede ser dividido en tres períodos: 1) Período de presentación, en el cual los síntomas son debidos á la detención de la corriente intestinal; 2) Período de compensación, en el cual los órganos intestinales tratan de vencer la oclusión ó sus consecuencias; 3) Período de secuelas ó complicaciones; cuando la obstrucción ha causado alteraciones secundarias destructivas en el intestino ó en el cuerpo, como unidad. Cuanto más alta y completa es la obstrucción, menos claramente definidos serán los síntomas de los distintos períodos. En la mayor parte de los casos hay una fusión de síntomas.

La alteración vascular siempre hace más intenso el curso de la enfermedad.]

Síntomas del período de presentación.—Los síntomas iniciales característicos son: dolor, astricción ó diarrea y vómitos. El dolor abdominal es con frecuencia paroxístico ó descrito como calambres y es el síntoma inicial más constante.

El dolor se presenta muy pronto en todos los casos y no disminuye por la defecación ni por el vómito. El opio alivia temporalmente, pero en cuanto cesa la acción del medicamento vuelve el dolor.

En el 30 por 100 de los casos, al principio de la enfermedad se presentaron dolor y astricción. En 10 por 100 la astricción precedió al dolor. Puede presentarse el dolor después de un movimiento intestinal, lo que ocurre con frecuen-

cia en los casos de estrangulación intestinal ó en los de intussuscepción.

La astricción resiste los enemas, que tampoco suprimen el dolor.

La diarrea y el dolor, con sangre y mucus en las heces, se presentan en la invaginación y en los tumores intestinales.

El vómito puede ser un síntoma inicial, seguido de dolor y de estreñimiento.

El material vomitado puede ser contenido gástrico ó duodenal; de ordinario, sin embargo, es progresivamente gástrico, biliar y después intestinal. Al principio es gástrico, sin que exista relación con la ingestión de alimentos. El lavado de estómago no suprime los síntomas, lo que sirve para diferenciar este estado de la dilatación aguda de estómago. El vómito inicial es reflejo, por alteración de la innervación del peritoneo y del intestino. Después es un esfuerzo mecánico para desembarazar el cuerpo de un exceso de material en el tramo gastro-intestinal.

En ocasiones el vómito inicial es sustituido por el hipo, que tiene en este caso la misma significación.

Como síntomas que se presentan raras veces al principio, figuran las heces sanguíneas ó mucosas precediendo al vómito (dos casos), y la tumoración al exterior (tres casos). En uno de estos casos se trataba de la proyección de una invaginación á través de una colostomía. Los otros dos casos eran un prolapso de recto por esfuerzo y una invaginación del asa sigmoidea á través del ano. Había dolor con deseos insaciables de orinar en tres casos: 1.º, de hernia interna que estrangulaba la región ileocecal. 2.º, de carcinoma del colon, y 3.º, de vólvulo sigmoideo.

En 42 casos se hace notar el efecto de lavados, enemas y catárticos. En 25 estos remedios no produjeron alivio. Ante este hecho se decidió inmediatamente la operación en 10 casos, curando los 10. Cuando se aplazó la operación hasta la aparición de otros síntomas, hubo 3 curaciones y 10 muertes. En 5 de los casos se encontró había gangrena en la operación. Dos enfermos en quienes se hizo notar este dato murieron antes de ser operados.

Por esto opino que, cuando un enfermo tiene dolor abdominal solo ó dolor con vómito y estreñimiento, que no desaparece de manera permanente por el lavado ó los enemas, está indicada la operación. El mismo resultado siguiendo á la administración de un purgante, también indica la operación, pero para tratar estos síntomas no debe administrarse purgantes con exclusión de enemas y lavado. Si estos últimos remedios son eficaces no es necesario el purgante, y si no producen efecto, el purgante perjudica.

¿Qué debe hacerse cuando enemas ó purgantes son ineficaces? Esto se hace notar en 43 casos, de los cuales 38 llegaron á los estadios siguientes: 4 fueron operados en el segundo período, de ellos murieron 2. Y de los 33 operados después que se presentaron complicaciones murieron 18. Un enfermo murió de las complicaciones sin operación.

En estas circunstancias, con el enfermo preparado para la operación, lavamos el estómago y dejamos en él 50 á 75 c. c. de aceite de ricino terminado el lavado; al mismo tiempo damos una inyección hipodérmica de 0.002 miligramos de salicilato de eserina. En presencia de una obstrucción mecánica, este tratamiento intensifica los síntomas primarios y acelera el desarrollo de los secundarios hasta tal grado que se hace fácil el diagnóstico.

Nosotros hemos observado este curso en 5 casos de obstrucción post operatoria incluidos en los 43 mencionados. Todos los enfermos fueron operados en cuanto se hizo el diagnóstico; en todos se encontró la obstrucción, y de los

cinco cuatro curaron. La muerte ocurrió en un caso de obstrucción tres semanas después de una enterostomía por parálisis intestinal en una peritonitis difusa por úlcera tifoidea perforante.

Síntomas secundarios.—Que son debidos: 1) á los esfuerzos del intestino para forzar su contenido detrás del punto de oclusión (síntoma de compensación); 2) á los efectos de esos esfuerzos sobre el tamaño y forma del intestino, y 3) á los cambios debidos á la participación de los vasos sanguíneos en el mecanismo de la oclusión. Cuando la oclusión lesiona los vasos sanguíneos, el curso de la enfermedad se hace fulminante y es más rápido el desarrollo de las complicaciones.

Entre los síntomas de compensación debo en primer lugar considerar el dolor paroxístico (cólico), ó aumento del dolor del primer período. La causa del dolor es el estiramiento del mesenterio debido á la contracción tónica de las paredes intestinales, que llega hasta la rigidez tetánica del asa, en la cual aumenta la presión y se estimula de manera excepcional la actividad motriz. Aquí se establece un círculo vicioso; la distensión estimula la peristalsis, la cual á su vez, enviando más materiales al asa obstruida, aumenta la distensión y el dolor.

El dolor de la estrangulación es ligeramente diferente del de la obstrucción. La presentación de la estrangulación va acompañada de shock peritoneal, y el dolor es continuo con exacerbaciones paroxísticas. Los calmantes no proporcionan en las dos enfermedades más que un alivio momentáneo. En cuanto se desarrollan la toxemia y la gangrena, el dolor disminuye ó desaparece completamente.

El vómito del período inicial de la obstrucción puede ser, según ya he indicado, debido á reflejo por shock peritoneal y consistir entonces en el contenido del estómago ó del duodeno. El vómito del estadio de compensación, de acuerdo con Haquenot, está formado por el contenido que llena los intestinos y se vacía en el estómago. Estos vómitos están formados por contenido intestinal, con frecuencia fecal. El material vomitado es claro, de ordinario amarillento, verdoso hasta moreno, ácido y extremadamente desagradable al gusto y al olfato. El color parece más oscuro á medida que la obstrucción es más antigua, en razón de la putrefacción del contenido intestinal.

La cantidad de contenido intestinal vomitado puede ser extraordinariamente grande. La cantidad de fluido segregado por el intestino aumenta considerablemente en la obstrucción. La acción de la colina sobre los nervios automáticos que gobiernan la secreción intestinal nos hace presumir sea este compuesto ó alguno análogo el que cause algunos síntomas de la obstrucción intestinal.

Es sabido que la neurina y la muscarina, productos de descomposición de la colina, cuando son inyectados en los animales, les producen la muerte con síntomas que se asemejan á los de la oclusión paralítica.

El vómito, como síntoma secundario, existía en 100 casos, entre los cuales 43 murieron. En 27 casos están anotados vómitos fecales; de éstos, 18 eran oclusiones estranguladas. De los 27 murieron 15.

El vómito actúa como compensación de dos maneras: 1.º Por la eliminación de cierta cantidad de contenido intestinal, disminuye tanto la presión general abdominal como la intrainestinal. De este modo se crea una oportunidad para la relajación espontánea de los intestinos, por una oclusión externa. 2.º El vómito del contenido intestinal elimina material tóxico, con lo cual retarda ó evita el desarrollo del estado de toxemia. El lavado tiene el mismo valor para compensar los efectos de la obstrucción y además la ventaja de

ser independiente de los reflejos del enfermo. Cuando el líquido que sale por el lavado es claro y durante su expulsión se colorea de nuevo repentinamente por el contenido intestinal, queda demostrada la regurgitación desde el intestino y confirmado el diagnóstico de obstrucción. Vómitos ó lavados que no alivian la distensión indican obstrucción.

La peristalsis visible ó la rigidez visible de las asas del intestino son los síntomas más característicos del segundo período, y evidencian el esfuerzo de la musculatura intestinal para llevar su contenido más allá de la obstrucción.

El asa rígida está constituida por parte del área intestinal distendida en la cual las contracciones han llegado al período tetánico. La peristalsis visible es debida á una actividad extraordinaria de los movimientos peristálticos del intestino. Estos movimientos son vigorosos y están asociados á la presencia de asas rígidas visibles. Cuando hay envueltos en el proceso muchos intestinos delgados, las asas distendidas pueden presentar una serie de surcos paralelos que semejan una escalera. Estas contracturas siempre están asociadas al dolor. Nothnagel dice que la intensidad del dolor que la acompaña es una medida de la actividad motriz del intestino obstruido. La peristalsis visible sin dolor es un síntoma de grave toxemia.

La distensión en este período es regional y limitada al asa del intestino envuelto en la obstrucción. La distensión general ulterior es debida á alteraciones químicas. La distensión regional puede manifestarse como un aumento asimétrico del abdomen ó el asa intestinal puede ser palpable á través de la pared abdominal, del recto ó de la vagina. Los pliegues distendidos presentan un área de resistencia aumentada á la palpación. Esta modificación es debida á la infiltración de la pared intestinal con acumulación de flúidos, y al desarrollo de gases en su interior. Son debidos primitivamente á alteraciones del suministro de sangre. Por consecuencia la distensión local ó un pliegue distendido palpable (signo de von Wahl) es síntoma de estrangulación más que de estreñimiento. En la última forma de la obstrucción, como los gases son absorbidos en cuanto se forma, no hay distensión.

Había distensión en 100 casos; en 55 era regional y en 45 general.

El timpanismo acompaña generalmente á la distensión. Puede haber macidez en los costados cuando el colon se encuentra obstruido y muy distendido, pero de ordinario, sin embargo, este signo indica que hay en la cavidad abdominal líquido libre. La macidez hepática puede estar disminuida, empujada hacia arriba ó suprimida por la gran distensión local. Como síntoma del final, esto indica perforación.

La sensibilidad local puede ser debida á una peritonitis local ó ser la propia de los músculos que han estado contráidos espasmódicamente por espacio de bastante tiempo. La peritonitis local indica el paso de material infeccioso ó irritativo á través de las paredes intestinales distendidas. Este es, pues, un síntoma del principio del período de las complicaciones y debe ser estudiado ulteriormente. Este síntoma fué anotado veinticinco veces.

La numeración de la sangre marca de ordinario en la obstrucción una leucocitosis acentuada. En 62 casos, el término medio fué de 16.000, pero en dos no llegó á 5.000 y en siete á 10.000. En un caso de vólvulo sigmoideo llegó á 46.000.

La presión sanguínea baja cuando los síntomas aparecen y desciende considerablemente con el desarrollo de la toxemia.

En cuanto al efecto de enemas, lavados y purgantes sobre los síntomas del segundo período. De los purgantes puede

decirse en este período lo que se ha dicho en el primero: no debe administrarse purgante al enfermo hasta que esté en una cama de hospital preparado para una operación inmediata, por si el purgante es ineficaz ó acentúa los síntomas. La violenta reacción que sigue á los purgantes puede determinar rasgaduras de los intestinos distendidos, roturas, gangrenas y otras complicaciones.

Cuando un enema bien administrado no mueve los intestinos, ó cuando el movimiento producido por el enema no alivia los síntomas, está indicada operación inmediata. Así se hizo en 39 casos del segundo período; 18 enfermos en quienes se operó inmediatamente curaron, y entre 21 en quienes se aplazó la operación, 11 murieron; de ellos 3 tenían gangrena intestinal en el momento de operar.

En 38 casos se hace notar la ineficacia de purgantes y enemas; 4 fueron operados inmediatamente, de ellos 2 murieron; uno de toxemia y el otro de dilatación aguda de estómago. Los otros todos tenían en el momento de la operación alguna complicación ó secuela, 16 murieron y 18 curaron.

Síntomas del tercer período.—Las características del tercer período son: la toxemia, la gangrena, la peritonitis y la alteración de la función renal.

Los síntomas de la toxemia son, el aumento de pulsaciones y movimientos respiratorios, con descenso de la presión sanguínea y gran postración. El estado mental varía desde el subdelirio á la pérdida del conocimiento. Con frecuencia hay una sensación de bienestar que contrasta grandemente con los síntomas objetivos, vómitos fecales ó abdomen distendido, en el cual se percibe una violenta peristalsis. La asociación de una peristalsis visible con la ausencia de dolor es característica de muy grave toxemia. En esta serie se cuentan 82 casos de toxemia; 30 curaron.

La gangrena es una de las complicaciones más prontas cuando hay estrangulación presente. Cuando está asociada con la toxemia es un fenómeno del final y debido á alteraciones vasculares secundarias en la distendida luz del intestino ó una trombosis mesentérica limitada al sitio de la estrangulación de desarrollo gradual.

El desarrollo de la gangrena va acompañado de colapso, y con frecuencia de un repentino aumento del dolor, aunque después disminuya éste. Como resultado del derrame, se presenta la peritonitis y con su extensión se presenta la macidez en los lados del abdomen. Existía gangrena en 25 casos, en 15 de los cuales fué fatal la terminación.

La peritonitis puede ser: 1) general, por rotura de una gran área de intestino gangrenado, con derrame extenso del contenido intestinal; 2) general, por reacción á la invasión de bacterias ó toxinas á través de las paredes intestinales alteradas; 3) local, reacción á la extravasación puntiforme del repliegue obstruido; 4) difusa, por extensión de la variedad anterior. Las dos primeras variedades son uniformemente fatales, con la mayor frecuencia, antes de que los síntomas hayan pasado del segundo período. Las dos últimas variedades están de ordinario complicadas por toxemia y por tanto es frecuente la muerte; 4 casos ocurrieron en esta serie, de los cuales uno curó, éste era un enfermo operado por hernia interna al quinto día de la obstrucción, y se encontró en el cuello de la estrangulación una pequeña área de peritonitis.

Entre los síntomas urinarios están: la disminución de la cantidad de orina, y en casos graves la anuria. En la orina se encuentran el indol, el escatol y otros compuestos aromáticos. La presencia de albúmina y de cilindros es casi constante en los casos de St. Agnes, 25 en total. En este hospital han anotado con gran cuidado este detalle de observación que consideramos única. La desaparición de cilindros después que ha cesado la obstrucción demuestra la re-

lación de causalidad de ésta. Los cilindros existen desde el principio y parecen ser una medida de la toxemia. En todos los casos fatales había en la orina gran cantidad de cilindros y de albúmina.

Tratamiento operatorio.—La forma de operación requerida en cada caso debe depender de la naturaleza de la obstrucción y de la presencia ó ausencia de complicaciones. Por esto debemos agrupar las operaciones en tres clases: I, para suprimir la obstrucción; II, escisión del intestino; III, eliminación del contenido intestinal por una herida en el intestino.

I. La curación de la obstrucción incluye: 1) la división de la banda constrictora; 2) la reducción de la hernia interna ó de la intususcepción; 3) desenredar el vólvulo; 4) extracción de un cuerpo extraño; 5) cerrar el círculo intestinal en torno de la obstrucción.

II. La escisión del intestino incluye: 1) resección y anastomosis; 2) anastomosis y escisión; los bordes del ojal quedan fuera ó son drenados por un tubo; 3) escisión secundaria de un ojal prolapsado, con ó sin anastomosis primitiva.

III. Las operaciones por las cuales se elimina el contenido intestinal á través de una herida del intestino llevan consigo: 1) enterotomía cuando se cierra la herida; 2) enterostomía primitiva cuando se abre el intestino en la operación primitiva; 3) enterostomía retardada cuando el ojal es suturado á la herida en un primer tiempo y abierto después de cierto intervalo; 4) enterostomía secundaria cuando el intestino es abierto en una nueva operación.

Para comparar la eficacia de estas operaciones es necesario tener en cuenta el período de la enfermedad en que se ejecuta. Este es el único fundamento lógico para el estudio del tratamiento de la oclusión y evita las confusiones que resultan de estudiar este tratamiento por: 1) causas; 2) diferencias de posición de la obstrucción; 3) variaciones en lo completa ó incompleta de la oclusión. Cada uno de los últimamente citados factores altera la rapidez del desarrollo y la duración de los períodos de la enfermedad. Por consecuencia, un estudio de la oclusión intestinal desde el punto de vista de la sintomatología y tratamiento de estos períodos, contrapesa la relación de varios factores y hace posible la comparación de las estadísticas operatorias.

34 enfermos fueron tratados en el primer período; todos curaron. De éstos, 12 curaron de sus síntomas por enemas y purgantes y los otros 22 fueron operados. En 15 casos se suprimió la obstrucción; 2, por reducción de una intususcepción ileo-cecal; 1, por reducción de una intususcepción sigmoidea; 10, por división de bridas; 1, por reducción de una hernia en la fosa de Treitz, y 1, por deshacer un vólvulo sigmoideo.

En 3 casos se practicó resección intestinal: 1, de intestino delgado por intususcepción por tumor; 1, por extirpación de un divertículo de Meckel estrangulado, y 1, por vólvulo sigmoideo recurrente.

En 2 casos se hizo enterostomía simple, en ambos como enterostomía retardada consecutiva á otras operaciones abdominales; resección por cáncer del colon, resección por adherencias.

Enterostomía con cierre del círculo en un caso, en una estrangulación de intestino delgado consecutivo á peritonitis por una apendicitis. Enterostomía y supresión de la estrangulación se hizo en un caso, una angulación aguda del colon descendente que siguió á la extirpación de un tumor retro-peritoneal.

La supresión de la estrangulación es, por tanto, el mejor procedimiento operatorio en los casos tratados en el primer

período. Lo mejor es prepararse para una enterostomía retardada en las obstrucciones post operatorias, probablemente porque la incisión del intestino previamente fijo no causa shock.

65 enfermos fueron operados en el segundo período, 55 curaron y 10 murieron. De aquellos, 11 murieron después de una segunda operación ó de alguna complicación desarrollada después de una semana de la operación original.

Las operaciones ejecutadas fueron las siguientes: supresión de la obstrucción, 30 curados y 4 muertos; resección, 9, todos curados; corta-circuito, 2, ambos curados; enterostomía y supresión de la obstrucción, 8 curados, 2 muertos; enterostomía y resección, 2 curados; enterostomía y anastomosis, uno curado; enterostomía y escisión, 2 muertos; enterostomía sencilla, 2 curados y 2 muertos, un enfermo curó con un enema.

Gangrena existía en 10 casos: dos enfermos fueron tratados por anastomosis y escisión del área gangrenosa, y ambos murieron; 8 enfermos curaron: 6 fueron resecados, en uno se hizo resección y enterostomía, uno anastomosis y estereorización de un asa.

La supresión de la obstrucción es la mejor operación en el segundo período cuando no hay gangrena. La gangrena en este período es siempre el resultado de estrangulación; por consecuencia, la necrosis local puede presentarse antes de que los cambios constitucionales hayan alcanzado al último período.

En presencia de gangrena, la mejor operación es la resección si los síntomas constitucionales no están muy acentuados; en caso contrario, hay que añadir la enterostomía, ó si el estado del enfermo es grave el asa puede ser extraída del abdomen, rodeada de gasa y practicar por encima de la obstrucción una enterostomía.

De los 11 enfermos que murieron en operaciones tardías ó de complicaciones, 2 murieron de bronconeumonía diez y siete y veinte días después de suprimida la obstrucción; 4 murieron de peritonitis ocho, once, doce y quince días después de la operación original; uno murió de embolia al duodécimo día; uno de tuberculosis general dos meses después de una resección retardada de intestino gangrenado, y uno murió de anuria tres días después de una resección de un intestino muy anudado á las ocho semanas de la enterostomía; 2 murieron á los diez y siete y veintidós días de la operación, de causa ignorada.

82 enfermos fueron operados en el tercer período y murieron 52. De los que curaron, 5 murieron como consecuencia de complicaciones ó después de una segunda operación para extirpar la causa de la obstrucción.

En 22 por 100 de los casos curados y en 34 por 100 de los casos que murieron, se suprimió la obstrucción, enterostomía y supresión de la obstrucción en 22 por 100 de los curados y en 8,5 de los muertos; enterostomía sencilla en 45 por 100 de los curados y en 32 por 100 de los muertos; enterostomía y resección en 4 casos, con 2 curaciones y 2 muertos; enterostomía y escisión, uno curado y 7 muertos (el 15 por 100 de los casos fatales); en un caso se practicó la resección y el enfermo murió, como también dos á quienes se hizo enterostomía y estereorización. Un enfermo curó con un enema y 5 murieron sin ser operados.

Se presentó gangrena en 15 casos, de ellos 2 curaron y 13 murieron. En los 2 casos curados se hizo enterostomía y escisión, los bordes del intestino seccionado fueron drenados por un tubo.

En el tercer período, la enterostomía puede ser practicada sola acompañada por alguna otra maniobra quirúrgica. En los casos no gangrenosos se hizo la enterostomía en 77

por 100 de los curados y en 41 por 100 de los fallecidos.

Cualquiera que sea la causa de la muerte en la oclusión intestinal, no hay la menor duda de que el material acumulado en el intestino ocluido es extraordinariamente tóxico y tiene gran influencia en la producción de la toxemia. Por eso es necesario que en presencia de síntomas de toxemia procuremos una salida á este material acumulado haciendo una apertura en el intestino por encima de la obstrucción. Si debemos ó no hacer más, depende del estado general del paciente; pero nuestro primer deber es eliminar material tóxico, y si lo descuidamos robamos al enfermo cerca de la mitad de las probabilidades de curación.

P. M.

Periódicos médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Método rápido para madurar colorantes.—II. Terapéutica por las vacunas bacterianas: sus indicaciones y limitaciones.—III. Tratamiento de la tos en la tuberculosis pulmonar avanzada.—IV. Conservación del color en las piezas anatomo-patológicas.—V. Resultados de las aplicaciones de rayos Roentgen y de mesorium en los carcinomas genitales femeninos.—VI. Tratamiento de los abscesos frios por el fenol alcanfor.—VII. Tratamiento de los miasmas y carcinomas del útero mediante el mesorium.—VIII. Atrofia experimental de la próstata por irradiación Röntgen de los testículos.—IX. Del cáncer primario del pulmón.

I

Método rápido para madurar colorantes.

El Dr. L. W. Strong, de Nueva York, recuerda lo molesto que es y lo que dificulta el empleo de la hematoxilina el tener que esperar varias semanas para que madure, y ha usado el método recomendado por Balch, para madurar el colorante de Wright. Este método consiste en obtener un precipitado fresco de óxido de plata que añadido á una disolución de Hemalaun ó de azul de metileno, lo policromiza en pocos minutos.

Un gramo de nitrato de plata es disuelto en 50 c. c. de agua destilada y tratado por una disolución de hidrato sódico hasta que no se forme más el precipitado obscuro de óxido de plata. Después de cada adición debe agitarse el líquido para obtener una buena precipitación. Este precipitado se lava bien para separarle todo álcali, lo que puede averiguarse con el papel de tornasol ó la fenolftaleína; diez ó doce lavados suelen ser suficientes. Entonces se añade el óxido al Hemalaun ó el azul de metileno (en disolución), y después de una ó dos horas de contacto ya está el colorante en condiciones de ser usado.

II

Terapéutica por las vacunas bacterianas: sus indicaciones y limitaciones.

El *Journ. of the American Med. Assoc.* ha dedicado una serie de artículos al moderno tratamiento por las vacunas bacterianas; así termina el último: La terapéutica por las vacunas es un campo muy especializado de la Medicina que para dominarlo con éxito exige especiales conocimientos de bacteriología, inmunología y clínica.

Se han exagerado las posibilidades terapéuticas de la terapéutica por las vacunas.

Promiscuar en el uso de las vacunas bacterianas procedentes del comercio para tratar infecciones agudas ó crónicas es un procedimiento irracional.

Las vacunas bacterianas mixtas, ya mezcladas, procedentes del comercio, deben ser abandonadas.

En casos aptos para ser tratados por las vacunas bacterianas, las vacunas autógenas son, con muy pocas excepciones, superiores.

Las vacunas autógenas deben ser preparadas por aquellos que están en contacto con los enfermos y no por laboratorios lejanos.

III

Tratamiento de la tos en la tuberculosis pulmonar avanzada.

J. Douglas Blackwood, de Filadelfia, recomienda en los casos de tuberculosis pulmonar avanzada, el ácido acetilsalicílico (aspirina), en dosis de 30 á 60 centigramos, á las ocho de la noche, cuando la tos es molesta durante las horas del sueño. La dosis más pequeña es con frecuencia suficiente para dominar la tos y, sin embargo, no produce los sudores profusos que determinan las dosis grandes de este medicamento. El autor aconseja ensayar este remedio antes de acudir al opio en los casos en que el tratamiento local de nariz, faringe, laringe, ó por la postura, no han dado resultado. Nosotros creemos que este medicamento, como todos, encontrará sus indicaciones en enfermedad tan generalizada como la tuberculosis pulmonar, pero recordamos que ejerce una acción depresiva sobre la presión sanguínea ya deprimida en la tuberculosis.

IV

Conservación del color en las piezas anatomo-patológicas.

Jores publica en el *Münchener Med. Wochens.* su procedimiento de conservación de las piezas anatómicas para que éstas retengan sus colores naturales mucho mejor que con los procedimientos actualmente conocidos, y cree es el cloral, por él empleado, que determina la formación de hemocromogeno, la causa de sus éxitos. Primero se empapa la pieza patológica en una mezcla del sal de Carlsbad artificial (5 partes), formaldehído (5 partes), disolución acuosa concentrada de hidrato del cloral (5 partes), y agua (100 partes); el resto de la técnica es el común con seis horas de lavado y conservación en una disolución de acetato potásico 30 partes, glicerina 60 partes y agua 100 partes.

V

Resultados de las aplicaciones de rayos Roentgen y de mesorium en los carcinomas genitales femeninos.

El Dr. E. Bumm ha comunicado á la Sociedad Médica de Berlín su experiencia sobre el tratamiento de los carcinomas de los órganos genitales femeninos. Es conocido el resultado favorable obtenido en los canceroides con las aplicaciones de los rayos Roentgen y de radio. Lassar presentó hace seis años en la Sociedad de Medicina una serie de curaciones de casos de canceroide con las radiaciones del radio; sin embargo, se sabe que los canceroides son influenciados también por diferentes medicamentos y que no tienen gran tendencia á la propagación ni á formación de metástasis, y por eso ofrecen esperanzas de que la curación sea duradera. De manera completamente diferente se comportan los cánceres glandulares y de las mucosas. Todavía no hace muchos años, la discusión de la comunicación de Pincus y Stricker demostró que con la terapéutica de las radiaciones se habían obtenido pocos resultados. Durante los últimos años se ha adelantado mucho en ese ramo de la terapéutica; se emplean tubos fuertes para los rayos Roentgen y se logra con las filtraciones de esos rayos alcanzar grandes profundidades; por último, con la obtención de grandes cantidades de mesorium se puede atacar mejor esos cánceres y lograr mucho mejores resultados. Bumm ha tratado durante el último semestre los cánceres inoperables, en gran número, con las radiaciones Roentgen y de mesorium. Entre estos elige

12 casos en que el resultado ha sido particularmente bueno, de los cuales da una serie de esquemas con su estado clínico antes y después del tratamiento. De las enfermas, parte han sido tratadas con los rayos Roentgen, parte con las radiaciones de mesorium y parte con las dos cosas. Se han empleado dosis muy grandes de las radiaciones correspondientes y el tratamiento ha durado, por término medio, ocho semanas. Los carcinomas de epitelio plano han sido influenciados de manera particularmente favorable. No se ha logrado una curación anatómica, queda una induración, y en ella donde después se ha realizado la extirpación se ha encontrado en su profundidad estructura cancerosa.

En los 12 casos, sin embargo, se obtuvo un buen resultado clínico. Cesó la secreción, la úlcera cancerosa dejó de desorganizarse y de sangrar. El tumor se separó mejor de sus proximidades y se endureció. En un caso de tumor de la uretra, desapareció el tumor hasta ser sólo una pequeña induración de la pared de la uretra; se puede uno preguntar si hubo reabsorción. No se puede hacer afirmación categórica sobre la naturaleza del tratamiento: si es ésta específica sobre las células cancerosas, ó si ejerce su acción sobre los tejidos que rodean el cáncer y determinan en éstos una especie de irritación, de degeneración hialina, de cirrosis que hace se separen del tumor estos tejidos al mismo tiempo que determina la retracción del tumor. En algunos casos la operación se vió facilitada por estas radiaciones, y se convirtió un caso inoperable en un caso operable. En las recidivas son especialmente recomendables estas radiaciones. Todo caso operado de carcinoma debiera ser sistemáticamente sometido á estas radiaciones como medida profiláctica.

La técnica desempeña un gran papel; hay que evitar con una dosificación adecuada las necrosis, lo que, sin embargo, no siempre se logra; una vez, un carcinoma que estaba debajo de la mucosa de la vejiga, fué destruido y se determinó la perforación de la vejiga. Otra vez, unas radiaciones demasiado fuertes fueron causa de que, en un caso perdido, se produjera la necrosis total del útero. Debe esperarse la esclerosis reactiva de las proximidades, antes de proceder á nueva radiación.

El Dr. Hendry demostró en el epidiascopo la influencia de estas radiaciones sobre el tejido del carcinoma. La superficie del carcinoma se necrosa, las células cancerosas muestran signos de degeneración y sus núcleos desaparecen. El tejido conjuntivo envolvente experimenta la degeneración hialina y se esclerosa.

VI

Tratamiento de los abscesos fríos por el fenol-alcanfor.

Pohl (*Zentralblatt für Chirurgie*, de Leipzig) asegura que la experiencia ha confirmado la afirmación de que el alcanfor parece contrarrestar la acción corrosiva del fenol. Emplea en su fórmula 30 partes de fenol, 60 partes de alcanfor triturado y 10 partes de alcohol, é inyecta esta mezcla en la lesión en casos de exudaciones crónicas y de procesos inflamatorios destructivos de las articulaciones y en los de reumatismo recurrente de las articulaciones, con tendencia á convertirse en artritis deformante. En los tres años que viene empleando este método, ha llegado á usarlo en casos de procesos agudos supurativos de las articulaciones y en artritis reumáticas. Los resultados son sorprendentemente buenos, excepto que el proceso séptico general no parece influenciado por las inyecciones. Tuvo dos casos de este tipo, uno de ellos murió. En ambos la temperatura bajó siempre después de las inyecciones. Ha dado las inyecciones cada dos, cuatro ó ocho días, á una serie de pacientes, y la dosis empleada ha sido

siempre de 2 á 5 c. c., sin que, aparte ligera carboluria, observara el menor efecto desagradable. Estas inyecciones no parece ejercen ninguna acción sobre una articulación sana; pero en las enfermas se produce hinchazón y puede presentarse dolor tan intenso que requiera la aplicación de hielo ó de acetato de alúmina. En ocasiones puede ser necesario extraer algo del exudado. La segunda inyección determina siempre menos reacción que la primera, y la tercera casi nada. La reacción es más acentuada en los casos crónicos. Llama la atención sobre un caso de tuberculosis de las costillas, en que después de un mes de tratamiento con el yodoformo y la glicerina parecía que el absceso estaba á punto de abrir y que después de tres inyecciones de fenol-alcanfor, con aspiración del exudado, retrogradó y después de dos semanas no había indicios de su presencia.—P. M.

VII

Doderlein, Munich: Tratamiento de los miomas y carcinomas del útero mediante el mesotorium.

El empleo del mesotorium como tratamiento de estos tumores ha ensanchado el campo de la terapéutica ginecológica. En mucho menos tiempo que antes, se logra hoy la desaparición de las hemorragias producidas por miomas ó metropatías. No se pueden comparar los resultados obtenidos en el cáncer con el radium, con los curativos logrados hoy por medio del mesotorium, puesto que no es posible aplicar con aquél cantidades tan considerables de rayos como las que hoy se aplican con el mesotorium. Los análisis anatómicos llevados á cabo por el autor le han demostrado que los rayos del mesotorium obran de un modo específico sobre las células carcinomatosas, de tal manera que las disuelven. En los distintos períodos del tratamiento ha podido perseguir la destrucción progresiva de las células cancerosas hasta su desaparición completa. Los síntomas clínicos siguen la misma marcha que los cambios histológicos. En un tiempo extraordinariamente corto logra transformar en nudosidades fibrosas el tejido carcinomatoso, desapareciendo al mismo tiempo las hemorragias y los exudados, cesando los dolores, con lo cual el estado general se restablece y mejora día por día el estado subjetivo y objetivo de los pacientes. Todavía es temprano para hablar de curaciones definitivas; son necesarios para esto varios años de observación. El problema que se presenta á resolución en época reciente consiste en descubrir los peligros que los tejidos profundos pueden sufrir y que hay que evitar utilizando el principio de la filtración suficiente de los rayos, como en Roentgenterapia por medio de filtros gruesos de plomo para los rayos A y B que producen escaras. Los carcinomas situados profundamente y las metástasis, acaso se logren dominarlos combinando el empleo del mesotorium con la Roentgenterapia.

Al principio, dicen Gaus y Krinske, de Friburgo, se irradiaba por el vientre, como los rayos Röntgen; después, por vía vaginal, cervical ó intrauterina. Los rayos A han de filtrarse, pues por su blandura producen quemadura en la piel y resultan peligrosos, bastando para ello una delgada capa de gasa, papel ó goma. Los rayos B exigen filtros más fuertes. Para producir un efecto profundo se hace necesario filtrar también los rayos duros V, de forma que es preciso emplear un filtro de plomo de un milímetro de espesor por lo menos.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*).

VIII

Sasaki, Heidelberg: Atrofia experimental de la próstata por irradiación Roentgen de los testículos.

Con objeto de estudiar la influencia de los rayos Roentgen sobre la próstata, irradió Sasaki los testículos de cone-

jos y perros. De estos ensayos ha resultado que la próstata experimenta una atrofia demostrable macroscópica y microscópicamente. En los conejos este órgano se redujo extraordinariamente de tamaño en todas dimensiones; la capacidad de resistencia del perro contra los rayos es mucho mayor que la del conejo. Desde el punto de vista histológico se demostró, ó una atrofia total combinada con degeneración, ó infiltración de células redondas. No pudo deducir un paralelismo exacto entre la intensidad de las radiaciones y el efecto de las mismas. Fundado en estos ensayos y en la literatura, cree el autor que la irradiación Roentgen de los testículos en la hipertrofia prostática puede emplearse con eficacia, singularmente en los casos de tipo glandular.—(*Deutsche Zeitschrift für Chirurgie*).

IX

Viezonski, Lumber: Del cáncer primario del pulmón.

Como síntomas del carcinoma del pulmón señala este autor las siguientes: depresión acentuada de la región infraclavicular correspondiente á la formación de depósitos fibrinosos en la pleura, ó abombamiento en las zonas de matidez del tórax; ausencia del murmullo respiratorio, ó frecuentemente respiración traqueal profunda y esputos grisáceos muchas veces hemorrágicos; á lo largo de las vías linfáticas se aprecian en la piel ganglios como granos de mijo, más visibles que palpables. Más á menudo se observan húmeda casi continua. Dolores pertinaces en la parte inferior del pecho, con colección rápida de exudados después de la paracentesis, que proporciona escasa mejoría y mejora poco el estado general.—(*Wiener Klinische Wochenschrift*).—NAVARRO CÁNOVAS.

Prescripciones y fórmulas

JUICIO CLÍNICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

Vernisol.—Barniz utilizado como excipiente del ictiol y otros tópicos. Es semejante, pero superior al galantum.

Veronia nigritiana.—Contiene un glucósido sucedáneo de la digital. Faltan pruebas de su eficacia.

Veronal ó Malonal—Acido dietil-barbitúrico ó dietil malonilurea.—Es uno de los hipnóticos de menos inconvenientes. Su dosis ordinaria es de 60 centigramos en una taza de tisana caliente. Asociándole 25 centigramos de fenacetina ó alguno de los alcaloides del opio, suelen ser suficientes 30 centigramos de veronal para producir el sueño.

Veronal sódico.—Este compuesto tiene sobre el veronal la sola ventaja de ser más soluble.

Verónica Virginica—Leptandra.

Vesculan.—Pastillas laxantes de podofilino y ruibarbo con extracto de fucivesiculose. Se anuncian para curar la constipación.

Vesicatoire liquide de Bidet.—Solución etérea de cantaridato (1 : 16). Para usarlo como vejigatorio.

Vesicurin.—Jarabe preparado con urotropina, salicilato de sodio y uva ursi. Para usarlo como desinfectante urinario, especialmente en la gonorrea. Dos ó tres cucharaditas al día diluidas en té ó en agua alcalina.

Vesipirina ó Vesipyrin.—Probablemente contiene acetileno de salol; se anuncia como analgésico.

Vestosol.—Pomada que contiene el 2 por 100 de formaldehído. Para corregir el mal olor de los pies.

Vial.—Autor de un vino tónico preparado con jugo de carne, quina y lactofosfato de cal.

Vibrone.—Vino de quina.

Viburnum prun folium.—Su corteza se considera como emenorreica y antiabortiva, tomando del extracto fluido de uno á cuatro gramos dos veces al día durante un mes por lo menos. También se puede prescribir el extracto seco á la dosis de 10 á 50 centigramos, y la tintura alcohólica á la de 26 gotas. Algunos recomiendan mezclar el hidrastis con el viburnum; pero ésto no debe hacerse, si bien no hay inconveniente de administrarles separadamente á diferentes horas.

Vichy.—Emergen varios manantiales de esta famosa agua francesa, teniendo todas ellas por principal componente el bicarbonato de sodio, cerca del 5 por 1.000. Los principales manantiales son: 1) Celestine, frío, 14°; 2) Hopital, mesotermas, 34°; y 3) Grande Grille, hipotermas, 42°. Hay muchos otros manantiales que no son de tanta notoriedad, entre los cuales algunos, además de alcalinos, son ferruginosos, como Lardy y Mesdames.

Vic-le-Comte ó Saint-Maurice.—Aguas alcalinas de Francia.

Viena.—Con este nombre se conocen dos preparados: 1) mixtura de Viena que se compone de una parte de cloroformo y 5 de éter, que algunos usan para la anestesia general, y 2) pasta de Viena que es un cáustico fuerte y doloroso, mezcla de cal viva y potasa cáustica.

Viferral.—Un nuevo policloral menos irritante que el hidrato de cloral. Dosis: un gramo.

Vigorol.—Un extracto líquido de carne.

Vigo.—El emplastro de este nombre contiene el 18 por 100 de mercurio.

Vilja.—Crema anunciada por Obermeyer como antipruriginosa. De buenos resultados inmediatos.

Villacabras.—Aguas purgantes de España. Se venden emboteilladas. Contienen 122 por 1.000 de sulfato de sodio.

Villaharta (Córdoba).—Aguas alcalinas ferruginosas. Bueno para la clorosis y la diabetes de individuos asténicos.

Villate.—La solución ó licor de este nombre contiene acetato de plomo y sulfatos de aluminio y cobre. Para lavados.

Vinagre.—Generalmente se usa el ácido acético. Véase éste. Pero se puede utilizar el vinagre para fricciones aña. diéndole una octava parte de alcohol, y también se puede usar al interior para preparar bebidas intemperantes cuando falta el limón. Véase el siguiente.

Vinagre inglés.—Ácido acético 100 gramos, alcanfor 10 gramos, canela y esencia de clavo á 20 centigramos y esencia de espliego 10 centigramos. Se usa esta mezcla oliéndola para corregir las náuseas y los vahidos.

Vino y Vinum.—Nombre latín de vino.

Vinopirina.—Tarttrato de fenetidina. Sucédáneo del fenetidina.

Vioformo.—Cloriodato de oxiquinolina. Sucédáneo del iodoformo para uso externo, pero no en inyecciones. Puede mezclarse con el subnitrito de bismuto ó con el dermatol para espolvorearlo.

Viola odorata ó violetas.—La infusión es ligeramente expectorante.

Virginia.—Dos plantas de este apellido se utilizan en Medicina: 1) corteza de ciruelo de Virginia contiene amígdalina y es por esto sucédáneo del laurel cerezo; 2) raíz de culebra de Virginia, que es la serpentaria. Véase ésta.

Virisanol.—Píldoras preparadas con hemoglobina, lecitina y quinaína.

Viro.—Un jabón cremoso de glicerina gelatinizada que contiene el 25 por 100 de protargol y 5 por 100 de lisoformo. Se vende en tubos, y se anuncia como profiláctico de enfermedades venéreas.

Virol.—Preparado de ácidos grasos con hierro. Semejante al aceite de hígado de bacalao ferruginoso.

Virus.—Véanse en «Seroterapia».

Viscin ó Viscolane.—Extracto del viscum album para preparar emplastos, y también se le usa recientemente con el nombre de muérdago como hemostático y antiesclerótico, porque disminuye la tensión arterial. Se administra á la dosis de 2 centigramos que puede repetirse cada tres ó cuatro horas. Su eficacia no está bien demostrada, y es muy de temer que su influencia sea puramente sintomática.

Visol ó Vixol.—Polifarmaco inglés que se anuncia como asmático, conteniendo como principios activos, atropina, cocaína, morfina, lobelia y cáscara sagrada. Le cuadra en primer término la condena de los polifarmacos.

Visvit.—Preparado de hemoglobina, albúmina y harina de cereales. Alimenticio y ferruginoso.

Vitafer.—Según análisis oficial, es un preparado de magnesina y no de superóxido de magnesio. Nulo.

Vitagen.—Solución ferruginosa al 2 por 100 con un poco de manganoso.

Vitalina.—Preparado español de fosfato de sodio, quina y kola. Neurotónico.

Vitaline.—Preparado francés de bórax en glicerina y agua, para usarlo hipodérmicamente. Lo anuncian como tónico general, pero es superfluo.

Viterbe.—Hipotermas de Italia, provincia de Roma.

Vitogeno.—Preparado de metafosfovanadato en vino. Véase «Vanadatos».

Vitose.—Excipientes para ungüentos que contienen glicerina, cuerpos grasos y un poco de albúmina.

Vitriolo.—Aguas minerales frías, oligometálicas, de Francia. Sobre todo recomendadas en el artrismo, en individuos asténicos.

Vivien.—Preparador de vino, píldoras y cápsulas conteniendo aceite de hígado de bacalao.

Vixol.—Véase «Visol».

Voafotsy.—Planta de Madagascar muy estimada por los indígenas para uso contra las fiebres biliosas hemoglobínicas.

Volessan.—Cápsulas que contienen cada una de creosotal 30 centigramos; alcanfor, 6 centigramos; bálsamo de Tolú, 2 centigramos, y heroína 2 ½ miligramos. Anunciada contra la tuberculosis pulmonar, pero sería mejor sin heroína.

Volta.—Bajo este nombre se anuncian aparatos que según el autor están muy cargados de electricidad, que ejerce una acción calmante. Es puramente sugestiva.

Vulnerarios.—Medicamentos que se usan para curar heridas, y así se dice alcohol vulnerario al que contiene plantas aromáticas, principalmente árnica, para emplearla con dicho fin, y el siguiente.

Vulnoplást.—Gasa impregnada con pomadas gelatinosas que contienen diferentes tópicos para curas, como el óxido de zinc, mercurio, protargol, xeroformo, etc. Estas gasas impregnadas de las pomadas están sobrepuestas á una capa de huata y otra de algodón.

W

Weissenburg.—Mesoterma de Suiza á 900 metros de altura. Casi oligometálicas, siendo su principal componente el bicarbonato de calcio.

- Weber.**—El té de este nombre es un purgante á base de hojas de sen.
- Wegener.**—Otro té como el anterior. Purgante.
- Welsh.**—Autor de un jugo de uva sin fermentar. Para usarlo en caso que convenga alimentación azucarada.
- Whytt.**—Tintura amarga preparada con quina.
- Wiesbaden** (Alemania). — Hipertermales que contienen gran cantidad de cloruro sódico.
- Wildungen** (Alemania). — Aguas sucedáneas de las de Carlsbad.
- Wilhelm.**—Bajo este nombre se anuncia un té polifar-maco.
- Wilkinson.**—Autor de una pomada sulfurosa.
- Wintergreen**—Esencia de gaulteria.
- Wismal ó Wismol.**—Superóxido de magnesio con el 25 por 100 de óxido de bismuto. Sucédáneo del iodoformo al exterior, y del subnitrito de bismuto al interior.
- Work-cure.**—Cura de trabajo. Principalmente seguido en los Estados Unidos por algunos prácticos para el tratamiento de afecciones nerviosas, ocupándose los pacientes en labores de las artes manuales como el tallado, orfebrería, modelado, tejidos, etc.
- Wourali.**—Sinónimo de curaré.
- Wuk.**—Un preparado alimenticio vegetal.

X

- Xanthoxylum Caribeum.**—Esta planta contiene un alcaloide diaforético. Dosis: la infusión 60 por 1,000. También algunos usan el extracto fluido como estomacal, 10 á 20 gotas.
- Xantholicum piperitum.**—Tiene una esencia llamada Wartara que es estimulante del estómago; pero es superfluo.
- Xantinas.**—A éste género pertenecen la cafeína, teobromina y teofilina.
- Xantopurpurina.**—Derivado de la antraquinona. Purgante, pero poco usado.
- Xaxa.**—Pastillas (=tabloid), preparadas por Burroughs, con ácido acético-salicílico puro. Igual á la aspirina.
- Xaxaquín**=Xaxa y quinina.—Mala mezcla.
- Xerase.**—Levadura de cerveza en forma de polvo y en cápsulas.
- Xeroformo.**—Combinación de tribromofenol con bismuto. Sucédáneo del iodoformo. Bastante usado porque no huele tan mal como éste.
- Xerosin.**—Pasta seca compuesta de ictiol, ácido bórico, óxido de zinc y cal con gelantum. Para aplicarla en las dermatosis.
- Xilen ó Xilol, ó Xylen ó Xylol**=Dimetilbenzol.—Este líquido le prescriben muchos clínicos ingleses para curar las pústulas de viruela, empapándolo en un poco de algodón en rama y colocándolo sobre las pústulas hasta que éstas se ablandan para entonces exprimirlas y seguir las curando hasta que cicatricen. Además suelen administrar al interior á los variolosos, dándole en dosis de 6 gramos diarios repartidos en 4, 6 ú 8 tomas. También algunos usan el xylol combinado con el cloral (xilo-cloral), para reemplazar á la cloralosa como hipnótico.

Y

- Yanatas.**—Solución de hidrato de cloral anunciado contra el mareo. No debe usarse.
- Yer.**—Preparado de yerba mate.
- Yerba mate**=Té del Paraguay.—Se anuncia como remedio de la degeneración grasosa del corazón, y en las distrofias en las que de ordinario se presenta dicha degeneración,

como el alcoholismo crónico, el nicotismo, la diabetes, etc. Superfluo.

Yerba santa.—El extracto fluido de esta planta es considerado como expectorante, pero es ineficaz.

Yerbin.—Pastillas y polvo de yerba mate.

Ygosin atrium.—Una especialidad preparada con ioduros.

Yodona=Iodone (Robin).—Combinación de iodo y peptona de carne. Dosis: de 20 á 30 gotas dos veces al día. Véase «Iódicos».

Yoghurt=Yohourth.

Yohimbehe=Yohimboa=Yumbehea.—De esta planta se obtiene el alcaloide llamado:

Yohimbina.—Esta se considera como neurotónica, especialmente de la función generadora (afrosiaca y emenagoga). Por más que sus resultados definitivos sean muchas veces infructuosos, suele provocar un estado congestivo de los órganos genitales que dura generalmente dos meses, de cesar en su administración. Se usa el clorhidrato de yohimbina en solución del 1 al 2 por 100. Se pueden tomar de 10 á 20 gotas tres veces al día. También se puede emplear en inyección hipodérmica, 20 gotas cada 24 horas, ó cada dos días si se prescribe una solución doblemente concentrada (el 2 por 100). Se vende en pastillas que contienen 5 miligramos. Recientemente se utiliza la yohimbina como anestésico local, particularmente en oculística, juzgándole algunos preferible á la cocaína y sus derivados.

Yohourth.—Leche fermentada, de Bulgaria, que se utiliza para administrar por la boca colonias de bacilos lácticos (bacterioterapia).

Yoloxochet ó Yoloxochit=Talauma.

Youpon.—Una variedad de té.

Ysin.—Alimento que contiene el 85 por 100 de albúmina.

Yvon.—Autor de un extracto de cornezuelo que se ha usado bastante.

Z

Zabou=Ferula hermoni.—Afrosidiaco de la India. La planta es sumamente rara.

Zamba.—Autor de unas cápsulas que contienen de santalol 20 centigramos, y de salol 5 centigramos.

Zaos.—Preparado de glicerosfosfatos, cacoilatos y estricnina.

Zeamais ó Zedoaria.—Semejante á la canela.

Zematona.—Una mezcla de belleno y estramonio impregnada con solución de nitrato potásico. Para usarla en fumigaciones.

Zevor (Coiree).—Preparados organoterápicos en pastillas comprimidas.

Zimatine (Lescene).—Alimento fosforado, para niños.

Zinc ó Zincum.—El fosforo de zinc es casi el único compuesto de este metal que se prescribe al interior. Se le recomienda en las parexias de origen medular, pero sin buenos resultados. En rigor el empleo de éste, como de los más preparados de zinc al interior, no es por razón de la base (zinc), sino por el otro componente, y por tanto, nos referimos á ellos en sus lugares respectivos. Sin embargo, algunos clínicos consideran el zinc y otros metales pesados como sedantes de los centros nerviosos, y así emplean el óxido de zinc que entra en la composición de las píldoras de Meglin en el tratamiento de las neuropatías; pero no se ha demostrado su eficacia como nervino. Véase después (N.º 13) Óxido de zinc, otros preparados de este compuesto.

Los compuestos de zinc se usan principalmente al ex-

terior, empleándose también algunas veces el polvo de zinc puro para espolvorearlo en las úlceras venéreas, y recientemente se ha puesto en prueba el *ion-zinc* por medio de la electrolisis, empleando una corriente de 8.000 amperes durante las sesiones de diez á doce minutos. Hay multitud de especialidades en las cuales entra el zinc; antiseptina, cristalina, dermógeno, ectogan y nizin. (Este último es la sal zincíca del ácido sulfanílico). Véase además los nombres que comienzan «zincum».

Las principales combinaciones de zinc son las siguientes: 1) *Acetato de zinc*, muy soluble en agua y se usa tópicamente como astringente á la dosis de 1 al 5 por 1.000 para colirio, y del 5 al 20 por 1.000 para lavados uretrales en la gonorrea; 2) *Borato de zinc*, se usa espolvoreándolo en los eczemas húmedos; 3) *Carbonato de zinc*, soluble en agua, se usa para espolvorearlo como el anterior y también en pomada al 10 por 100; 4) *Cloruro de zinc*, astringente como el acetato cuando está muy diluído (del 1 al 20 por 1.000); pero muy concentrado y puro es cáustico, usándolo por esta razón para destruir pequeños tumores, y la virulencia de úlceras contagiosas, como las venéreas. Desp. cloruro de zinc 1, óxido de zinc 9, agua cantidad suficiente para hacer una pasta, la cual se aplicará durante veinticuatro horas, usando después solamente polvo fino de zinc puro. Para destruir las fungus de las mucosas se emplea el cloruro de zinc del 12 al 50 por 100, y si es necesaria una acción cáustica más fuerte se humedece el cloruro de zinc con la cantidad precisa de agua para formar una pasta. También se usa como esclerógeno inyectando dos ó tres gotas de una solución al 10 por 100 alrededor de los focos tuberculosos. Además es un hemostático especial en los casos de metrorragia, aplicándolo en solución al 7 por 100; 5) *Cianuro de zinc*. Se ha propuesto como nervino, sobre todo para el corea; 6) *Estearato de zinc*. Se le usa en polvo en las dermatosis, y también mezclado con bálsamo de Perú. También se emplea el estearato de zinc en la gonorrea, mezclándolo con el 30 por 100 de euforino, y el 2 por 100 de mentol; 7) *Ferrocianato de zinc*. No resultan los efectos sintéticos que se han imaginado al hacer esta combinación; 8) *Formasal zincíco*. Véase «Formasal»; 9) *Fosfuro de zinc*. Véase al principio del párrafo «Zinc»; 10) *Haemolizíncico*. Como hemostático al interior á dosis de $\frac{1}{2}$ gramo tres veces al día, superfluo; 11) *Lactato de zinc*. Propuesto como nervino en sustitución á las píldoras de Meglin (véase antes) á la dosis de 10 centigramos á un gramo. Es soluble en agua en la proporción de 1 á 60; 12) *Oleato de zinc*=Zincíco-oleas. Se usa contra el eczema crónico en pomada del 10 al 20 por 100, y también puede rociarse puro cuando está preparado con aceite puro de olivas; 13) *Óxido de zinc*. Ya hemos indicado sus principales usos al principio de este artículo «Zinc», y aquí tenemos que añadir algo sobre sus más importantes y nuevas preparaciones. El zinc-coloidal es un óxido de zinc gelatinoso que aplicado á la piel se adhiere á ella dejándola casi transparentar, empleándolo por esta razón para proteger la piel de la cara y manos cuando se halla afectada de dermatosis. Se preparan además con el óxido de zinc muchos emplastos, pastas, polvos, pomadas, etc., mereciendo entre las pastas de zinc mención especial la siguiente: Desp.^{se}. Óxido de zinc y gelatina blanca á 1, glicerina y agua, á 4. Mézclese y esterilícese por el calor. Para aplicarlo debe calentarse de nuevo hasta que se ablande, y hacer una antisepsia perfecta sobre la parte en que se va á aplicar; entonces desempeña un buen papel protectorio; 14) *Perhidrol zincíco*. Es semejante al perhidrol como antiséptico con la ventaja

de no irritar la piel aun cuando esté supersensible; puede usarse en lavados y en pomada (25 por 100); 15) *Permanganato de zinc*. Reúne las condiciones del acetato de zinc y el permanganato de potasio; se usa en solución al 1 por 4.000 de agua, para lavados uretrales; pero téngase el cuidado de no añadir alcohol, glicerina, azúcar ni substancias similares, porque se forma una mezcla explosiva como en los demás permanganatos; 16) *Quinol zincíco* ó zincochinol. Compuesto de sulfo-oxi-quinolina y óxido de zinc. Sucedáneo de este último; 17) *Soziodol de zinc*. Se recomienda para lavados en la gonorrea en solución del $\frac{1}{2}$ al 1 por 100, y también se usa para insuflaciones en los ojos y nariz del 1 al 4 por 100 de lactosa; 18) *Sulfato de zinc* ó vitriolo. Sucedáneo del acetato para uso exterior cuando hay que gastar grandes cantidades de solución porque es más económico. Dosis, una cucharadita de las de café por cada litro de agua. También se usa el sulfato de zinc al interior como emético á la dosis de un gramo en un poquito de agua caliente, produciendo el vómito al poco tiempo; 19) *Sulfocarbolato* ó *sulfofenato de zinc*. Como el anterior en sus usos externos; 20) *Valerianato de zinc* ó zinc iso-valerianico. Algunos prácticos suponen que es un buen sedante, y recientemente hemos visto que se aconseja para la polioria insípida de origen traumático á la dosis de 2 á 5 centigramos tres ó cuatro veces al día.

Zinci ó Zincum.—Esta palabra latina se conserva todavía para denominar algunos compuestos antiguos como los siguientes: *Zincum gallicum* ó zincum subgallicum (óxido de zinc y tanino); sucedáneo del óxido de zinc al exterior. *Zincum iodatum*. Se ha empleado por algunos como sucedáneo del cloruro de zinc, y por otros como preparado iódico; superfluo. *Zincum phosphoratum* ($Zn_3 P_2$). Es el fosfuro de zinc. Véase este. *Zincum phosphoricum* ($Zn_3 PO_4 + 4H_2O$). Es el fosfato de zinc, el cual siendo menos activo y menos tóxico que el anterior le han administrado algunos como compuesto de fósforo á la dosis de 10 á 30 centigramos tres veces al día, pero adviértase que la confusión con el fosfuro de zinc sería peligrosa, puesto que la dosis de éste es cien veces menor. *Zincum salicylicum*. Iguales usos que el óxido de zinc. *Zincum sulphanicum*=Nizin. Un buen sucedáneo del permanganato de zinc. *Zincum tannicum*. Propuesto como astringente intestinal y como antigonorreico; superfluo.

Zingibre=Gengibre.

Zinol=Zinc-alumnol. Mezcla de extracto de zinc y nafto-sulfonato de aluminio. Sucedáneo del permanganato.

Zirconium-oxidatum-anhydricum.—Sucedáneo del subnitrito de bismuto, especialmente para la exploración por los Rayos X.

Zomio.—Jugo concentrado de carne con glicerofosfato. Es jugo de carne desecado en escamas; 5 partes equivalen á 100 de carne. Al disolverlo cuidese de no calentarlo á más de 40°.

Zomoterapia.—Nombre que comprende todas las substancias de carne.

Zopiron.—Contiene hierro, fósforo, quina, coca y pepsina. Polifarmaco.

Zyma.—Preparado extraído del tomillo y plantas similares. Para la tos ferina.

Zymose y Zynin.—Preparados de levaduras.

Zymocide y Zymoidin.—Preparados en los que el abuso de la polifarmacia moderna ha llegado al colmo.

Zymphene.—Sal cinámica efervescente; considerado como antiséptico de las vías digestivas. Dosis: una cucharadita de las de café dieuelta en un vasito de agua, antes de cada comida.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE GRACIA Y JUSTICIA

Dirección general de Prisiones.

En cumplimiento de lo dispuesto por Real orden de este Ministerio, fecha 11 de los corrientes, se convoca á oposición para proveer la plaza de inspector del Servicio antropométrico de identificación, vacante en esta Dirección general y dotada con la gratificación anual de 3 000 pesetas.

Para ser admitido á dicha oposición habrá de acreditar el aspirante las siguientes condiciones: ser español, de estado seglar, sin antecedentes penales y tener aprobados los ejercicios del grado de Licenciado en Derecho ó en Medicina ó la asignatura de Antropología en Universidad oficial ó en la Escuela de Criminología.

La admisión á la oposición deberá solicitarse del director general de Prisiones por medio de instancia, á la que se acompañará la cédula personal, certificación del Registro central de penados y rebeldes y la académica de estudios, ó título facultativo original ó testimoniado que justifiquen las condiciones exigidas. La instancia quedará sin curso en el Registro general si no se presenta unido á ella recibo expedido por la Habilitación de esta Dirección general acreditando haberse hecho un depósito de 20 pesetas para sufragar los gastos que la oposición ocasione.

El plazo para la presentación de instancias será de treinta días laborables, contados desde el siguiente á la publicación de esta convocatoria en la *Gaceta de Madrid*, admitiéndose el último día las que se presenten hasta las trece en el expresado Registro general de esta Dirección.

La oposición consistirá en los siguientes ejercicios:

- 1.º Contestar el opositor, en tiempo que no pase de una hora, á seis preguntas del programa, sacadas á la suerte.
- 2.º Redactar cada opositor una Memoria sobre un tema de Criminología á la que, después de su lectura, hará observaciones otro opositor por tiempo máximo de quince minutos, contestándole el actuante en igual tiempo.
- 3.º Prácticas de Antropometría, y
- 4.º Prácticas de Dactiloscopia.

El programa de preguntas á que ha de ajustarse el primer ejercicio versará sobre Antropología, Antropometría, Dactiloscopia, Ciencia penitenciaria, Organización administrativa general y Legislación especial de Prisiones, y será publicado con tiempo bastante en la *Gaceta de Madrid* y *Boletín Oficial del Ministerio de Gracia y Justicia*.

Los ejercicios darán comienzo el día 15 de Septiembre próximo, en el local y á la hora que acuerde el Tribunal de oposiciones y previo aviso que se publicará y será fijado en el tablón de anuncios del Ministerio.

Terminados los ejercicios y calificados los opositores, el Tribunal elevará al Ministerio de Gracia y Justicia propuesta unipersonal para el nombramiento ó declaración de no ser ninguno de los aspirantes acreedor á obtenerlo.

Madrid, 21 de Julio de 1913.—El director general, *Santos Arias de Miranda* —(*Gaceta* del 22)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 705,82; mínima, 701,65; temperatura máxima, 29º,4; mínima, 13º,9; vientos dominantes, ENE, NE y S

Escasas variaciones ha sufrido la enfermería de esta corte en la última semana, con relación á la anterior. Con-

Indispensable á los viajeros y hombres de negocios



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

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

RECOMENDABLES

Soluciones esterilizadas inyectables
GARCÍA SUÁREZ

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

Laboratorio de esterilización GARCÍA SUÁREZ

Trousseaux de Partos y operaciones.

Material de curas, Sueros artificiales.

Calle de Recoletos, 2.—MADRID.

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 2,30 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.

tinúan predominando los padecimientos, por lo general, leves del aparato respiratorio—bronquitis, anginas tonsilares y faríngeas, pleuresias y pleuroneumonías—y los del tubo digestivo, desde los gastricismos sencillos y cólicos por indigestión hasta las colibacilosis y las fiebres eberthianas. Las congestiones cerebrales y hepáticas han dado también abundante contingente á la morbilidad. Los padecimientos crónicos han mejorado.

En los niños abundan las enterocolitis, la tos ferina y algunos casos de viruela, que se presentan también en los adultos.

Crónicas.

Para hijos de médicos.—En el Colegio de Puebla de Montalbán (Toledo), está abierta la matrícula de la segunda enseñanza. Existen tres plazas vacantes gratuitas para huérfanos de médicos. El viaje al Colegio, desde Madrid, cinco horas. Internado en edificio nuevo. Grandes facilidades á los médicos para que estudien sus hijos.

Cátedra á oposición.—El Consejo de Instrucción pública ha propuesto que la cátedra de *Análisis especial de medicamentos orgánicos* creada para la Facultad de Farmacia de Madrid se provea por oposición.

Esta cátedra, que corresponderá al doctorado, es de nueva creación.

Certamen internacional de Medicina homeopática.—En conmemoración del XXV aniversario de la fundación de la Academia Médico Homeopática de Barcelona abre ésta un concurso sobre los siguientes temas:

1.º Premio de la Academia Médico-Homeopática de Barcelona: medalla de oro y título de socio de mérito, al tema: «Posología homeopática (potencialidad y repetición de dosis).»

2.º Premio de la propia Academia: medalla de plata y título de socio de mérito, al tema: «Experimentación y patogenesia de un medicamento homeopático nuevo ó incompletamente conocido.»

3.º Premio de la propia Academia: medalla de bronce y título de socio de mérito, al tema: «La Materia Médico-Homeopática en sus relaciones con las clasificaciones nosológicas.»

4.º Premio de la Excm. Sra. Marquesa de Villa Palma

en honor y buena memoria de su señor padre el sabio é inolvidable doctor D. Juan Sanllehy, fundador y primer presidente de la Academia. Un objeto de arte, al tema: «Trascendencia é importancia de la medicación homeopática en relación con el abstencionismo quirúrgico.»

5.º Premio del señor académico Dr. D. Juan Borrell: Un objeto de arte al tema: «La dietética ó mesoterapia ante la medicación homeopática.»

6.º Premio del Dr. D. Salvador Badia: Un objeto de arte al tema: «¿Con la medicación homeopática, se puede prescindir de los colirios en la curación de las oftalmías neonatorum?»

Las Memorias se dirigirán al secretario de la Academia, Lauria, 4, 1.º, Barcelona, hasta el día 15 de Marzo próximo.

Sesión simpática.—Con este mismo epígrafe ha publicado nuestro querido colega *El Restaurador Farmacéutico*, de Barcelona, el sueto siguiente que reproducimos con verdadero gusto. Dice así:

«El Colegio local de farmacéuticos de Barcelona en sesión de 28 de Junio último, aprobó por unanimidad los dos siguientes acuerdos:

1.º Entregar al Dr. D. F. Jimeno la cantidad de 1.000 pesetas con destino á los señores D. Joaquín Gofí y D. J. Recalde, dignísimos farmacéuticos de Elizondo, que en breves horas perdieron cuanto poseían por efecto de la inundación que últimamente devastó el citado pueblo.

2.º Entregar en el acto á la dignísima señora X X, hija de un exsocio de honor de nuestro Colegio local, 200 pesetas con el fin de ayudarle á remediar en parte la situación tristísima que conlleva con tanta nobleza como resignación.

Al terminar la sesión, cuantos habían asistido á ella sólo tenían estas palabras en sus labios: «Que desde muchos años no se había celebrado en nuestro Colegio una sesión tan simpática.»

En efecto, no cabe dudar que el Colegio no ha podido nunca hacer una labor más noble y que sus socios al despedirse para entrar en el período de vacaciones se llevan una impresión de íntima y plácida satisfacción.

Esto es nuestro leal sentir».

Al presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre el producto farmacéutico **Bismutose** (el mejor de los astringentes y protectivos intestinales), de la casa Kalle y C.ª.

HISTÓGENO LLOPIS



PREMIADO
en varias Exposiciones
con las más
altas recompensas

—

Medalla de Oro
Surgida que

—

Medalla de Oro
Barcelona que

—

Gran Premio
Cruz de Oro
Medalla de Oro
Londres que

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

—

Para comprar pedir á
A. LLOPIS
FERRAZ, 1.-MADRID

Piperazina GRANULADA Llopis

El mejor
disolvente
y eliminador
del
Ácido Úrico

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

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

Vacantes.

De médico.

La de Celada de Robledo (Palencia), con el haber anual de 750 pesetas que percibirá de los fondos del Municipio por trimestres vencidos por la asistencia de varias familias pobres, mas con las familias que pueda contratarse. Las solicitudes se presentarán en el plazo de treinta días (B. O. del 18 de Julio).—El alcalde, *Pedro Merino*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 790 habitantes, á 13 kilómetros de Cervera del Río Pisuegra, que es su partido judicial, y cuya estación es la más próxima Carretera que enlaza en Santa Lucía con la de Palencia á Tinamayor. Tiene tres agregados.

—La de Real de la Jara (Sevilla); por no haberse presentado, aspirantes en el plazo concedido á una de las dos plazas de médico titular que se encuentran creadas, la Junta municipal ha acordado elevar á 1.500 pesetas la dotación de 1.000, asignada en el presupuesto á la que se encuentra vacante, y para proveerla en forma legal. Solicitudes por treinta días (B. O. del 16 de Julio).—El alcalde, *Fernando Baños*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 2.124 habitantes, á 38 kilómetros de Cazalla de la Sierra y 80 de la capital. La estación más próxima, Zufre, á 15 kilómetros. Tiene un agregado.

—La de Villadiezma (Palencia), por renuncia, para la asistencia de seis familias pobres, con la dotación anual de 500 pesetas que el que resulte agraciado cobrará trimestralmente del Municipio, mas 1.250 pesetas en metálico que paga puntualmente el vecindario pudiente en Septiembre

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 754 habitantes, á 10 kilómetros de San Clemente, que es su partido judicial, y 62 de la capital. La estación más próxima, Minaya, á 15 kilómetros.

—Una de Cartagena (Murcia), del 7.º distrito rural de este término municipal, que comprende la diputación de la Aljorra y los barrios 1.º, 2.º y 3.º de la de la Magdalena, dotada con el haber anual de 2.500 pesetas, con la obligación de prestar asistencia á la familias de que consta el padrón de pobres de dicho distrito, fuerza de la Guardia civil y prestación de servicios sanitarios previstos por la ley. Solicitudes por el plazo reglamentario (B. O. del 26 de Julio).—El alcalde, *Vicente Serrat Andreu*.

—La de Berniches (Guadalajara), con la dotación anual de 2.150 pesetas, satisfechas por este vecindario en el último mes de cada trimestre, más 250 pesetas por la Beneficencia municipal, satisfechas por trimestres vencidos, por la asistencia á tres familias pobres. El que resulte agraciado quedará exento de todas las cargas municipales. (B. O. del 21 de Julio).—El alcalde, *Pedro Bravo*.

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

—La de Beteta (Cuenca), por rescisión del contrato, y sus siete aldeas, desde el día 30 de Septiembre próximo venidero, con el haber anual de 500 pesetas como titular, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, y pudiendo el agraciado contratarse con los vecindarios de los ocho pueblos que componen esta agrupación y cobrar aproximadamente unas 350 fanegas de trigo que podrá as-

Pago de suscripciones.

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

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

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

todos los años. Solicitudes por treinta días (B. O. del 18 de Julio).—El alcalde, *Filmon Valle*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 383 habitantes, á 15 kilómetros de Carrión de los Condes, que es su partido judicial, y 42 de la capital. La estación más próxima, Osorno, á 5 kilómetros. Carretera de Osorno á Carrión de los Condes.

—La de Cañizares (Cuenca), por renuncia, con el haber anual de 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal; además puede hacer igualatorio con vecinos no pobres. El agraciado tendrá derecho y obligación de residir en este pueblo, asistir gratuitamente á 15 familias pobres é individuos de los que constituyan el puesto de la Guardia civil de esta misma localidad, como igualmente cuantos casos de oficio sean necesarios. Solicitudes por treinta días (B. O. del 14 de Julio).—El alcalde, *Hilario García*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 701 habitantes, á 15 kilómetros de Priego, que es su partido judicial, y 66 de la capital. La estación más próxima, Chillarón, á 54 kilómetros.

—La de Casas de Fernando Alonso (Cuenca), dotada con el sueldo anual de 175 pesetas, y habiendo acordado el Ayuntamiento y Junta municipal en sesión del día 29 del pasado Junio aumentar en el presupuesto municipal que ha de regir en el próximo año de 1914 dicha titular hasta la cantidad de 1.000 pesetas, se anuncia á concurso para que todos aquellos que se crean adornados de las condiciones precisas puedan solicitarlo por término de treinta días (*Boletín Oficial* del 14 de Julio).—El alcalde, *Santiago Montero*.

cender el igualatorio de los vecinos pudientes de los mismos. Solicitudes por treinta días (B. O. del 25 de Julio).—El alcalde, *Eusebio P. Segovia*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 472 habitantes, á 37 kilómetros de Priego, que es su partido judicial, y 56 de la capital. La estación próxima, Villar del Saz de Navalón, á 58 kilómetros.

—Las dos de Peñafior (Sevilla), dotadas con 750 pesetas anuales cada una, para la asistencia y curación gratuitas de los enfermos pobres, estantes y transeuntes, y los detenidos ó presos en este depósito municipal, así como la prestación de los demás servicios benéfico-sanitarios correspondientes. Solicitudes por treinta días (B. O. del 28 de Julio).—El alcalde, *A. Carranza Baena*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 3.102 habitantes, á 74 kilómetros de la capital. Tiene estación de ferrocarril.

De practicantes:

La de Esplegares (Guadalajara); desde el día 29 de Septiembre próximo queda vacante la plaza de practicante barbero de este pueblo, con el haber anual de 90 á 95 fanegas de trigo puro, cobradas por el agraciado en la recolección, 15 pesetas para casa y libre de toda carga vecinal. Los aspirantes que reúnan las condiciones necesarias dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía hasta el día 31 del actual.—El alcalde, *Gregorio Sotoca*.

Imprenta ENRIQUE TEODORO
TELÉFONO 532—Glorieta de Santa María de la Cabeza, 1—MADRID

Ayuntamiento de Madrid

“TODA la correspondencia, peticiones, libranzas, letras y documentos de giro referentes á **EL SIGLO MÉDICO** 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.

AGUAS DE PANTICOSA

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

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

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

Lavadero mecánico y estufa de desinfección instalados en 1901.

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

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

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

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

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

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

Colargol

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

infecciones generales graves:

Piemia (principalmente puerperal),

Reumatismo articular agudo (cuando los salicilatos no surtiesen efecto),

Tifus, infección gonocócica y producida por asociación microbiana (tisis, etcétera).

Excelente remedio para el tratamiento de la cistitis y blenorragias.

Proteinato de plata Heyden,

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

EXIJASE SIEMPRE LA MARCA HEYDEN

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

Representante general en España de la

Chemische Fabrik von Heyden & Radebeul (Alemania).

Laboratorio de vendajes asepticos y antisepticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATALOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASEPTICO

Conservación permanente de la asepsia por medio de cubiertas de cristal soldadas á la lámpara.

Procedimiento con patente de invención.

NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asepticas

Compresas tocológicas asepticas de 15 centime

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

tiérrez).—Esponjas artificiales asepticas. (Torundas)

—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogo.



MEDALLA DE PLATA

EXPOSICION FARMACÉUTICA

MADRID 1882

MEDALLA DE ORO

EXPOSICION UNIVERSAL

BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE

EXPOSICION UNIVERSAL

PARIS 1889

MEDALLA DE ORO

CONGRESO INTERNACIONAL

DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

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

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

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

Constituido por una ampolla de cristal soldada á la lámpara conteniendo 300 gramos de líquido inyectable completamente aseptico 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 asepsia exigidas por la ciencia, evitando todo peligro.

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
IX CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

CHEMISCHE FABRIK AUF ACTIEN (vorm. E. SCHERING)

Berlín N., Müllerstrasse 70/71.

SUBLAMINA

Valioso substituto del sublimado.

Se distingue por su carencia de irritación, por lo profundo de su acción y por su fácil solubilidad, siendo menos tóxica que el sublimado.

Para la desinfección de las manos es un preparado excelente, superior al sublimado y encarecidamente recomendado por los primeros ginecólogos. Se ha acreditado en la práctica ginecóloga y uróloga (lavados vaginales, vesicales y uretrales), en oftalmología, en otitis y en terapéutica sifilítica. El mejor medio de fijación para preparaciones anatómicas.

Prescribese **Envase de origen Schering.**

Se expende en pastillas de 1 gr. fácilmente solubles (dispuestas en tubitos de 10 ó 20, ó á granel por envases mayores de $\frac{1}{4}$, $\frac{1}{2}$, y 1 kilo). Los tubitos más pequeños (10 pastillas) pueden meterse fácilmente en un pliegue de chaleco, resultando así muy cómodas para el médico práctico.

UROTROPINA

Reconocida por las primeras autoridades como el antiséptico más eficaz de las vías urinarias.

INDICACIONES: **Afecciones bacterianas de las vías urinarias** (cistitis, pielitis, bacteriuria etcétera), **fosfaturia, diátesis úrica, gota**, y también, según trabajos recientes, en la **meningitis y poliomiélitis**. **Profiláctico** antes y después de intervenciones instrumentales y de operaciones en el aparato urogenital, **preventivo contra la cistitis tífica**, contra la propagación del **tifus** por medio de la orina y contra la **nefritis escarlatínica**.

Para evitar la adquisición de substitutos de inferior calidad, prescribese siempre:

Pastillas de Urotropina en envase de origen Schering.

Cada pastilla tiene grabada la palabra alemana **Urotropin**.

Los productos similares de inferior calidad pueden retardar ó comprometer el resultado terapéutico ó provocar efectos desagradables (véase nuestra reciente monografía) **DEPOSITARIO GENERAL PARA ESPAÑA.**

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

Á BASE DE

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

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

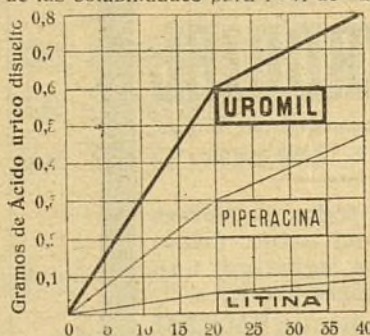
No ejerce ninguna acción sobre la mucosa del tramo digestivo, tonifica el corazón.

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

FARMACIA INTERNACIONAL

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

DIATÉSIS ARTRITICA

Granulada efervescente

Piperacina MIDY

*el más potente disolvente del
ácido úrico*

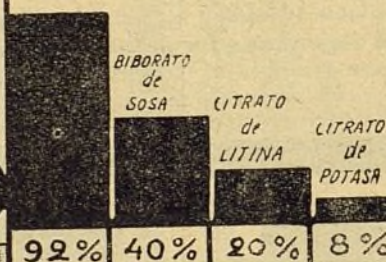
Estimulante de la actividad hepática.

de 2 a 4 cucharadas de
las de café por día.

**Litiasis renal
y biliar**

Solubilidades comparadas del Ácido Úrico en:

PIPERACINA MIDY



Muestra F¹² MIDY
140 f³ S^t Honoré PARIS.

**Oxaluria
Oxalemia**

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS

se **COMBATEN** con **ÉXITO**
por medio de las

**SALES DE LITINA
EFERVESCENTE**

LE PERDRIEL

(Carbonato, Benzoato, Salicilato, Citrato,
Glicerofosfato, Bromhidrato).



Superior a todos los demás
disolvente del ácido úrico,
por su acción curativa, aún
sobre la diatesis artrítica.

El ácido carbónico **NACIENTE**
que de él se desprende, al
combinarse molecularmente
con la Litina, asegura su
eficacia.

ESPECIFICAR el Nombre
"LE PERDRIEL" para evitar
su sustitución por similares
ineficaces, impuros ó mal
dosificados.

LE PERDRIEL Y C^a, 11, Rue Milton, Paris
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la

Firma:

S. Midy

**SANTAL
MIDY**

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

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

MIDY

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

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

MICOLISINA del D^r DOYEN

(MYCOLYSINE du D^r DOYEN)

Solución coloidal fagógena polivalente

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

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

ESTAFILASA del D^r DOYEN

(STAPHYLASE du D^r DOYEN)

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

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

ESTAFILASA Yodurada del D^r DOYEN

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

ESTAFILASA Bromurada del D^r DOYEN

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

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

PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro

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

VINO DE BUGEAUD

Tónico-Nutritivo.

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

Jarabes Bromurados de J.-P. Laroze

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

Una cucharada sopera contiene exactamente 1 gr. de Bromuro químicamente puro, completamente desprovisto de Bromatos.

Empléase contra todas las afecciones nerviosas.

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

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

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

Dinamógeno Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

CARNE LÍQUIDA

del Dr. Valdés García de Montevideo ==

ALIMENTO TÓNICO-RECONSTITUYENTE

— 20 % verdadera peptona de carne. —

El mejor para combatir, anemias clorosis, debilidad general etc, tratamientos de la tisis y convalecencias.

— Agénte esclusivo en España y Portugal. —

LUIS ANDRÉU == BARCELONA ==



VALIDOL

Analéptico energético y á la vez no irritante, Antihistérico, Antineurasténico y Estomacal, además remedio excelente contra el Mareo.

APONAL

(Carbamato de amileno)

Contra el insomnio.

Al contrario del Hidrato de amileno líquido, forma un cuerpo cristalizado de olor y sabor agradables. Acelera y facilita como hipnótico suave la conciliación del sueño. No produce efectos secundarios desagradables.

Muestras y literatura gratuitas á la disposición de los señores médicos.

Representante: **WALTER WICKE, Magdalena, 1, Madrid.**

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 5 pesetas frasco.

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

DIALON

Numerosos profesores y médicos prescriben „Dialon“ como el más eficaz y más agradable polvo vulnerario para el tratamiento de las escoriaciones de los niños y de los adultos; contra la transpiración excesiva, las heridas en los pies, la rubicundez de la piel, las quemaduras, la inflamación y numerosas enfermedades cutáneas. Muestras gratuitas á la disposición de los señores médicos. Vende en España: Fabrik pharmaceutischer Präparate Karl Engelhard Frankfurt i. M.



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

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 extrordinario «conforto» en el Gran Hotel. BAÑOS DE MAR en las magníficas playas que existen en la misma Toja. GRANDES FIESTAS durante toda la temporada. Conciertos en el Gran Casino, tiro de pichón, regatas de canoas automóviles y á remo por la espléndida ría de Arrosa, 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.

ANÁLISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,

Sucesor del Dr. Calderón

Carretas 14, Madrid.

— Fundado en 1866:—

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

MADRID BARCELONA

PUEBTA DEL SOL, 5. ASALTO, 52.

CITROSODINE GRÉMY

CITRATO TRISÓDICO

COMPRIMIDOS solubles de CITROSODINE
Corresponden a 0.25 grm. de Citrato trisódico puro
CITROSODINE GRANULADA
Corresponde a 1 grm. de Citrato trisódico puro por cucharada de café

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

Muestras y literatura

P. LONGUET
50, rue des Lombards, PARIS.

SANTAL MONAL

CON AZUL DE METILENO

A un mismo 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 VIAS URINARIAS

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

ACCION RAPIDA: Dosis: 6 a 10 cápsulas cada día.

Adaptado por los más renombrados médicos especialistas.

Laboratorios MONAL Frères, Nancy (Francia).



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

Anemia - Convalecencia

Pérdidas de las fuerzas - Fiebre - Inapetencia

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

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

PASTILLAS DE STOVAINE BILLON

Contra las afecciones
DE LA BOCA, DE LA GARGANTA,
DE LA LARINGE, DEL ESTÓMAGO.

ANESTESIA PERFECTA

Depositaríos. A. RIERA é HIJOS, Calle Nápoles, 166, BARCELONA

VENTA AL POR MAYOR
LES ÉTABLISSEMENTS POULENC FRÈRES, PARIS

HIERRO QUEVENNE

Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS
a causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Cloro-Anemia**.
Único ferruginoso **inalterable** en los países cálidos. - 14, rue des Beaux-Arts, Paris.

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CKEOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE

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

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas farmacias.

AMPOLLAS BOISSY al NITRITO de AMILO

Alivio inmediato: ANGINAS DE PECHO
HEMOPTISIS - TABES - NEUMONIA

AMPOLLAS BOISSY al YODURO de ETILO

Alivio inmediato del ASMA, COQUELUCHE, etc.

Modo de Empleo. - Cada Ampolla va encerrada en un estuche de papel
absorbente que no se debe retirar. Se querrán las dos puntas de la Ampolla
pliegando el estuche sobre los dos cabos. El líquido se evapora en el estuche
que se respira teniendo en el cóncavo de la mano.

MUESTRAS: LABORATORIOS BOISSY, 32^{ma}, Boul' d'Argenson, NEUILLY-PARIS.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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