

# EL SIGLO MÉDICO



## SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Baños populares... en proyecto.—Apertura de Universidades y centros científicos.—SECCION DE MADRID: Aforismos sobre la tuberculosis.—Las ideas del señor Levy.—Sintomatología general de los artrocaces.—BIBLIOGRAFIA MÉDICA.—SECCIÓN PROFESIONAL.—PERIODICOS MEDICOS. EN IDIOMA CASTELLANO: I. Las lacras tabáquicas. El tabaquismo en la República Argentina.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Tratamiento por los rayos Röntgen de los tumores y sus combinaciones.—III. De las alteraciones funcionales del corazón y de la circulación sanguínea en el edema agudo del pulmón.—PRESCRIPCIONES Y FORMULAS.—VARIEDADES.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRONICAS.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—VACANTES.—CORRESPONDENCIA.—ANUNCIOS.

## Boletín de la semana.

Baños populares... en proyecto.—Apertura de Universidades y centros científicos.

El Ayuntamiento de esta corte ha tomado en consideración, y pasado á estudio de la Comisión correspondiente, una moción del alcalde Sr. Vincenti, que dice así:

Al tener la honra de presidir al Ayuntamiento en 1905, uno de los asuntos en que mostré mayor interés fué la conveniencia de que se establecieran en Madrid baños duchas populares, como lo están en otras grandes poblaciones de Europa, baños que determinan, además de la inmediata limpieza y aseo personal del individuo, fuertes energías y preservan de gran número de enfermedades.

Fué dejándose de presupuesto á presupuesto atender á tal iniciativa hasta 1910, en que se presentó al Ayuntamiento una proposición recordando la moción de esta Alcaldía y manifestando que podrían instalarse dichos baños en el distrito de la Inclusa, en el solar propiedad del Ayuntamiento situado en la calle de Miguel Servet, número 21 y 23, con fachada á la Ronda de Valencia y á la Glorieta de Embajadores, pasando dicha proposición á la Comisión de Obras, y de ésta á la Dirección de Fontanería-Alcantarillas.

La expresada Dirección redactó un proyecto para dicho servicio importante 122.987,45 pesetas, que esta Alcaldía somete desde luego á la aprobación de V. E., rogándole se sirva aprobar el referido proyecto y que se proceda á la ejecución de la obra, consignándose en el presupuesto del año próximo, previo acuerdo de la Comisión respectiva, la cantidad necesaria para la ejecución de la obra.

La bondad de la obra se recomienda por sí misma, y no duda esta Alcaldía que el Ayuntamiento acogerá esta moción con el entusiasmo que lo hace con todo lo que al vecindario de Madrid se refiere.

El propósito es bueno; pero... de buenos propósitos está empedrado el infierno.

Próxima ya la apertura de las Universidades, es de esperar que se avive el entusiasmo científico, un tanto adormecido en los meses de verano. Las

llamadas por algunos Sociedades sabias abrirán también muy pronto sus puertas, para que en ellas los jóvenes revelen sus entusiasmos y los viejos den patentes muestras de la experiencia recogida durante muchos años.

En el próximo mes de Octubre celebraráse igualmente en esta corte el Congreso de Hidrología, que es de suponer sea tan brillante como sus antecesores; á él va aneja una Exposición en el Retiro.

Mucho celebramos este movimiento, signo de vitalidad y de entusiasmo científicos.

DECIO CARLAN.

Madrid, 27 de Septiembre de 1913.

## AFORISMOS SOBRE LA TUBERCULOSIS

Ninguna referencia general puede hacerse que comprenda á todos los pacientes tuberculosos; éstos deben clasificarse en los cuatro grupos siguientes:

Las tuberculosis primitivas (aquellas que son determinadas por inoculación traumática, lo cual es muy raro) deben tratarse únicamente con las vacunas isopáticas.

Las tuberculosis consecutivas, cuando se hallan en su primer grado de reacción inflamatoria (las cuales comúnmente se llaman pretuberculosis), no deben combatirse, y si solamente deben tratarse sus correspondientes enfermedades precursoras, como el mefitismo crónico, inanición crónica, sífilis, alcoholismo, etc.

Las tuberculosis autoinfecciosas con reacción asténica (las cuales son los casos más frecuentemente diagnosticados de tuberculosis) deben tratarse por medio de las vacunas isopáticas, y á la vez por los medios indicados para las enfermedades precursoras.

Las tuberculosis autoinfecciosas con reacción erética ó irritación, deben tratarse por medio de antisépticos y con los recursos indicados para las enfermedades precursoras.

Y finalmente, siendo el número de tísicos directamente proporcional á la falta de ventilación, esta es la primera que debemos siempre atender y no al contagio tuberculoso que ocurre rara vez.

DR. CAMILO CALLEJA

Madrid 18 Septiembre 1913.

## LAS IDEAS DEL SR. LEVY

*Impresiones de una lectura.*—Hace pocos días terminé la del reciente libro de Paul-Emile Levy, titulado: *Neurasthénie et neuroses, leur guérison définitive en cure libre*, 2.<sup>a</sup> edición.—F. Alcan. Este es un trabajo interesante, curioso y, sobre todo, original, por impug-



nar gran número de ideas aceptadas como moneda corriente en esta materia. Sin embargo, no todos sus puntos de vista son exactos, á mi manera de ver. ¿Cómo compartir su opinión, cuando dice que la psicoterapia pura, entendiendo por tal la sugestión vigil y la hipnótica, son inútiles y están anticuadas en el tratamiento de las neurosis? ¿Ha existido ni existirá nunca agente que se las asemeje para la transformación moral de las almas? ¿Qué se diría de un pintor que empezase á adoctrinar á sus discípulos proclamando la inutilidad del lienzo, los colores, la paleta y los pinceles?

*El elemento moral—el espíritu—tiene en las neurosis una importancia evidente.*—Aquí tenemos una proposición verdadera con la que yo estoy de completo acuerdo, pero que es contradictoria con la inutilidad de la psicoterapia pura, formulada por Levy en la premisa anterior. Imposible parece que un hombre que ha escrito un libro muy apreciado sobre «la educación racional de la voluntad y su empleo terapéutico», del cual se han agotado nueve ediciones, no haya meditado y entendido que la influencia del espíritu sobre el organismo es de todos los instantes, por ser la causa eficiente de la vida (*el espíritu es el que da la vida*), dijo Jesús, como se lee en el Evangelio de San Juan) y su estudio interesa al médico pensador, no sólo en las neurosis, sino también en las demás enfermedades: *Mens agitat molem*.

*Los dos principios del Sr. Levy.*—Son estos: 1.º «Todas las neurosis son enfermedades totales (*totius substantiae*, de los antiguos) que afectan al organismo en conjunto.» Vea en esto el lector la confirmación completa por un extranjero, y de seguro sin conocerla, de la doctrina de mi padre sobre la vejez prematura, en su primer término serial: *Astenia simple*. (Véase su *Curso de medicina interna*. Madrid, 1899. Tomo 1.º). Es lástima que, como dijo el Sr. Cajal en sus oposiciones á la cátedra que ahora desempeña, *líneas españolas no se lean*, porque á ciertos investigadores no les vendría mal un repaso á lo que viejos maestros nuestros escribieron, siquiera para no adornarse con galas ajenas y justificar nuestro refrán de que: *el que de lo ajeno se viste en la calle le desnudan*. Estoy cansado de leer á ególatras, y va siendo ya tiempo de enseñarles que «el hombre sólo es grande, siendo humilde». El segundo principio que establece el Sr. Levy es este (modifico la sintaxis, porque en el sitio de donde lo tomo no está en castellano): «Siendo la educación defectuosa la causa esencial de las neurosis, la reeducación es la piedra angular de su tratamiento.» En este punto quería yo ver al Sr. Levy para demostrarle su error al rechazar la psicoterapia. Porque ¿qué es educar? ¿Conducir á un sujeto á la verdad y al bien? Todos los medios que para esto se empleen son, por necesidad, sugestivos, por cuanto la sugestión es (como puede verse en el libro de mi padre: *El hipnotismo y la sugestión*, 3.ª edición. —Madrid, 1905), *el comercio humano de las ideas*, las cuales rigen, sí, las conciencias, pero son traducidas, bajo la forma de actos externos, por el organismo. Luego rechazar la sugestión, que es como la atmósfera en

que las almas viven, es como si el pez rechazase al agua, el ave al aire y la materia á la energía.

*Valor de las causas emotividad y fatiga.*—Este milagro de la vida, cuya esencia es incomprensible y lo será siempre para nosotros, porque no podemos los seres finitos tener conocimiento absoluto de nada, puede compararse á una carrera de obstáculos. En efecto, hay que dominar las resistencias que á nuestro paso suscitan la maldad de los hombres, por una parte, y la inclemente Naturaleza, por otra, la cual, más que buena madre, es madrastra mala, á fuerza de entendimiento y de virtud. Los neuróticos son seres débiles, emotivos, enfermos, *desvalidos por ineptos* (Letamendi), para quienes los granos de arena se convierten en montañas; que son incapaces de un esfuerzo continuo, perseverante y sistemático; que se fatigan pronto porque su mayor dicha consiste en no hacer nada, como si fueran *lazzaroni* napolitanos. Luego la eficacia de esas causas se explica por recaer ya en enfermos iniciales.

*Concepto de la emoción.*—Dado que la experiencia demuestra que, buscando bien, siempre se encuentran la emoción y la fatiga, como causas dominantes en la etiología de las neurosis, se imponía saber qué es la primera. El análisis del Sr. Levy es acertado, aunque falto, como se ve en la generalidad de los investigadores modernos, que odian á la ciencia del espíritu, de verdadera profundidad psicológica. En la emoción hay que distinguir dos cosas: el ser emocionado, que es el alma, y la expresión ó exteriorización emocional, que corre á cargo del organismo. Esto fué lo que quisieron decir, y no dijeron por insuficiencia analítica complicada con ceguedad positivista, James y Lange; para estos señores las modificaciones orgánicas son el fenómeno primitivo, y la emoción, el consecutivo. Ejemplo aclaratorio: Una joven se avergüenza *porque siente su rubor* al oír ó ver algo obscuro ó inmundito. *Esto es un absurdo, porque es considerar las cosas al revés de como suceden*. Lo primitivo, es la emoción que el ser siente al ver algo que se aparta de la idea abstracta de la pureza que la instrucción y la educación han depositado en su espíritu. El equivalente orgánico de la emoción (*la expresión emocional*) es, en función de tiempo, consecutiva. Lo que ocurre es que el fenómeno interno y el externo son tan rápidos en su sucesión, que casi parecen simultáneos. En teoría, allí donde exista un ser sensible en cuyo contorno haya alguna condensación substancial que lo concrete, tiene que experimentar primero la emoción y después *expresarla*, para que la vean los que le observan. Luego es un principio de aplicación universal de la teoría del sentir.

*El autogobierno.*—Entiende el Sr. Levy que es preciso que el enfermo nervioso llegue á dominarse á sí mismo; reglamente y discipline su actividad, adquiera la fortaleza necesaria para sufrir con valor la adversidad; esto es, que en lugar de ser arrastrado por los acontecimientos, mejor diré, por la avalancha de la vida, *los venza, los guíe y los subordine á su voluntad para la santa labor de su perfeccionamiento*. Lo que quiere, en resumen, el Sr. Levy, es conducirlo á la plenitud de su libre albedrío, á la posesión completa de la recta razón.



Esta labor reeducadora del médico, que sólo por su influencia personal puede realizarse, es ante todo tarea de sugestión, *de inducción en el orden psíquico* (Leta-mendi), y el práctico que no tenga un conocimiento muy profundo de los diversos grados de inteligencia y moralidad que poseen las almas, entre las cuales, á este respecto, hay una variedad infinita, y de los medios prácticos de actuar sobre ellas, fracasará en su trabajo sin remedio, y *lo mejor será que no lo emprenda*.

*Ventajas de la cura libre.*—El Sr. Levy se ha hecho el defensor de este procedimiento. Combate el que llama *dogma* del aislamiento con más pasión que abundancia de sólidas y convenientes razones. *El primer deber de un pensador, es ser lógico.* Investigador que se contradice, valdría más para novelista. ¿Qué necesita un órgano fatigado, aquí el cerebro? Reposo; es decir, aumento de nutrición (función intransitiva) y disminución de la transitiva (trabajo útil). ¿Cuándo se reposa más: dirigiendo un hogar, *teniendo que administrar el dinero*, cuidando por sí mismo de pagos y de cobros, recibiendo malas impresiones, obrando por necesidad por sí y ante sí, manteniendo una lucha desesperada contra cosas y personas, teniendo un *quebradero de cabeza* á cada minuto, ó en condiciones opuestas? Pues lo primero, es la cura libre, que defiende el Sr. Levy. Lo segundo, el aislamiento, que defendemos muchos prácticos, no por obstinación, ni por rutina, ni por intereses bastardos como cree él, sino porque *lo hallamos concordante con el sentido común* y porque la experiencia, que ya en mí no es corta, nos ha demostrado su utilidad. El Sr. Levy imita el proverbio nuestro que dice: *tú que no puedes, llévame á cuevas*, y á esas madres de los pueblos salvajes que, para enseñar á nadar á sus hijos apenas se sostienen en pie, los echan al mar. Claro es que algunos se ahogan, pero los que sobreviven á procedimiento *tan suave*, acaban por nadar mejor que los peces. A eso equivale decir al abúlico, al obsesionado, al impulsivo, al fóbico: *gobiérnate á ti mismo y continúa en sociedad*.

¿No será éste un medio de sembrar delirantes peli-grosos?

DR. ABDÓN SANCHEZ-HERRERO.

Director del Sanatorio del Pilar.

De la Beneficencia municipal por oposición.

Julio de 1913.

## SINTOMATOLOGIA GENERAL DE LOS ARTROCACES

—Por el Dr. D. RICARDO LOZANO

Catedrático de Cirugía de Zaragoza.

Pudiéramos dividir la sintomatología de las artritis tuberculosas en síntomas subjetivos y objetivos ó físicos; pero será más útil enumerarlos por el orden con que suelen presentarse en la clínica, y éste es como sigue:

1.º *Dolor.*—No falta nunca en las artritis tuberculosas, y se le observa en todos los períodos por los cuales atraviesa el proceso morbosos. Al principio de la enfermedad se presenta después de algún exceso en los movimientos articulares, y también cuando duerme el enfermo. En este caso suele ser brusco ó instantáneo; brusco en su aparición, é instantáneo en cuanto á su duración. Generalmente, el dolor espontáneo durante el sueño es motivado por una contrac-

tura muscular. El dolor en el primer período de la artritis es, pues, espontáneo en su aparición, y aumenta con los movimientos activos, con los pasivos y con la presión que pudiera hacer el cirujano al reconocer la articulación. En el segundo período de la artritis el dolor es menos intenso y menos constante. Generalmente, desaparece cuando el enfermo coloca en reposo su articulación; pero aparece y se exagera cuando el enfermo la mueve. Podemos formar idea de las diferencias del dolor en el primero y segundo período, diciendo que en aquél imposibilita los movimientos articulares, pues su intensidad llega hasta el punto de que el enfermo permanece en reposo absoluto para no despertarlo. En cambio, en el segundo período, el enfermo no teme tanto al dolor despertado por los movimientos, y por eso los ejecuta, aunque con bastantes precauciones. Cuando empieza la artritis, el dolor suele localizarse á distancia de ella, siguiendo alguna rama nerviosa colateral del nervio que pasa próximo á la articulación; así, por ejemplo, ocurre con el dolor de la coxalgia, localizado casi siempre en la parte interna de la rodilla correspondiente. Cuando el dolor es atenuado, puede despertarse de manera segura, procurando comprimir entre sí las dos superficies articulares. En el tercer período de las artritis, los dolores son menos intensos y menos constantes, y por ello se ven enfermos que andan sin acusar dolor, y que no lo aquejan nunca en el reposo. Solamente en las compresiones muy intensas ó en los movimientos exagerados aparece este síntoma.

2.º *Imposibilidad funcional.*—Es un síntoma de toda artritis, cualquiera que sea su naturaleza.

Se caracteriza porque el enfermo no puede mover la articulación á causa de los dolores que despiertan los movimientos, y también porque las contracturas musculares fijan los huesos que integran la articulación. En períodos avanzados, la imposibilidad funcional depende de causas más complejas, como son la atrofia muscular, las retracciones tendinosas y ligamentosas, la fusión de las superficies articulares, el desarrollo de fungosidades, las luxaciones, etcétera, etc. Podríamos decir que las causas de la imposibilidad funcional son dinámicas en el primer período de las artritis y mecánicas en los restantes períodos.

3.º *Las actitudes fijas.*—Tienen extraordinaria importancia, porque, cuando se las conoce, permiten por sí solas el diagnóstico de las artritis; cada una tiene la suya particular, y por esto sólo, al estudiar las artritis separadamente, puede hacerse un estudio detallado de la actitud viciosa que á cada artritis corresponde. Insistiremos en que la actitud de las artritis es tan característica, que por sí sola, sin reconocer al enfermo, viéndole á distancia, podremos hacer el diagnóstico.

La de la cadera tiene su actitud en flexión, rotación externa y separación del muslo; ó en flexión, rotación interna y aproximación según los períodos. El gonoartrocace se caracteriza por la flexión y el *genu valgum*. La artritis del tobillo, en extensión y varus del pie. El omartrocace, en aproximación y rotación interna del brazo. El codoartrocace, en flexión de ángulo obtuso. El carpoartrocace, en flexión parecida á lo que los neurólogos llaman mano garza.

4.º *Imposibilidad de deshacer pasivamente la actitud viciosa.*—Si tratamos de modificar con nuestras manos la actitud en que se halla la articulación enferma, encontraremos obstáculos insuperables. Al principio de la enfermedad son debidos á la contractura muscular de orden reflejo que se produce en toda artritis, y que se conocerá por los dolores intensos que se despiertan al intentar la reducción de la actitud viciosa, y porque anestesiando al enfermo haremos desaparecer los obstáculos casi por completo. En períodos



más avanzados de la artritis, los obstáculos para la reducción de la actitud viciosa son de orden mecánico, debidos á las retracciones de los ligamentos y de los tendones, á la vez que á la presencia de fungosidades dentro de la articulación.

5.º *Atrofia muscular.*—Aparece desde el primer período de la enfermedad en los vientres musculares situados por encima y por debajo de la lesión, debida á la falta de uso y á las alteraciones nerviosas de neuritis ó de poliomiелitis ascendente.

6.º *Abultamiento del contorno de la articulación.*—Es variable según la artritis y según los períodos de la enfermedad. En el primer período es debida á una hidrartrosis; en el segundo, á las fungosidades, y en el tercero, á éstas y á las colecciones purulentas.

El abultamiento ha sido en todos los tiempos el síntoma mejor conocido, y se le tuvo hace muchos años por el único. Por su carácter de indolencia, color blanco sin reacción inflamatoria, sirvió para llamar á las artritis tuberculosas, tumores blancos.

Al principio de la artritis suele ser doloroso el abultamiento, pero después pierde este carácter, y se presenta de color blanco, de consistencia pastosa, cubierto por la piel sana y recorrida por gruesas venas subcutáneas. Este abultamiento, en contraste con el adelgazamiento que produce la atrofia muscular por encima y por debajo de él, da ese aspecto fusiforme á muchas artritis tuberculosas.

7.º *Abscesos.*—Aparecen en períodos avanzados y excepcionalmente al principio. Casi siempre se localizan á distancia de la articulación, comunicando con ésta mediante un pequeño orificio. Pueden adquirir volúmenes muy grandes á causa de su larga duración y se transmiten por su influencia mecánica á regiones lejanas de su origen. Contrasta su volumen excesivo con la poca fiebre que les acompaña. Finalmente, atacan la piel desde la profundidad á la superficie, y acaban por perforarla, saliendo todo el pus y dejando tras de sí una fístula.

8.º *Fístulas.*—Son varias casi siempre las que presentan una misma artritis y tienen como carácter segregar escasa cantidad de pus seroso semitransparente y grisáceo. Los bordes de la fístula aparecen con fungosidades de poca vitalidad. A veces las fístulas no son debidas á la salida del pus, sino al desgaste de la piel por fungosidades que pueden observarse á través de la misma fístula.

9.º *Fiebre.*—Es casi siempre muy escasa en las artritis tuberculosas; generalmente, su máximo no alcanza más de 5 á 6 décimas, á no ser que haya alguna asociación de estreptococos en la articulación ó en las fístulas, en cuyo caso la fiebre alcanza las cifras elevadas. La fiebre de artritis tuberculosa dura solamente algunas horas durante el día, y puede faltar también en absoluto.

10. *Infartos ganglionares.*—Se les encuentra en la región tributaria del foco tuberculoso, de tamaño de lentejas y siempre múltiples.

11. *Radiografía y radioscopia.*—Tiene poco valor para el diagnóstico de las artritis tuberculosas, pues cuando las lesiones óseas se acusan por los rayos X, el diagnóstico está hecho por los síntomas clínicos. En cambio, las lesiones precoces de las partes blandas no se ven bien con los rayos X. Las placas radiográficas acusan con claridad los desgastes de los huesos, en períodos avanzados de la artritis. Al principio de las lesiones se percibe, en los niños sobre todo, una mayor transparencia de los huesos que integran la articulación enferma que la correspondiente á los huesos normales, debida á una calcificación menos intensa y á mayor infiltración sanguínea. Por esta razón deben hacerse siempre radiografías de los dos miembros en la misma pla-

ca. Modernamente se ha aconsejado la inyección en la articulación enferma de una solución de bismuto, para tomar después una radiografía que ilustrará al cirujano en el acto operatorio. No creemos recomendable el procedimiento.

*Diagnóstico.*—Toda artritis tuberculosa debe ser objeto de un reconocimiento detenido y completo. El enfermo que la sufre deberá desnudarse del todo y ser inspeccionado estando en pie y estando echado para determinar bien la actitud que adopta. Después deberá reconocerse el miembro y la región, buscando el sitio verdaderamente enfermo, guiándose por el dolor que acusará al mover la región y al comprimirla. Determinado el sitio de la lesión deberemos averiguar la naturaleza, para lo cual serán datos de primer orden los antecedentes familiares y los personales.

Si en virtud del reconocimiento del enfermo y de los síntomas recogidos en éste, y de los antecedentes, tuviésemos aún dudas en cuanto á la naturaleza de la enfermedad, acudirémos á la radiografía y á la reacción de la tuberculina como medio de resolverlas.

La reacción á la tuberculina como recurso diagnóstico tiene gran valor cuando es negativa; en cambio, la tuberculino-reacción positiva puede ser dada por algún foco tuberculoso oculto en el sujeto y que nada tenga que ver con la artritis. Nosotros recomendamos la cuti-reacción y la intradermo-reacción con preferencia á la oftalmo-reacción.

El diagnóstico diferencial nos vemos precisados á establecerlo con muchas enfermedades variables en cada articulación. Por este motivo, al tratar de cada artritis es cuando deberá hacerse detenidamente la diferenciación.

La confusión con el reumatismo es fácil, por el hecho de que la ciencia no ha dicho la *última palabra* sobre las formas tan variadas de reumatismo. El reumatismo agudo empieza bruscamente con gran elevación térmica y con reacción local inflamatoria muy intensa, mientras que la artritis empieza lentamente sin reacción local. El reumatismo crónico simula mejor la artritis tuberculosa, pero los sujetos de una ó de otra enfermedad tienen antecedentes distintos.

Uno de los más valiosos es el de haber sufrido ataques anteriormente, parecidos al actual, que desaparecieron sin dejar huellas. En el momento de la aparición se manifiesta el reumatismo por una hidrartrosis más intensa que la artritis tuberculosa. La cuti-reacción será de gran valor en tales casos. No debe olvidarse la existencia de reumatismos tuberculosos, cuyo diagnóstico sólo el tiempo podrá aclarar. Nosotros, en casos dudosos, nos hemos inclinado del lado del reumatismo si el enfermo no tenía infartos ganglionares.

Las artritis gonocócicas también simulan las tuberculosas, pero su relación con la uretritis y sus caracteres de agudeza permiten fácilmente el diagnóstico.

Las artritis sifilíticas son raras, sobre todo si se les compara con las osteitis; pero cuando se presentan ó cuando una osteitis sifilítica produce una artritis de vecindad, es preciso que hagamos la diferenciación con la tuberculosa. Los antecedentes serán de gran valor en tales casos y la existencia de estigmas sifilíticos en otras regiones del organismo. La sifilítica carece de fiebre, y mediante la radiografía se acusará una osteitis condensante en vez de rarefaciente, que es lo que se observa en la tuberculosa. En último resultado, la reacción de Wassermann y el tratamiento de prueba resolverán las dudas. En los niños débiles, el tratamiento de prueba puede hacerse con los arsenicales, el atoxil y el enesol, mejor que con el mercurio y el yoduro.

Las artritis agudas consecutivas al sarampión, escarlatina, tifoidea, pulmonía, gripe, si llegan á supurar, son confundibles con la tuberculosa. Pero es preciso saber que jamás la tuberculosa llega á supurar con tanta rapidez y que



carece de leucocitosis. Los antecedentes, pocas veces permitirán la confusión. Las osteomielitis epifisarias dan origen á hidrartrosis crónicas que pueden ser confundidas con las tuberculosas. En las primeras falta la contractura y la atrofia muscular; no existen dolores ó son muy pequeños en los movimientos articulares; en cambio, se les despiertan comprimiendo la epífisis, donde suele haber edema subcutáneo y el reposo quita rápidamente los fenómenos articulares.

Las artritis gotosas se conocen por la brusquedad en su aparición y los antecedentes del enfermo. Los síntomas desaparecen generalmente en siete ú ocho días.

Las trofoneurosis articulares ó enfermedad de Charcot se conocen por la concomitancia de síntomas en la medula espinal, por la laxitud articular y por la destrucción de las superficies articulares acusada por los ruidos de crepitación y la movilidad excesiva.

Las artritis histéricas se conocen por la desproporción entre los síntomas subjetivos y los objetivos.

El enfermo se queja excesivamente, y el menor roce causado por el reconocimiento más suave despierta dolores exagerados. Los enfermos suelen presentar estigmas histéricos, y anestesiando al enfermo nos cercioraremos de la integridad de todos los movimientos articulares. Será perdonable tratar una histérica como tuberculosa, pero no una tuberculosa como histérica. En general, la histérica no tendrá fiebre ni infartos ganglionares.

El sarcoma comienza lentamente y aparece antes el tumor que las contracturas y la atrofia muscular. La fiebre está ausente, los rayos X acusarán la destrucción del hueso y su sustitución por tejido blando; la punción dará gran cantidad de sangre en el sarcoma.

Las fracturas y las esguinces tendrán síntomas en relación inmediata con el accidente traumático, y la radiografía acusará las lesiones de los huesos. En los esguinces, el reposo por seis ó siete días bastará para hacer desaparecer casi todos los síntomas.

Las hemartrosis por hemofilia simulan con mucha exactitud á veces las artritis tuberculosas. Un error en este sentido es altamente perjudicial para el enfermo. Ely ha cometido una vez este error (*Join tuberculosis*, pág. 60, línea 17), y nosotros también tenemos un caso. Era un muchacho que se nos envió con el diagnóstico de artritis tuberculosa de la rodilla, por dos compañeros, para ser operado con alguna premura. Nosotros aceptamos este diagnóstico y la operación demostró ser una artritis hemofílica.

En muchos casos, los antecedentes del enfermo acusarán hemorragias fáciles por distintos puntos del organismo, que con el color terroso de la piel y la brusquedad en la aparición de la hemartrosis, servirán para hacer el diagnóstico. En caso de duda, deberá hacerse una pequeña incisión en un dedo del enfermo para observar la marcha de la hemorragia.

*Curso de las artritis tuberculosas.*—Todos los síntomas se distribuyen generalmente en tres períodos: doloroso, de tumor y de supuración. En el primero, el dolor, las contracturas y las actitudes viciosas son los síntomas predominantes. En el segundo, el aumento de volumen de la articulación debido á las fungosidades y engrosamiento de la cápsula. En el tercero, se funden los tuberculosos y constituyen el pus encerrado en la articulación ó saliendo á través de fistulas. El primero es el más corto. El segundo y el tercero duran distinto tiempo, según el tratamiento empleado y las circunstancias que rodean al enfermo. Hay artrocaques que rápidamente llegan á supurar. Son aquellos que están sometidos á grandes movimientos, y cuyos sujetos ofrecen un malísimo estado general. Otros tumores blancos se estacio-

nan en el segundo período, durante años enteros, con alternativas de remisión y exacerbamiento. El tercer período es particularmente largo en aquellos enfermos que rehúsan toda intervención quirúrgica y soportan la supuración hasta que la degeneración amiloidea de algunas vísceras les produce la muerte.

*Recidivas.*—Las artritis curadas espontáneamente ó mediante el sistema conservador, lo hacen casi siempre enquistando los focos tuberculosos con barreras fibrosas.

En tales enquistamientos suelen permanecer virulentos los bacilos de Koch, y cuando el enfermo se debilita ó sufre algún traumatismo, por ejemplo, la virulencia de los microbios aumenta y reaparecen los síntomas clínicos en la articulación que se había dado por curada. Unas veces son de poca intensidad los nuevos síntomas, y se reducen á una inflamación parcial de la articulación, acompañada de dolor. Otras veces llega á supurar la articulación, saliendo el pus por una fistula ya cicatrizada ó apareciendo otra nueva.

*Terminación.*—Puede ser curándose ó muriendo el enfermo. La curación aparece merced al tratamiento empleado, aunque también se presenta espontáneamente. En la práctica usual se ven enfermos con artritis curadas sin la intervención del médico, y hasta con la perniciosa de algún curandero. La curación pocas veces ocurre sin alteraciones funcionales. La anquilosis es la regla, y casi siempre con cierta desviación.

Cuando la anquilosis no es completa, se hace á expensas de adherencias fibrosas que ceden poco á poco en el transcurso de los años hasta dar lugar á desviaciones grandemente defectuosas, que despiertan dolores frecuentes. Estas anquilosis fibrosas son las más aptas á las recidivas por las malas condiciones dinámicas en que trabajan las palancas óseas.

Las artritis tuberculosas pueden también evolucionar hasta la muerte del enfermo, el cual pasa por los tres períodos, y sucumbe á una meningitis, á una septicemia ó degeneración amiloidea de las vísceras. Cuando las artritis supuran, pueden asociarse al germen tuberculoso los estreptococos y estafilococos para adelantar la terminación fatal por uno de los tres accidentes antes mencionados.

La muerte puede, sin embargo, presentarse antes del tercer período por generalización tuberculosa, cuando el sujeto está muy debilitado, vive en malas condiciones higiénicas y continuamente usa la articulación enferma.

*Pronóstico.*—Puede decirse que no es malo. En primer lugar, la tendencia de la mayoría de las artritis tuberculosas es á curarse espontáneamente, si el estado general del enfermo, con debilidad, no se opone á ello, y la terapéutica no perturba la marcha natural de las artritis. Todo está regido por el estado general del sujeto. Mientras no desaparezca su discrasia escrofulosa, cuanto hagamos localmente será inútil.

Y como la mayoría de los sujetos tienden á mejorar y curar de su estado escrofuloso si disponen de medios para combatirlo, resulta que la mayoría de las artritis acaban por curarse, paralelamente al estado general, si el médico no interviene médica ó quirúrgicamente con recursos perturbadores.

El pronóstico es tanto más leve cuanto menos avanzado está el proceso, cuantas menos lesiones existen en los huesos, cuanto mejor estado general ofrece el paciente, cuanto de mayores recursos económicos dispone para colocarse en condiciones higiénicas y esperar todo el tiempo necesario. En el libro de Keen, la mortalidad próxima y remota no es inferior á 30 por 100 para la cadera y la columna vertebral. Según Bruns, las coxalgias curaron el 77 por 100 en las no supuradas, y el 42 por 100 en las supuradas. La diferencia



es la mortalidad. König para la rodilla, dice: «que dentro de los diez y ocho años mueren el 46 por 100, y de ellas, el 81 por 100 á causa de otras tuberculosis».

En nuestros casos de artritis tuberculosa, según los datos tomados hasta la fecha, entre 96 casos murieron 10 dentro de los quince años, después de nuestra intervención, la mayoría de tuberculosis pulmonar.

De modo que en cuanto á la vida del enfermo, no basta curar una artritis tuberculosa, pues el enfermo puede sucumbir de otra localización del bacilo de Koch.

En la apreciación del estado general del enfermo son elementos que nos servirán para juzgar de él, sus antecedentes familiares; la existencia de tuberculosis en otros órganos al mismo tiempo que en su articulación; el estado de su apetito; el aumento ó disminución en peso orgánico; su coeficiente hemoglobínico; su tensión arterial; la facilidad de instituir un tratamiento á propósito. Una oligocromemia de 30 por 100 que no se modifica durante un mes de tratamiento tónico reconstituyente, es de mal pronóstico.

Si la artritis tuberculosa no es grave, *quod vitam*, si lo es, *quod functionem*. Rara vez cura con integridad funcional. Esta se observa alguna vez en los niños.

Lo ordinario es que termine con gran alteración funcional ó en anquilosis completa.

A esto debemos añadir la atrofia intensa en todo el miembro, principalmente en el sistema muscular. En los niños, la atrofia del esqueleto en el miembro afecto tiene mucha importancia también.

Los sujetos curados de una artritis tuberculosa están más expuestos que los sanos á traumatismos, por lo indefensos que están contra golpes, resbalones y caídas, á causa de la atrofia muscular, de la anquilosis articular y de la atrofia general apendicularia. Y estos traumatismos inevitables y frecuentes les exponen á su vez á las recidivas.

**Formas clínicas.**—Desde el punto de vista etiológico podemos señalar dos formas: 1.<sup>a</sup>, artritis tuberculosa *per accidens*; y 2.<sup>a</sup>, artritis tuberculosa hereditaria.

En la primera, los sujetos disponen de buen estado general; son tuberculosos en su articulación accidentalmente; por haberse colocado temporalmente en las condiciones que requiere el bacilo de Koch para desarrollarse; lactancia, excesos genitales, mala alimentación, exceso de trabajo. Estos enfermos responden bien y pronto á toda clase de terapéutica, y hasta se curan espontáneamente tan pronto como se les aparta de las condiciones etiológicas que motivaron su tuberculosis.

La segunda forma se da en sujetos que han heredado la tuberculosis ó la discrasia escrofulosa. Estos tienen tan hondamente perturbada la vida de sus células, que toda terapéutica fracasa. A éstos no se les puede separar, como á los primeros, de las condiciones etiológicas tuberculosas, porque las llevan dentro de su organización. Son sujetos de profunda anemia; con eczemas, blefaritis, piel vulnerable fácilmente, infartos ganglionares; dispépticos de constitución débil.

Desde el punto de vista de la asociación, podemos admitir tres formas: 1.<sup>a</sup>, artritis tuberculosa única; 2.<sup>a</sup>, artritis tuberculosa doble ó múltiple; 3.<sup>a</sup>, artritis tuberculosa asociada con tuberculosis viscerales (pulmonar, renal, intestinal etc.), y con tuberculosis cutáneas ó ganglionares. Las del tercer grupo son especialmente graves y contraindican, en general, toda intervención quirúrgica.

Desde el punto de vista de las sintomatologías locales, admitiremos las formas clásicas de König.

Según König, las formas clínicas se dividen de la manera siguiente: |

*Hidropesía tuberculosa, inflamación articular fungosa ó artritis fungosa (fungus articuli), tumor albus y artritis tuberculosa purulenta.*

1.<sup>a</sup> LA HIDROPEÍA TUBERCULOSA.—Se observa en los adultos, especialmente en las articulaciones de la rodilla y del dorso, así como en la del codo. Casi siempre sobreviene insidiosamente y no causa otras molestias. En alguna ocasión puede tomar también la forma aguda. Se acompaña de las alteraciones propias de toda articulación muy repleta de líquido. La motilidad suele estar alterada á causa de la intensa y dolorosa distensión de la cápsula articular; no obstante, las contracturas son bastante raras.

A menudo, la existencia de copos de fibrina en el exudado es indicio de tuberculosis; estos copos pueden observarse cuando se evacua mediante punción el contenido articular. Pero en rigor, sólo es posible afirmar que una hidropesía articular es de origen tuberculoso, caso de que falten los síntomas generales de tuberculosis, cuando se consigue demostrar la existencia de bacilos, para lo cual suele haber dificultades, ó recurriendo á la inoculación experimental.

La hidropesía articular que nos ocupa puede ser debida á otras muchas causas, y es muy difícil de diferenciar de la que acompaña al reumatismo, artritis crónicas gonorréicas, sífilíticas, traumáticas ó consecutivas á los focos purulentos de las epífisis.

El derrame puede desaparecer paulatinamente y sobrevenir la curación, aun cuando las recaídas son extraordinariamente frecuentes.

Muy á menudo la hidropesía articular representa la primera etapa de la artritis fungosa, la cual va formándose después más claramente por el predominio que toman las proliferaciones fungosas y la paulatina desaparición del exudado.

Si el derrame está mezclado con abundantes precipitados fibrinosos (hidropesía fibrinosa), el diagnóstico se facilita singularmente por el hecho de percibirse á la presión en la zona tumefacta una especie de crujido característico (crepitación de bola de nieve), que proviene del desplazamiento de las formaciones fibrinosas, intraarticulares (grumos, vellosidades, gránulos riciformes).

Como semejantes precipitados y formaciones filamentosas pueden observarse también en otras afecciones articulares (hemartrosis, reumatismo crónico, artritis deformante), la naturaleza tuberculosa de la afección puede quedar oculta en este caso por más ó menos tiempo.

2.<sup>a</sup> FORMA FUNGOSA.—Es la más frecuente modalidad de la tuberculosis articular. A causa de la aparición de masas granulosas en el interior de la articulación, así como por la tumefacción inflamatoria del tejido parasinovial, las articulaciones superficialmente situadas adquieren poco á poco una configuración esencialmente característica,

Igualmente aumentada en volumen en todas direcciones sin que se perciba ninguna clase de elevaciones óseas, la articulación enferma afecta una configuración fusiforme, tanto más manifiesta cuanto más se atrofian las partes blandas situadas por encima y por debajo de ella.

La masa blanda de granulaciones (tumor blanco, *fungus*). en ocasiones da la sensación de una falsa fluctuación; con frecuencia es dura, sólida ó compacta, á consecuencia de la transformación fibrosa del tejido parasinovial, y por la íntima adherencia de la piel en el tejido lardáceo situado por debajo de la articulación enferma, aparece distendida, brillante y anémica (tumor blanco ó *tumor albus*). Si las granulaciones tienen tendencia á la retracción, puede obtenerse la curación total, pero el miembro quedará anquilosado, siendo de advertir que si no se le inmoviliza en posición



conveniente mediante apósitos, seguramente se colocará en una posición falsa, á causa del acortamiento de los músculos no usados y de la retracción de la cápsula y de los tejidos circundantes. Por el contrario, cuando las granulaciones tienden á la caseificación y á la degeneración purulenta, acompañada de elevaciones térmicas vespertinas, casi siempre se forman abscesos parciales blandos y fistulas.

Cuanto más progresa la destrucción del aparato articular, tanto más manifestadas se hacen las contracturas. Los desplazamientos de las superficies articulares obedecen en parte á extensas destrucciones óseas: así, por ejemplo, el fémur se introduce en la cadera después de haber desaparecido su cabeza por el desgaste del segmento postero-superior del acetábulo, mientras que en la rodilla la destrucción de las superficies articulares ocasiona las desviaciones conocidas con las denominaciones de *genu valgum* y *varum*. Por otra parte, las masas fungosas y los derrames abundantes pueden ser causa de las llamadas luxaciones y subluxaciones patológicas, que se producen principalmente á causa de la dilatación forzada ó de la relajación del aparato ligamentoso, desviaciones que sobrevienen muy lentamente ó á causa de insignificantes traumatismos. V. Volkmann denominaba á las primeras, luxaciones por distensión, y á las segundas, luxaciones por destrucción.

Más fácilmente puede confundirse una fungosidad articular incipiente con un sarcoma desarrollado en el interior de la articulación (sarcomas, tanto periósticos como de origen mielógeno). La evolución del padecimiento, la radioscopia y la reacción con la tuberculina, así como las punciones exploradoras, son otros tantos medios que es preciso poner á contribución si se quiere asegurar el diagnóstico. Igualmente, la hemartrosis y los gomas periósticos pueden ocasionar confusiones, por ser muy parecidos á una tuberculosis fungosa.

3.<sup>a</sup> LA ARTRITIS TUBERCULOSA PURULENTE.—El absceso frío articular es bastante más raro, y generalmente suele revestir la forma de un derrame articular crónico de naturaleza piógena (casi siempre acompaña á la tuberculosis sinovial). Cuando faltan violentos dolores y elevaciones térmicas, suele sospecharse la existencia de una hidropesía, especialmente si las alteraciones afectan á la articulación de la rodilla; tanto más, cuanto que en ambas no se observa ninguna clase de contracturas. Pero si la afección va acompañada de fiebre y de formación de abscesos en las partes blandas, ya no es posible vacilar en el diagnóstico.—(*La Clínica Moderna*, de Zaragoza.)

## Bibliografía médica

FRACTURAS DEL FÉMUR Y SU TRATAMIENTO, por el Dr. S. García Hurtado.

A su larga serie de trabajos sobre la especialidad fisioterápica que cultiva, ha añadido el Dr. Hurtado el de una Memoria así intitulada, que encierra mucha y muy útil enseñanza relativa á la fractura del fémur.

Las dificultades que el tratamiento de esta clase de fracturas ofrecen al clínico, por los defectos funcionales que suelen ser su resultado en la mayoría de los casos, han impulsado al autor á publicar este trabajo, donde el lector encontrará los fundamentos mecánicos de las mismas y la conducta que debe seguir ante un caso de esta índole. Un gran sentido práctico y firme razonamiento, según es habitual en él, se destacan en todo el trabajo, que, además, va ilustrado con algunas fotografías y radiografías originales.

Enviamos nuestros sinceros plácemes al muy ilustrado Dr. Hurtado por tan excelente Memoria.

N. C.

## Sección profesional.

### DE PREVISION

#### I

#### Nociones generales.

Prever es disponer del porvenir. Si se trata del que pueda caber á los seres queridos, el corazón pide á la cabeza la máxima clarividencia porque anhela alcanzar el maximum de acierto. Afortunadamente la futura protección económica de la familia no requiere don de profecía, ni siquiera cualidades de vidente; la más sencilla ama de casa sabe que todo consiste en guardar para las necesidades futuras lo que sobra de satisfacer las presentes; lo que gráfica y concisamente expresa el refrán: «quien guarda halla», mostrando la eficacia del ahorro.

Pero el ahorro individual no asegura una protección cierta por el riesgo que de morir ó inutilizarse tiene la persona que gana el dinero destinado al ahorro. Hombres bien jóvenes se inutilizan ó mueren sin que les sea posible ahorrar lo suficiente para proteger á la familia; de no contar ésta con otros recursos, la miseria se enseñoorea de un hogar que fué hasta entonces centro de alegría y bienestar.

El esfuerzo y la precaución individual pueden atenuar el daño, pero no anularle enteramente; tan sólo la unión de muchos puede suplir las deficiencias de ahorro individual debidas á inutilidad ó muerte prematura. Claro es, que de este modo los útiles y supervivientes pagarán más que ahorrando individualmente, y si pudieran prever de antemano que vivirían ó estarían útiles tanto tiempo, no se asociarían; pero el temor de lo desconocido les convierte en altruistas. ¡Maravillosa disposición providencial que, aprovechando nuestra ignorancia sobre el porvenir, hace del frío y estéril egoísmo fuente de hermoso y fecundo altruismo!

Para que esa protección solidaria sea cierta y suficiente, la colectividad que la emprenda deberá poder satisfacer todos los siniestros de inutilidad ó de muerte según los fines propuestos. Para ello deberán ser de antemano conocidos y calculados los riesgos: se repartirán las resultas de un modo equitativo: por equidad será el reparto proporcional al riesgo personal: por caridad habrá que aliviar á aquellas, para quienes esa proporción sea una carga insoportable ó penosa: no se alterará la marcha económica por deserción ni por ingreso de socios; y finalmente, deberá tener una administración inteligente y honrada.

A excepción de esta última, los intentos de establecer una eficaz protección para los médicos y sus familias carecen de una ó varias de las condiciones restantes. Unos pretenden lograrla con un reducido número de socios; otros, basándola en cálculos por demás primitivos; quíenes, precinden del riesgo personal; algunos no se acuerdan del anciano desvalido ó enfermo; otros buscan que resulte la protección barata y hasta gratuita, y los más no resisten un desequilibrio algo notable en el movimiento de socios. De estos errores é inconvenientes me ocuparé en sucesivos artículos; pero antes de trazar el plan, voy á decir algo sobre el seguro á base actuarial, único procedimiento que, unido á una administración inteligente y honrada, imprescindible en toda acción colectiva, proporciona la protección cierta que todos anhelamos.

El seguro de vida ó el de invalidez no aseguran aquella ni el estar útil como pudiera insinuar la frivolidad chistosa: aseguran, sí, y no es poco asegurar, una protección económica suficiente para el momento en que ésta es más necesaria, para cuando se inutilice ó muera la persona que lo gana.



He aquí la diferencia del ahorro simple y el ahorro en forma de seguro. El primero necesita el concurso del tiempo; y únicamente si el que gana para ahorrar está útil y vive el tiempo necesario para formar el capital suficiente, será suficiente aquella protección. Si se inutiliza ó muere, la protección quedará reducida en proporción del tiempo que ha podido ahorrar, y si eso ocurre en los primeros años, el más ardiente ahorrador dejará insuficientemente protegida á la familia. En cambio, por el seguro deja la cantidad que exige la protección suficiente desde el momento que se aseguró y para el momento en que se inutilice ó muera pagando anualmente por ello poco más de lo que en el ahorro individual tiene que guardar para lograr á su tiempo la misma protección.

Un ejemplo de seguro de vida aclarará la cuestión. Si un individuo que no pase de cincuenta años quiere ahorrar en veinte (mínimum de su vida probable) 1.000 pesetas ó cualquier múltiplo de ellas, tendrá que imponer cada año á interés compuesto de 3 por 100 36 pesetas ó el múltiplo correspondiente. Pero esto ha de ser los veinte años completos; si muere antes no habrá reunido la suma pretendida, sino tan solo la acumulación que corresponda según los años vividos; cantidad que será insignificante si vivió poco. En cambio, en forma de seguro mixto calculado al 3 por 100, ó sea un seguro que dé ahorradas las 1.000 pesetas ó el múltiplo deseado al cumplir los veinte años, ó que las deje cuando muera aunque esto ocurra en el mismo año que se aseguró, exige fuera de los gastos de administración 51 pesetas anuales por cada 1.000 si el asegurado tenía cincuenta años al asegurarse, quedando reducida á 44 para los cuarenta años y á 40 para los veinticinco. ¡Diferencia insignificante entre lo que se necesita imponer para el ahorro individual y lo que exige el seguro combinado con el ahorro, que perfecciona y asegura la protección deseada multiplicando la tranquilidad moral de un modo increíble! Y aún puede ser menos esa diferencia y extenderse los beneficios del seguro á personas de más edad si se contentan con tener hecho el ahorro tan solo para cuando mueran.

Si mis respetables lectores estaban convencidos de antemano ó acaban de convencerse de las ventajas del ahorro colectivo en forma de seguro, indudablemente pasarán á preguntar: ¿Cuántos han de asociarse para lograr una protección sólida y efectiva? ¿Qué clase de riesgos pueden evitarse? ¿Puede calcularse el valor de los mismos? ¿Cómo se repartirán equitativamente entre los socios? ¿Habrá que acudir á la caridad en algún caso? ¿Podemos obtener gratis los beneficios de esa protección? ¿Cómo estaremos seguros de ella á pesar de la deserción ó del ingreso de socios? ¿Qué debe hacerse para dotarla de una administración inteligente y honrada?

En sucesivos artículos daré contestación á esas preguntas.

ROGELIO PEREZ  
Médico titular de Huérmeces (Bargos).

Septiembre de 1913.

## Periódicos médicos

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Las lacras tabáquicas. El tabaquismo en la República Argentina.—EN IDIOMA EXTRANJERO: Tratamiento por los rayos Röntgen de los tumores y sus combinaciones.—III. De las alteraciones funcionales del corazón y de la circulación sanguínea en el edema agudo del pulmón.

### I

Las lacras tabáquicas.—El tabaquismo en la República Argentina, por Victor Deifino (de Buenos Aires).

No es nuestra mente hacer aquí el proceso del tabaco, ni

enumerar una por una las lacras que el vicio funesto del tabaquismo genera en el individuo y su descendencia, porque también el tabaco, como el alcohol, puede actuar sobre los gérmenes, y por ende influir perniciosamente sobre nuestra posteridad, menoscabando la propensión al progreso de aquél, reduciendo á la nada la potencialidad evolutiva, el fruto inmortal de la naturaleza, no sazonado todavía, que se contiene en aquél.

Todos los órganos son afectados por el uso del tabaco: el estómago, el corazón, los pulmones; cada cual paga su tributo, restando energías al capital vital, á esta solanácea virosa. ¡Cada cual le aporta su contingente de vida; cada uno contribuye con lo mejor que posee, en obsequio del pestilente humo!

Pero los efectos acaso no se dejen sentir con tanta intensidad como en el sistema nervioso, que reacciona, á las veces, violentamente á la influencia tóxica que ha ido á emponzoñar su noble célula. Así ocurre, que el *nicotismo crónico* se acompaña muchas veces de pérdida de memoria parcial, introduciendo trastornos en la función del lenguaje (pérdida de la memoria de los nombres particularmente), que es la característica más esencial de la humana naturaleza.

El *vértigo del tabaco*, que para algunos está relacionado con el del estómago; el temblor tabáquico, también estudiado por Silva, Richardiére y otros; las neuralgias tabáquicas, que son de atribuir también al envenenamiento nicotínico, siquiera permanezca un tanto obscura aún su patogenia, y aun ciertas afecciones más graves como alienación mental (?) y las enfermedades espinales (*mielitis*); el *neurosismo crónico* (Roncati); y, en fin, los diversos trastornos psíquicos producidos por la intoxicación nicotínica crónica; y los trastornos de la motilidad, que pueden llegar hasta la incoordinación de los movimientos (*Contani*), integran el sombrío cuadro del tabaquismo, este nuevo monstruo de nuestros tiempos.

Sin detenernos en el estudio de las psicosis tabáquicas, de las que han descrito casos típicos Gilbert, Santlus, y recientemente P. K. Pel, de Amsterdam (1), ni hacer hincapié en los múltiples trastornos que el tabaco puede inducir en los órganos de los sentidos, olfato, oído, gusto, vista, etc., no podemos pasar por alto, por convenir á los sanos propósitos de la hemincultura, la cuestión que plantea el grave capítulo *tabaco y gestación*. Mas antes bueno es que digamos unas pocas palabras acerca de su influencia sobre los órganos genitales. Desde luego, á nadie extrañará que siendo el tabaco un tóxico nervino, y ejerciendo una acción deprimente sobre el sistema nervioso central, deprima á su vez el poder genital, hasta generar la impotencia absoluta; tanto que, algunos autores (S. Tinezzi) ven una relación entre el nombre de *hierba santa ó divina*, con que también se le conoce, y su acción anafrodisíaca, que antaño se sabía aprovechar en los claustros. Ya Wright observó que los perros alimentados con substancias mezcladas con tabaco rehuían la cópula; y otros autores, como Fonsard, Clemens, Lizard, Massalongo, Cantani, refieren diversas observaciones de individuos que se habían vuelto impotentes por el uso excesivo del tabaco y que habían recobrado su vigor sexual más tarde por la simple supresión del tóxico.

Ultimamente, en una publicación reciente que nos ha enviado nuestro ilustre amigo el profesor G. Von Bünge, de Bäle (2), el célebre profesor pone en evidencia la acción no-

(1) «Un caso de psicosis tabáquica en un niño de trece años», en *Berliner Klin. Wochens.* Año 48, 6 de Febrero de 1911, páginas 241 y 243.

(2) Profesor G. Von Bünge: *Die Tabak-Bergiftung*, etc. Basel, 1913.



civa que ejerce el tabaco sobre las glándulas seminales. Recuerda que el Dr. Samuel Wright, ya citado, pudo observar un debilitamiento progresivo del apetito sexual en los perros artificialmente nicotinizados, y que los testículos de estos animales se atrofiaron progresivamente. Experimentando el Dr. Georges Petit, de París, este invicto luchador y campeón esforzado del antitabaquismo en Francia, sobre perros, conejos y conejillos de Indias, pudo demostrar que en la intoxicación crónica, los testículos de los animales machos y los ovarios de las hembras fueron invadidos por lesiones apreciables microscópicamente; resultados análogos á los obtenidos anteriormente por Depierris sobre las gallinas, quien experimentando, por otra parte, sobre grandes planteles humanos, como los constituidos por las tropas de la Marina en Francia, pudo comprobar la influencia inhibidora determinada por el abuso del tabaco sobre la potencia sexual en los marineros que fuman ó mastican tabaco (*Chiquent*); influencia que ya había señalado el profesor Fürbringer, de Berlín, en su notable trabajo sobre las funciones genitales en el hombre.

Como intoxicación que es, el tabaquismo actúa sobre todas las funciones, haciendo sentir su influencia nefasta sobre la vida y la salud de la prole habida por el tabacómano ó por quienes, sin serlo, venenose conminados á envenenarse crónicamente en el ambiente nauseabundo de las fábricas de la moderna industria, de la nefasta industria de los venenos sociales.

Notables son á este respecto las demostraciones de Mme. Walitzkaja, que tuvo ocasión de visitar más de mil obreros (hombres, mujeres y niños) de las manufacturas de tabacos, y que para comprobar los datos de los obreros emprendió en el laboratorio del profesor Anrep una serie de experimentos sobre animales. La permanencia de los obreros en una atmósfera saturada de polvos de tabaco determina principalmente desórdenes del sistema nervioso, tales como la dilatación pupilar, las neurosis cardíacas, exageración de los reflejos tendinosos y vasomotores, temblor de las manos, disnea, etc. Las obreras de estas fábricas están sujetas á cefaleas, desvanecimientos, gastralgia, dolores en los miembros, tos nerviosa (sin signos físicos por parte del pulmón), siendo los órganos respiratorios los más afectados, en orden de intensidad, después del sistema nervioso. Así, son frecuentes los catarros bronquiales y laringeos, el enfisema, y menos frecuente la tisis pulmonar. Las experiencias efectuadas en perros y conejos permiten establecer que las alteraciones del sistema nervioso observadas en los obreros de las fábricas son debidas verdaderamente al tabaco. Y los síntomas del nicotismo son los mismos después del envenenamiento por inyecciones de  $\frac{1}{4}$ ,  $\frac{1}{40}$  de gota de nicotina, para los conejos;  $\frac{1}{2}$  á  $\frac{1}{3}$  de gota del mismo alcaloide, para los perros, como los observados después de la permanencia de estos animales en una atmósfera llena de polvos de tabaco; síntomas que por otra parte son idénticos á los observados en los obreros de las manufacturas de tabaco, siendo de observar que la nicotina, para no desmentir su atroz genealogía, como la mayor parte de los alcaloides, excita al principio y deprime luego el sistema nervioso, acción á la que los jóvenes resisten menos que los adultos.

Trabajos de recientísima fecha han llamado la atención de los higienistas sobre la perniciosa influencia que el tabaco ejerce sobre las obreras de las fábricas; y la influencia del tóxico se ejerce particularmente sobre el producto de la concepción, que tal es la conclusión importantísima, desde el punto de vista eugenésico, á que ha llegado nuestro eminente colega de la *Société de l'Abus du Tabac*, de París, el Dr. Georges Petit. Basta visitar las Gotas de leche donde las obreras

de las manufacturas dejan á sus hijos, dice el Dr. Petit, como la de Saint-Pierre du Gros Caillon (Brochard), para tener bajo la vista numerosos especímenes de la influencia nefasta del tabaco sobre la salud de los lactantes (1).

Más aún: la *Société de Médecine publique de Paris*, estudiando estos hechos, ha llegado á la conclusión de que no sólo es frecuente el aborto en las cigarrerías, si que también la alteración de la leche y una mortalidad diez veces mayor entre sus hijos que los alimentados con biberón (*Sarré Jacquemart*). Y tan ciertas son estas conclusiones, que el doctor Drysdale ha encontrado nicotina en la leche de las mujeres empleadas en las manufacturas de tabaco, que ya es de suyo clara, escasa y poco rica de elementos nutritivos, imputando á esta causa la mortalidad de los niños concebidos por estas desgraciadas que llevan en su seno el germen de la degeneración y de la muerte.

Estudiando el niño nicotinizado, el Dr. Goyard ha comprobado que éste siempre experimenta los efectos de la intoxicación hereditaria, y por último, el profesor Etienne, de Nancy (citado por Petit), llamó la atención de los higienistas sobre la mortalidad enorme observada entre las familias de las fábricas de tabaco, demostrando, por una estadística rigurosa levantada en los asilos de lactantes, que la mortalidad infantil en el curso de los dos primeros años, en las familias de las obreras de las manufacturas de tabaco, es más de dos veces mayor que la media de la población obrera. Establece en seguida el Dr. Etienne las siguientes categorías de las observaciones por él efectuadas: 1.º, niños nutridos exclusivamente con el seno, y cuya madre no iba á la manufactura; 2.º, niños nutridos con el seno, aun después del ingreso de la madre en la manufactura; 3.º, niños nutridos al seno primero y luego con el biberón; 4.º, niños criados exclusivamente con el biberón.

La conclusión de estas estadísticas es el pronóstico terrible para el *nourrison*, que sigue siendo amamantado con el seno materno cuando la madre ha ingresado en la manufactura, siendo favorable, por el contrario, para aquellos criados con el seno materno sin que la madre haya vuelto al trabajo, y que, en fin, la mortalidad es notablemente menor en los niños criados con el seno materno hasta el momento del ingreso en la fábrica, y luego, á partir de este momento, criados exclusivamente con el biberón.

Pero hay más: que la ponzoña tabáquica puede determinar *taras tóxicas* hereditarias, por tratarse de un tóxico nervino capaz de actuar sobre la célula nerviosa y modificar el embrión, siquiera se pueda observar cierta atenuación cuando uno de los cónyuges es perfectamente sano, no habiendo experimentado el otro todavía los efectos de la impregnación nicotínica. Por lo demás, aunque la tara tabáquica es difícilmente observable, por falta de observaciones precisas y de conmemorativos (Le Grix), *debemos necesariamente admitirla en obsequio á las leyes biológicas de la herencia, que imponen á los ascendientes la transmisión á la progenie, además del tipo de la especie, las particularidades de la organización y las aptitudes normales ó mórbidas*. Y nuestra civilización, que tantas taras formidables ha amontonado sobre la especie humana, en su histórica milenaria existencia, no ha regateado el brindarle el pesado tributo de la tara tóxica tabáquica, puesto que nos es difícil, si no imposible, imaginarnos un plasma germinativo virgen de nicotina, un zoospermo que no lleve consigo, al menos, vestigios infinitesimales de los principios tabáquicos, ó, por lo menos, que lleva como adormido lo que en el futuro ha de ser tara, diátesis. Tres

(1) Dr. Georges Petit: *Le tabac et la gestation*, en *Journal de la Société contre l'Abus du Tabac*, 33 année, núm. 10, Octubre 1912, páginas 226 et suivantes.



siglos de herencia podrían autorizar á algunos á pensar que la economía estuviera como inmunizada, vacunada contra el veneno nicotínico por fuerza del hábito. Mas no es así; que, por el contrario, nuestro organismo resulta *sensibilizado*, preparado por la herencia tabáquica anafilactizante, como dice Le Grix, *antigenina*, de la que el primer cigarrillo llega á ser el *complemento*, ó *toxogenina*, cuya apotoxina, en mezcla de sustancias, produce el *choque anafiláctico*. Si este choque no se reproduce, expresa el mismo autor, es porque el uso cotidiano de los venenos preparadores del tabaco no dan al anticuerpo el tiempo suficiente de saturar á la economía. Los alcaloides no son, se nos enseña, anafilactizantes, sobre todo los que se eliminan prontamente. Mas este no es el caso de la nicotina; y si natura se ingenia para eliminar á este intruso de la economía, y el organismo se pone á fabricar anticuerpos neutralizantes, rara vez se alcanza exactamente la neutralización, y como ésta está en *déficit*, la intoxicación se instala; se hace aguda ó crónica, expandiéndose más allá de los límites individuales, para ser degeneración en la prole, debilitada por esta lacra hereditaria, y nicotizándose precozmente (en caso de que los vástagos sean fumadores) por la *ley de la anticipación*, hasta ofrecer campo abonado donde medren todas las enfermedades productoras de la decadencia vital y, en particular la tuberculosis.

Tal es el balance del tabaco en el sentido eugenésico. Y tales revelaciones de la ciencia nos hacen pensar gravemente en el porvenir material y moral de nuestro país, donde la impregnación tabáquica marcha *pari pasu* de la alcohólica; donde, no contentos con fumar en un solo año (1909) por valor de 84 993.984 pesos, ó sean cerca de 500 millones de francos, se estimula por todos los medios posibles la producción tabacalera del país, que ya ha lanzado al mercado el habano de alto tipo, costeándose un abultado renglón del presupuesto nacional de gastos, 9.006 por 100, ó sean 29 500.000 con el impuesto á los tabacos, renglón que, sumado al fatídico de los alcoholes y bebidas artificiales, alcanza á la increíble suma de 57.909.000 pesos; en fin, cerca de *seenta millones de pesos*, justamente la séptima parte del presupuesto general de la nación Argentina, que es de pesos 322.814 473,06 (calculado para el presente ejercicio de 1913-1914), *deducidos de la salud pública y de la posteridad de la raza*. Estos cálculos vergonzosos no son para comentados; mas al ver el empecinamiento de las gentes que fuman, la pasión por embriagarse del pestífero tósigo, el indomable afán con que se dan á esta atroz pasión, uno se pregunta si realmente el tabaco, como se ha pretendido, ejerce al lado de los muchos malos, algunos buenos efectos sobre la economía, porque, en efecto, se ha pretendido que es eupéptico, antiséptico y aun capaz de excitar la inteligencia. No negamos que él tampoco pueda ejercer en determinados casos cierta acción antiséptica, habiendo comprobado Tassinari que por su acción se podían retardar y aun impedir el desarrollo de algunos cultivos de bacilos del cólera asiático de Finkler y Prior, y del de la fiebre tifoidea; pero á estas menudas virtudes, que algunos han relacionado con el hecho de que las personas que fumaban estaban indemnes de la fiebre amarilla (?), se oponen los trastornos innúmeros que ocasiona á los fumadores, atacando las mucosas de la boca y faringe y las del árbol respiratorio, y generando por deglución, primero las dispepsias, y más tarde los trastornos del nicotismo crónico; esto sin contar con los perniciosos efectos que el humo de tabaco ejerce sobre la digestión misma, puesto que, ingerido el humo del tabaco, concluye por producir una especie de paresia sobre el pneumogástrico—que preside á las funciones más esenciales de la economía,—con sus consecuencias: aceleración de los latidos del

corazón, cuyo número puede elevarse á 100 y 120, y disminución de la energía de los mismos, lo que ocasiona por su debilitamiento una verdadera anemia cerebral, más ó menos pasajera, con sus consecuencias: vértigos, estado lipotímico. Influidos el pneumogástrico, por presidir á la acción mecánica del estómago sobre la digestión, y disminuyendo, por los propios trastornos que experimenta, su influencia sobre las secreciones, se concibe perfectamente que los grandes fumadores padezcan de dispepsias inveteradas, contra las que fracasan los tratamientos mejor dirigidos, si el enfermo no se resuelve á abandonar el uso del tóxico, y á las que no tardan en seguir las intestinales, dado que pasa al intestino un quimo irritante que exige de suyo un trabajo exagerado, según han demostrado Cersoy y Decaisne.

Sobre la inteligencia, su influencia no es más feliz: «Esta influencia, dice Constan, obstaculiza todas las cualidades intelectuales, y, sobre todo, la memoria; y es tanto más profunda, cuanto más jóvenes son los individuos y cuanto más amplia es la libertad en que se les deja para fumar.» Las experiencias, por lo demás clásicas, de Claudio Bernard y de Gustavo Lebón, están contestes en admitir la acción deprimente del tabaco sobre el sistema nervioso, y tanto, que Sichel decía: *gran fumador, pequeña memoria*, y cada uno de nosotros habrá podido comprobar en sí propio toda la verdad que encierra esta sentencia aforística. Rouillard, Richardiére, G. Petit, Massalongo, Gastón Lyon, Binet y otros autores son de la misma opinión, y convergen en afirmar que, siendo la nicotina un veneno cerebro-espinal, ella puede ocasionar todos los grados de los trastornos nerviosos, desde el debilitamiento de la inteligencia hasta la afasia, la parálisis y la demencia! Esto no obstante, se persiste en fumar. ¿Por qué se fuma? Porque fuman muchas gentes, entre las cuales, distinguidísimos médicos, sabios neurólogos, conscientes de toda la inmensidad del mal, de toda la estúpidez de este vicio inútil, que es el tabaquismo. No negaremos que como principio básico del vicio debemos reconocer á la imitación, mantenida en lo sucesivo por el hábito incorregible, irresistible... y aun indomable. Acaso fuma el niño para echárselas de hombre serio, y sigue fumando después también por hábito; ó fume también por espíritu de curiosidad, por impulsión de gustar la cosa prohibida. Quizás haya también—lo dudamos—alguna delectación espiritual, que no alcanzamos á comprender; quizás un pasajero nirvana que por momentos oculta al hombre el negro pesimismo de la vida tras las azulinas volutas del humo, y le da la dulce y atemperante calma de que tan menesteroso se halla aquel á quien no abandona la brega diaria. Quizás se fume por ilusión, siquiera sea ésta cara y pecaminosa ilusión que tantos quebrantos y dolores ocasiona, no bien hemos acercado á los labios el execrable tizón, ¡el subyugador tabaco! O más bien, ¿será el olvido momentáneo de sí mismo, la negación de la realidad, la que se busca en el mostrador cuando entrechocan las copas y se levanta el codo, cuando se absorbe el humo para procurarnos ese embotamiento congestivo que tanto tiene del sueño y de la muerte? Lo creemos así, porque el hombre busca apasionadamente el sueño, el no ser; porque los hombres se arruinan; sufren todos los quebrantos, son capaces de todas las vilezas por procurarse algo que embote su entendimiento: un poco de hierba nauseosa, un trago de veneno execrable, con tal de haber conquistado un instante de olvido, con tal de haber robado á la vida, de haberla desarmado de su obsesionante y cruel realidad. Pero preguntamos con nuestro querido y sabio amigo el fisiólogo Dubois, de Lyon: los hombres que se envilecen y se matan con los venenos sociales, como el alcohol, el tabaco, el opio, las esencias, etc., ¿son seres sensatos,



razonables? (1). (*Revista Ibero-Americana de Ciencias Médicas*).

## II

### Muller, Immenstadt: Tratamiento por los rayos Röntgen de los tumores y sus combinaciones.

La teoría más extendida hoy acerca del efecto alterante de los rayos Röntgen es aquella que admite, en primer lugar, una destrucción de la lecitina, y como consecuencia de esta destrucción tiene lugar la formación de la colina, que por su parte perturba la actividad fermentativa de las células. En la necrobiosis de los tejidos también queda libre la colina, la cual ejerce una especie de acción tóxica sobre las células vecinas, que alcanza también a la sangre, aunque en una proporción que no perjudica a las células normales, pero sí a las células debilitadas por los rayos Röntgen.

El efecto mayor ó menor de los rayos Röntgen sobre los tumores depende de la cantidad de colina desdoblada y ésta última á su vez de la cantidad de lecitina contenida en las células y de su estabilidad. La estabilidad de la lecitina está, sin embargo, en razón inversa de su cantidad.

Por lo que se refiere á las diferentes combinaciones de los rayos Röntgen con mesotorium, diatermia, colina y metales coloideos, tiene lugar, respecto al mesotorium, un sencillo reforzamiento del efecto. La hiperemia aumenta la cantidad de lecitina de los tejidos, acelerando los cambios de materia y, de este modo, el transporte de colina, con lo cual se favorece el efecto de los rayos Röntgen. La diatermia aumenta el efecto de la irradiación y debe ser aplicada muchas semanas antes. El tratamiento químico previo del cuerpo, por ejemplo, mediante la administración de la colina, tiene por objeto ayudar la destrucción celular. Análogamente ocurre con el empleo de los metales coloideos, iridio, cobalto, vanadio, etc. Parece, sin embargo, como si estos metales tuviesen una aptitud especial de atraer las materias lipoides contenidas en las células y perjudicar á los núcleos celulares que se resisten contra los rayos Röntgen. También se obtiene en efecto el reforzamiento considerable utilizando los rayos secundarios, lo cual puede lograrse, ó por inyección de metales coloideos en los tumores, ó, en tanto lo permita la localización, por introducción de placas metálicas reflejantes, ó por introducción de pomada de bismuto, etcétera.

Como los tumores recorren diferentes fases en su desarrollo—crecimiento rápido, marcha lenta, estado estacionario,—no es suficiente una serie de irradiaciones. Las quemaduras por los rayos Röntgen no se pueden evitar completamente, porque la piel hiperemiada, las heridas y las cicatrices recientes han exaltado la sensibilidad. También por el empleo de la colina ó de los metales coloideos se aumenta la sensibilidad y el peligro de quemadura.

Las metástasis reaccionan de igual modo que el tumor principal, pues frecuentemente permanecen sin disminuir de tamaño y aun años sin desaparecer completamente; pero tampoco aumentan de volumen. En tales casos se trata de una transformación del tejido cicatricial. —(*Münchener Medizinische Wochenschrift*).

## III

### Kotovschtschikov, Moscou: De las alteraciones funcionales del corazón y de la circulación sanguínea en el edema agudo del pulmón.

Los ensayos del autor le han dado los resultados siguientes:

(1) Raphaël Dubois: «La Psychologie comparée Sa place, son objet, sa méthode et son but», en *Bulletin de l'Institut Général Psychologique* Núm. 4, 1919, pág. 9

tes: La forma más frecuente de edema agudo del pulmón es el edema tóxico, siendo mucho más raro el provocado por causas mecánicas; el propio edema neuropático no está aún demostrado. El edema pulmonar agudo generalizado, de origen mecánico, se produce experimentalmente dificultado el desagüe sanguíneo en la aurícula izquierda, así como por la oclusión de los capilares pulmonares; con esto se aumenta la presión en la arteria pulmonar y el trabajo del ventrículo derecho; en las arterias de la circulación mayor se halla disminuida la presión. La reducción muy acentuada de la presión en la aorta no favorece la resolución del edema; en el período inicial del desarrollo del edema tiene una significación secundaria la insuficiencia del ventrículo izquierdo. También en el hombre se puede producir el edema pulmonar agudo por un obstáculo en la aurícula izquierda, un tumor, un aneurisma, una trombosis, etc.

El edema tóxico se desarrolla fácilmente por cualquier veneno; generalmente se eleva la presión en la arteria pulmonar y el trabajo del ventrículo derecho aumenta; sin embargo, pueden faltar también estos síntomas. Se atribuye su origen á la mayor porosidad de los capilares pulmonares á la cual se asocia en muchos casos probablemente una trombosis de muchos capilares, con lo cual se dificulta la propagación de la sangre y se eleva la presión sanguínea en la arteria pulmonar. El edema, que en el hombre se produce por inhalación de éter, se desarrolla de igual forma probablemente en los experimentos hechos en animales. La disminución de la presión puede presentarse en un edema agudo del pulmón y en los edemas producidos por causas mecánicas ó tóxicas, pero el aumento de la presión ó la presión normal sólo en los últimos. El pulso no muestra nada característico. Puede ser ligero, lento, regular ó arritmico. El número conocido de observaciones clínicas de edema pulmonar neuropático puro, consecutivo á una angioneurosis idiopática ó sintomática, no es suficiente para demostrar este origen de un modo seguro. Todavía son necesarias investigaciones minuciosas, anatomopatológicas y experimentales, en particular las que descubran las alteraciones del endotelio vascular y de los procesos osmóticos, así como un examen clínico más detenido de los casos, singularmente en lo referente á la presión sanguínea y alteraciones de la sangre para llegar á un conocimiento más perfecto de la patogenia del edema pulmonar. —(*Munch. Mediz. Wochen.*).—NAVARRO CÁNOVAS.

## Prescripciones y fórmulas.

### Contra la coqueluche.

Según el Sr. Berliner, obtiéndose en tres ó cuatro días la disminución del número de los accesos y de su intensidad, introduciendo en los orificios nasales, tres ó cuatro veces al día, la pomada siguiente en bolitas como un guisante:

Sulfato de quinina.....	1 á 2,50 gramos.
Vaselina.....	10 á 15 —

### Contra los vómitos.

Cocaína.....	20 centigramos.
Sulfato de atropina.....	1 —
Clorhidrato de morfina.....	10 —
Agua cloroformizada.....	10 gramos.

Cinco gotas cada dos horas.

### Contra el vello de la mujer.

Para hacer desaparecer poco á poco el vello que se produce en el labio de algunas mujeres, el Sr. Sabouraud reco-



mienda la siguiente pomada, cuya acción es lenta y débil, pero progresiva y casi continua:

Acetato de talio .....	30 centigramos.
Óxido de cinc .....	2 gramos.
Vaselina .....	20 —
Lanolina .....	3 —
Agua de rosas .....	5 —

(El Monitor Terapéutico.)

#### Mixtura emulsiva.

Mentol .....	4 gramos.
Tiuntura de saponaria .....	20 —
Agua destilada. c. s. para .....	500 c. c.

En aplicaciones externas contra las cefalalgias por medio de compresas empapadas en esta mixtura.

#### Píldoras de cólchico (Debove y Achard).

Polvos de semillas de cólchico....	5 centigramos.
Extracto de semillas de cólchico..	1 —
Extracto de beleño .....	2 —

Para una píldora: núm. 20

Tómese de 1 á 3 píldoras al día.

#### Cirrosis hepática alcohólica.

Cocimiento de altea .....	180 gramos.
Tártaro depurado .....	15 —
Jarabe simple .....	20 —

M.

Dosis: Una cucharada cada dos horas.

Este tratamiento, con dieta láctea, aumenta notablemente la micción y hace desaparecer la disnea.

#### Poción antiespasmódica.

Láudano .....	3 gramos.
Éter alcoholizado .....	5 —
Agua laurel cerezo .....	5 —
Agua de menta .....	187 —

M.

#### Pitiriasis versicolor.

Resorcina .....	} aa. 1 á 3 gramos.
Ácido salicílico .....	
Azufre precipitado .....	5 á 15 —
Vaselina .....	} aa. 25 —
Lanolina .....	

M. para tópico.

#### Mixtura contra el prurito (Gaucher).

Cloroformo .....	} aa. 20 gramos.
Alcohol alcanforado .....	
Éter oficial .....	
Mentol .....	10 —

En pulverización con el aparato de Richardson.

#### Polvo contra la coriza (Código de 1908).

Salicilato de naftilo B .....	30 gramos.
— de fenilo .....	15 —
Mentol .....	4 —
Clorhidrato de cocaína .....	5 centigramos.
Ácido bórico .....	50 —

(Los Nuevos Remedios.)

### Variedades.

#### LA TERMINOLOGIA EN MEDICINA

Por el Dr. AÜSTERLITZ,  
Médico en Bartfa (Hungria).

Tiempo ha que las diversas ramas científicas tienden (y

en parte ya lo han conseguido) á emplear nombres *racionales*, con el fin de que éstos se encuentren en relación con la cosa nombrada.

Sin ir más lejos, citaremos la química, cuyas ideas tienen un nombre adoptado con precisión y con arreglo á un esquema universal. La época de los *oxidulos* ya pasó, consiguiendo la química desterrar expresiones anticuadas é inoportunas y dar á los nuevos descubrimientos, á las combinaciones nuevas, un nombre común á todos los países.

Creo superfluo detallar la importancia de esto en la química, así como la inmensa confusión que reinaria en esta parte de la ciencia si no se hubiese aceptado una nomenclatura uniforme.

El célebre Congreso de Anatomía, de Basilea, adoptó para esta ciencia una nomenclatura, á la cual, á pesar de sus lunares, se la concedió grandísima importancia, y facilitó mucho el estudio de la Anatomía. Pero en la nomenclatura de las diversas especialidades clínicas existe hoy todavía un verdadero caos. Que esto es verdad, lo patentiza el hecho de que en los Congresos médicos y Prensa médica se defiende con tesón la necesidad de mejorar y fijar definitivamente los términos clínicos.

Los escritos de Gegenbauer, Orth, Ewal y otros, en pro de este asunto, formarían una gran biblioteca. Es más: esta arbitrariedad é inconsecuencia que existe en la terminología médica, la conocen muy bien cuantos se dedican á una rama de la ciencia.

La causa estriba en que los nombres fueron aplicados en la Edad Media ó antes; es decir, en una época en la cual los clínicos creían en la patología humoral y los anatómicos se dedicaban á la disección de animales, y eran tan sencillos, que, por ejemplo, al músculo recto superior del ojo le llamaban *religioso*; al interior, *modesto*; al externo, *amatorium*, y al interno, *bihitorian*.

En aquel tiempo no se conocía el microscopio, así como la bacteriología y los estudios fisiológicos eran muy elementales; pero á pesar de eso, la nomenclatura no ha variado hasta hoy. Así, á los quistes secretorios de la membrana mucosa del cuello del útero todavía se les llama hoy huevos (huevos de Naboth); á la melancolía, bilis negra ó *atrabilis*, y al reumatismo, *fluxión reumática*.

Existe otro abuso, y es que los investigadores ó descubridores de un síntoma patológico ó de un tratamiento curativo le immortalizan con su nombre propio, y tantas extravagancias hay respecto á este asunto, que Orth, entre otros muchos, las han fustigado sin compasión. Algunas veces se pretende la prioridad para un mismo nombre, por ejemplo: *Cristales de Charcot y Leyden*, *Respiración de Cheyne-Stokes*, *Solución de Roser-Nélaton*, *Reacción de Wassermann-Neisser-Bruck*. También enriquecemos nuestro vocabulario cuando *finseñizamos*, *roentgenizamos*, *esmarhizamos* y *ultzmannizamos* á los enfermos.

Para demostrar cuán ridículo resulta el empleo de nombres propios, citemos la enfermedad de *Patella*, que nada tiene que ver con el hueso de la rodilla, sino que se refiere á la estenosis pilórica de los tuberculosos, observada por el profesor italiano Vincenzo Patella. La *tenonitis* no se refiere á tendón alguno, como parece indicar la palabra *tenon* en griego (ejemplo *tenotomía*), sino que indica la inflamación de la cápsula de Tenon del ojo, en recuerdo de este médico francés.

En mi opinión, debe desaparecer la costumbre de acilimar términos extranjeros (excepto latinos ó griegos) en la terminología médica. Por desgracia, los clínicos nos hablan todavía del *fremissement cataire*, del *état mammelonné*, de *mouches volantes*, y del inglés las palabras *gaze*, *catgut*, *sieck*



worm, weakened heard, etc.; una gran incorrección es emplear un sufijo común para nombres de la misma categoría. El sufijo *itis* significa inflamación: *bronquitis*, *iritis*, etc., unido al nombre griego del órgano, indica la clase de inflamación del útero (metritis), de la vagina (kolpitis), de las venas (flebitis), del prepucio (balanitis); siendo mucho más sencillo decir *uteritis*, *vaginitis*, *venitis*, *preputitis*, etc. También es ridículo llamar á la inflamación de la glándula bulbo uretral *Bartholinitis*, pues lo que realmente significa esto es que el célebre anatómico danés Bartholino se inflamaba. Además, hay inflamaciones que no llevan el sufijo *itis*, *pulmonía*, *flemon*, *angina*, y recíprocamente enfermedades que terminan en *itis*, y no son inflamaciones: *raquitis*, *difteritis* (esta última, afortunadamente, de poco acá, llamada difteria).

El sufijo *omo* caracteriza á los neoplasmas: condroma, carcinoma; pero ¿qué relación tiene con ellos el glaucoma y el tracoma? El nombre griego de la hernia es *Kele*; por lo tanto, la hernia del intestino es *enterokele*, y la del omento, *epiplokele*; la de la vejiga, *kystokele*, etc.; pero ¿qué tiene que ver el hidrocele con las hernias?

La palabra *ganglión* indica nudo nervioso, y sin embargo, á los quistes gelatinosos de las articulaciones y tendones se les llama *ganglión*; *cardialgia* significa dolor de estómago, y *cardioasthenia*, debilidad del corazón. El ginecólogo llama *salpingitis* á la inflamación de las trompas uterinas; *salpingitis* llama el otólogo á la inflamación de la trompa de E; *tarsorrhaphia* indica el párpado; *tarsoklasia* se refiere á la raíz del pie; *chorion* se llama á la cubierta vellosa del embrión, y, sin embargo, se llama *choroidea* á la membrana vascular del ojo, y *tela choroidea* á la membrana célula-vascular del cerebro. Conocemos la stafilosplasia (paladar), la stafilotomía (córnea) y la stafilomicosis (infección).

Algunos autores son enemigos de formar palabras de raíces griegas ó latinas, pues, de lo contrario, no hubiesen llamado á la inflamación de la extremidad de un dedo *paronyritium*, en vez de *paronychium*; *akne*, en vez de *akme*; *myringitis*, en vez de *meningitis*. Meninx significa membrana; myrinx no tiene traducción; por lo tanto, nada significa.

Como no me he propuesto en este artículo dar una lista completa de las incorrecciones que existen en la terminología médica, sino citar algunas de las numerosas inexactitudes contenidas en ella, hago por hoy punto final, pues sería demasiado extenso.—JORGE S. HITA.—(*Gaceta Médica de Norte*.)

#### ORO VIEJO

#### VIDA DE TORRES

Comienza la vida, ascendencia, nacimiento, crianza y aventuras del doctor D. Diego de Torres Villarreal, Catedrático de Prima de Matemáticas en la Universidad de Salamanca. Escrita por el mismo D. Diego de Torres Villarreal.

Dedicatoria á la Exma. Señora Doña María Teresa Alvarez de Toledo, Haro, Silva, Guzman, Henríquez de Rivera, &c., Duquesa de Alva, Marquesa del Carpio, Duquesa de Huescar, Condesa de Olivares, Duquesa de Gálistero y de Montoro, &c.

Exma. Señora.

En el breve y humilde bulto de estas planas están resumidos (Excelentísima Señora y única veneración de mi respeto) los torpes pasos, las culpables quietudes y las melancólicas desventuras de mi miserable vida. Refiero en ellas el ocio, los empleos, los afanes, los descuidos y las malicias que han pasado por mí desde que entré en el mundo hasta ahora que estoy bien cercano á salir de él. Descubro entre

poquísimas felicidades las persecuciones con que me ha seguido la fortuna, las miserias á que me condenó mi altanería, los precipicios adonde me asomaron mis costumbres, y los más de los errores que dieron justamente á mi vida el renombre de mala vida. Lo más que contiene este angustiado compendio son perversas locuras, sucesos viciosos y trisísimas casualidades; y siendo tan escandaloso este culto, ni me avergüenzo de sacrificarlo á los pies de V. E., ni desespero de que su discretísima compasión dexé de admitir mis ansias reverentes; porque no los dedico como dones de sacrificante presuntuoso, sino como promesas de un infelice delincente, que busca en el delicioso sagrado de V. E. su patrocinio, su honor, y sus seguridades.

Tiene este humilísimo cortejo el semblante de malhechor; mas no le faltan venturosas desgracias, que le prometen toda la piedad de V. E. Es un resumen de culpas, infortunios, escándalos, castigos y desazones; pero yo no sacrifico á V. E. mis delitos, sino mis trabajos; no retiro á su sagrado mis locuras, sino mis aflicciones; y finalmente, no pongo en el clementísimo altar de V. E., lo que he pecado, sino lo que he padecido. Por estas razones y la de haberse fabricado en casa de V. E. este voto, en aquellas horas en que (con sentimiento de mi veneración) me retiraba de sus pies, creo que no es indigno de las aceptaciones; y más quando lo acompaña mi rendimiento, mi gratitud y mi fidelísima servidumbre.

Suplico á V. E., rendidamente se digne de recibir la vida que gozo y la vida que escribo; pues sobre una y otra han puesto las honras de V. E., un dominio apetecible y una esclavitud inexcusable: de modo que no le ha quedado á mi elección, á mi afecto, ni á mi codicia la libertad de pensar en otro dueño para Patrono del desdichado culto de esta obrilla. V. E., lo es sólo de todas mis acciones; y en reconocimiento á sus preciosísimas piedades, ofrezco mi vida, obras y trabajos, lo que he sido, lo que soy y lo que pueda valer y vivir.

Nuestro Señor guarde á V. E., muchos años, como se lo ruego y nos importa. De esta casa de V. E. Madrid y Mayo 12 de 1743.

Exma. Señora.

B. L. P. de V. E. su rendidísimo siervo

*El Doctor Don Diego de Torres.*

#### Gaceta de la salud pública.

##### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,95; mínima, 703,35; temperatura máxima, 25°,8; mínima, 7°,2; vientos dominantes, NE., SSE. y N.

Con la entrada del otoño, hemos pasado de los días excesivamente fríos de la anterior semana á los suaves y benignos de la última. De aquí que la enfermería de la corte en ésta haya disminuido bastante, á pesar de lo cual no ha dejado de haber buen número de enfermos del aparato respiratorio—bronquitis, traqueitis, pleuroneumonías—y del aparato digestivo—enterocolitis, congestiones y cólicos hepáticos.—Las colibacilosis y las fiebres eberthianas han dado algún contingente á la morbilidad, como las nefritis y hemorragias cerebrales. La viruela ha disminuido, pero no ha cesado aún.

En los niños abundan las meningitis, por lo general tuberculosas, las diarreas por indigestión y la coqueluche. También hay casos de anginas diftericas.



## Crónicas.

**Pensiones para el extranjero.**—Por Real orden del 13 del corriente, publicada en la *Gaceta* del 18, se conceden las siguientes pensiones para el extranjero:

A D. Juan Bravo Carbonell, veterinario militar, una de nueve meses, para estudiar en Bélgica y especialmente en la Escuela de Medicina Veterinaria de Aurreleen (Bruselas), los procedimientos de investigación y prácticas de Laboratorio relacionadas con las enfermedades infecto contagiosas de los animales domésticos, con 350 pesetas mensuales, 450 para viajes y 200 para material.

A D. José Córdoba Rodríguez, Ayudante de la Clínica de enfermedades de la infancia, de la Universidad de Barcelona, una de diez meses para estudios de Pediatría en Francia, Bélgica é Italia, con 350 pesetas mensuales, 500 para viajes y 300 para material y matrículas.

A D. Juan Morales Salomón, una de nueve meses, para estudios del Diagnóstico y tratamiento de la Tuberculosis en Francia, con 350 pesetas mensuales, 400 para viajes y 300 para matrículas.

A D. Adolfo Vila Rodríguez, Director de la Estación sanitaria del puerto de Mazarrón, una de seis meses, para estudiar Bacteriología aplicada á la Higiene en el Instituto de Flügge de Berlín y otros Centros docentes de Alemania, con 350 pesetas mensuales, 500 para viajes y 100 para material.

Y á D. Leopoldo López Pérez, una de seis meses, para hacer en Facultades de Farmacia de Universidades de Francia un estudio comparativa del distinto poder oxidante de las varias especies animales y vegetales con 350 pesetas mensuales, 400 para viajes y 200 para material.

**Un caso de medicina legal.**—Un artesano de Londres sufrió la pérdida de la vista en un ojo; pero como aparentemente no parecía ciego, no tuvo dificultad para obtener trabajo. Después le fué extraído el ojo en cuestión por haber sufrido un segundo traumatismo, y entonces le fué imposible obtener trabajo. El más alto tribunal de apelación de Inglaterra (la Cámara de los Pares) decidió finalmente que el artesano debía obtener una compensación, pues aunque el ojo extraído no tenía vista, la ausencia del mismo le impedía obtener trabajo.

**Limitación en la edad de los médicos.**—El Hospital general de Montreal (Canadá), ha resuelto que el retiro obligatorio de sus médicos de visita sea á los sesenta y dos años de edad.

**El naftalismo, nueva forma de embriaguez.**—Existe en Boston un número considerable de fábricas de caoutchouc, en cuya purificación se emplea la nafta. Esta nafta en ebullición está contenida en grandes cubas y cuidadosamente preservada del aire. Se advirtió recientemente que en una de las fábricas la casi totalidad de las obreras parecían hallarse en un estado perpetuo de embriaguez. Se las vigiló y se pudo comprobar que se embriagaban á placer, respirando los vapores que se escapan de las calderas de nafta. Estas mujeres declararon que este abuso funesto se había convertido en ellas en una necesidad imperiosa. Las sensaciones que produce son al parecer tan deliciosas, que exceden á las del opio y el hashish.

**Higiene del niño.**—En los Juegos florales celebrados el día 20 del actual en Albacete, organizados por el Ateneo de aquella población, ha obtenido un premio el ilustrado médico titular de Socuéllamos, D. Francisco Martínez y González, por su notable trabajo «Higiene del niño durante el período escolar».

También ha sido premiado en los mismos Juegos florales, en el tema para niños, con el premio del Ateneo Albacetense, el niño, de diez años de edad, Avelino Martínez y Molina, sobrino del anterior, por su trabajo «Un artículo describiendo un juego infantil beneficioso para la salud del niño».

**Acuerdos.**—El Ayuntamiento de esta corte ha tomado los siguientes acuerdos:

Nombrar médicos terceros del Cuerpo facultativo de la Beneficencia municipal, con el haber de 2.000 pesetas anuales, en las seis vacantes reservadas al turno de oposición, á D. Mariano Carrasco Rus, D. Julio Toledo Manzano, don Agustín Arredondo Rodríguez, D. Amador Toledano Navarro, D. Angel Villegas Gallifa y D. Ramón Jiménez Guínea, que ocupan los primeros lugares en la propuesta formulada por el Tribunal de oposiciones y aprobada por el Ayuntamiento, y confirmar los ascensos á médicos terceros hechos

## Radium - terapia gástrica.

Tratamiento moderno  
de las vías respiratorias.

# FIMOL BUSTO

Jarabe radífero.

Balsámico, antibacilar, tónico,  
sedante y mineralizador.

Sorprendente  
en la Tuberculosis.

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

## Neurotónico GARCIA SUAREZ

Medicación Glicero-cacodil'ca Fosforada.

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

RESULTADO POSITIVO.—ÉXITO SEGURO

Muestras gratis por Ferrocarril á los Señores Médicos.

Recoletos, 2 trip.—MADRID.

TELÉFONO, 3.930

## SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

Al presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre una nueva clase de combinaciones arsenicales lipoides, de la casa Fed.<sup>co</sup> Bayer y C.<sup>a</sup>, de Barcelona.

También con este número repartimos un suplemento, sobre el suero antidiftérico **Berna**.

Para detalles diríjense á los Sres. Chatlain y Cia., calle de San Agustín, núm. 2, ó al apartado de Correos, 419, Madrid.



con carácter provisional en las cinco vacantes, provistas por el turno de antigüedad á favor de D. Francisco Angulo Tamayo, D. Antonio Durri Vilajuana, D. Francisco Javier de Silva, D. Bonifacio M. Bolaños Leirado y D. Gervasio Carrillo Garrido.

**Monumento en proyecto.**—Trátase de erigir en Villajoyosa, su pueblo natal, un monumento al inolvidable doctor D. José María Esquerdo, gloria de la Psiquiatría española. La Comisión gestora del monumento principiará muy en breve sus trabajos, que es de esperar obtengan un gran resultado por tratarse de una personalidad tan prestigiosa como el Dr. Esquerdo.

**Comparación de dos regímenes.**—La Asociación vegetariana de Londres ha sometido 10.000 niños al régimen vegetariano y el Consejo Municipal de dicha ciudad ha sometido también, durante el mismo tiempo, otros 10.000 niños al régimen común, en el que entra la carne. A los seis meses los 20.000 niños fueron examinados por médicos y se observó que los sometidos al régimen vegetariano disfrutaban en general mejor salud, tenían mayor peso, poseían músculos más sólidos y mejor color que los niños carnívoros.

A consecuencia de este ensayo, el Consejo Municipal de Londres ha confiado á la Asociación vegetariana el cuidado de alimentar, á expensas del Municipio, según el régimen vegetariano, el mismo número de niños pobres de dicha ciudad.

**Farmacéuticos militares.**—Con el fin de cubrir 12 vacantes de farmacéuticos segundos del Cuerpo de Sanidad Militar, el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer se convoquen oposiciones públicas entre los Doctores y Licenciados en Farmacia que lo soliciten, debiendo dar comienzo los ejercicios el día 2 de Diciembre próximo, á las diez de la mañana, en el Laboratorio Central de Medicamentos, de esta Corte, establecido en la calle de Amanuel, número 36, con arreglo al Reglamento y programa aprobados por Real orden circular de 19 de Agosto de 1912 (*Colección Legislativa* número 164.)

Los Doctores ó Licenciados en Farmacia que deseen tomar parte en esta convocatoria deberán presentar sus instancias documentadas en el Negociado de Farmacia de la Sección de Sanidad Militar del Ministerio de la Guerra antes de las trece del día 20 de Noviembre venidero, pues en di-

cha hora y fecha quedará cerrado el plazo para la admisión de solicitudes y firma de los actuantes.

**Congreso nacional sobre riegos.**—Nuestro inteligente colaborador D. José Suárez de Figueroa ha sido designado por la Cámara de Comercio de Tortosa para representarla en el *Congreso nacional sobre riegos é industrias anejas* que se celebrará en Zaragoza en el próximo Octubre, en cuyo Congreso será ponente el Sr. Suárez de Figueroa del siguiente tema: *Mejoramiento higiénico del suelo por los riegos; disminución de la morbilidad y mortalidad de algunas enfermedades.*

**Investigaciones biológicas.**—Hemos recibido el cuaderno correspondiente á Julio de los *Trabajos del Laboratorio de Investigaciones biológicas de la Universidad de Madrid*, publicados por S. Ramón y Cajal.

El sumario de este cuaderno contiene los siguientes trabajos originales:

S. Ramón y Cajal: «El neurotropismo y la transplatación de los nervios.» (Con 12 grabados).

S. Ramón y Cajal: «Fenómenos de excitación neurocládica en los ganglios y raíces nerviosas consecutivamente al arrancamiento del ciático.» (Con 4 grabados).

Domingo Sánchez y Sánchez: «Sobre terminaciones motrices en los insectos.» (Con 2 grabados).

J. Ramón y Fañanás: «Alteraciones del aparato reticular de Golgi en las células gigantes y otros elementos del túberculo.» (Con 8 grabados).

N. Achúcarro y L. Calandre: «El método del tanino y la plata amoniacal aplicado al estudio del tejido muscular cardíaco del hombre y del carnero.» (Con 6 grabados).

F. Tello: «El retículo de Golgi en las células de algunos tumores y en las del granuloma experimental producido por el kieselgur.» (Con 4 grabados).

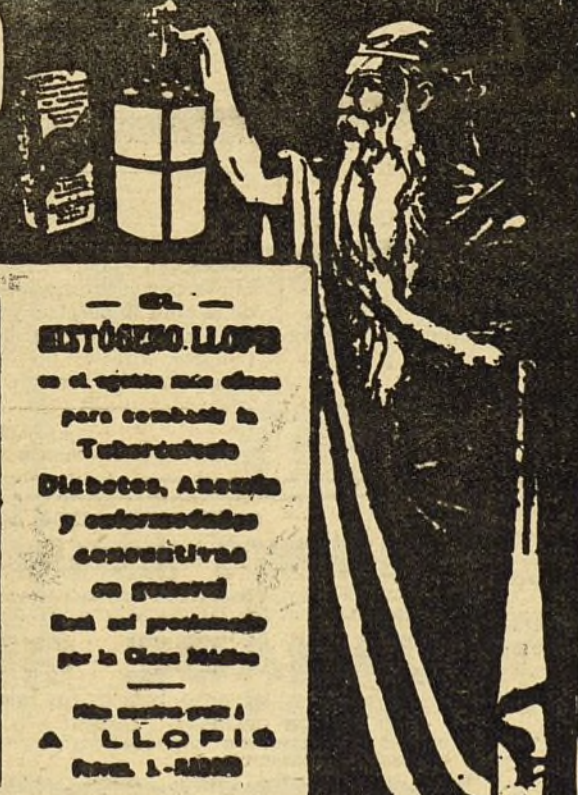
Los *Trabajos del Laboratorio de Investigaciones biológicas* contienen Memorias originales tocante á la Biología, y muy especialmente á la Histología humana y comparada del sistema nervioso.

Cada año aparece un volumen, dividido en 4 fascículos, de 50 á 60 páginas próximamente, con numerosos grabados intercalados en el texto y láminas litográficas.

Precio por suscripción por año: España, 12 pesetas; extranjero, 13 francos.

Para todo lo concerniente á la Administración y Redacción, dirigirse directamente al Dr. D. Domingo Sánchez, auxiliar en el Laboratorio, Paseo de Atocha, núm. 13, Madrid.

# HISTÓGENO LLOPIS



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

**Medalla de Oro**  
Zurigoen 1901

**Medalla de Oro**  
Barcelona 1906

**Gran Premio**  
**Cruz de Oro**  
**Medalla de Oro**  
Londres 1908

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

Está en el primer lugar  
por la Clase Médica

**A. LLOPIS**  
FERRAZ, 1-MADRID

## Piperazina GRANULADA Llopis

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

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

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



## Estafeta de Partidos.

Se aconseja á los compañeros que hayan solicitado ó piensen solicitar el partido médico de Eslava, pidan informes al titular D. Antonio Cuadra que lleva en él seis años y los dará sabrosos de esta *canongia*.

## Vacantes.

La de La Alberca (Salamanca), por renuncia, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de 70 familias pobres, expósitos, Guardia civil y pobres transeúntes. El agraciado puede contratar libremente con el vecindario, haciendo constar que este municipio se compone de 494 vecinos. Solicitudes por treinta días (B. O. del 14 de Septiembre).—El alcalde, *Jacinto Calama*.

**Indicaciones.**—Lugar con Ayuntamiento de 1.709 habitantes, á 11 kilómetros de Sequeros, que es su partido judicial, y 70 de la capital. La estación más próxima, Puente de San Esteban Boadilla, á 33 kilómetros.

—La de Alcuneza (Guadalajara), por terminación de contrato, con el sueldo anual y emolumentos que convengan entre el Ayuntamiento, vecindario y el que sea agraciado. Solicitudes por el plazo reglamentario (B. O. del 15 de Septiembre).—El alcalde, *Benito Antón*.

**Indicaciones.**—Lugar con Ayuntamiento de 400 habitantes, á 5 kilómetros de Sigüenza, que es su partido judicial y 78 de la capital. Tiene estación de ferrocarril y un agregado Mojares, 70 habitantes).

—La de Barracas (Castellón), por terminación del contrato, con el sueldo de 740 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Solicitudes por el plazo que marca la ley (B. O. del 15 de Septiembre).—El alcalde, *Martín Antonio Pérez*.

**Indicaciones.**—Lugar con Ayuntamiento de 495 habitantes, á 16 kilómetros de Viver, que es su partido judicial, y 80 de la capital. Tiene estación de ferrocarril.

—La de Basardilla (Segovia) y su anejo Santo Domingo de Pirón, por terminación del contrato, con la dotación anual de 750 pesetas, por la asistencia de 10 familias pobres de este pueblo y 10 de Santo Domingo de Pirón, incluso los reconocimientos de quintos y casos de oficio que ocurran, cuya vacante se anuncia por término de treinta días (*Boletín Oficial* del 15 de Septiembre). El agraciado queda en libertad para contratarse con 76 vecinos pudientes de este pueblo y 40 de Santo Domingo de Pirón, dándole casa gratis para él y su familia en buenas condiciones y pastos para una caballería, distando el anejo tres kilómetros por carretera.—El alcalde, *Leoncio Moreno*.

**Indicaciones.**—Lugar con Ayuntamiento de 284 habitantes, á 11 kilómetros de la capital, que es su partido judicial y cuya estación es la más próxima. El anejo tiene 180 habitantes.

—La de Monegrillo (Zaragoza), por renuncia, dotada con 750 pesetas anuales, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. El agraciado podrá contratar directamente con los vecinos pudientes sus servicios profesionales que, juntamente con la titular de Beneficencia, ascienden aproximadamente á 3.000 pesetas. Solicitudes por treinta días (B. O. del 16 de Septiembre).—El alcalde, *Ambrosio Campos*.

**Indicaciones.**—Lugar con Ayuntamiento de 818 habitantes, á 22 kilómetros de Pina, que es su partido judicial y cuya estación es la más próxima, y 51 de la capital.

—La de Juviles (Granada), por renuncia, dotada con el sueldo anual de 250 pesetas pagadas por trimestres vencidos. Solicitudes por treinta días (B. O. del 17 de Septiembre).—El alcalde, *Francisco Fernández*.

**Indicaciones.**—Lugar con Ayuntamiento de 567 habitantes, á 20 kilómetros de Abujón, que es su partido judicial, y 66 de la capital. La estación más próxima, Guadix, á 50 kilómetros.

—La de Berástequi (Guipúzcoa), por fallecimiento, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas por la asistencia á fa-

milias pobres. Solicitudes por treinta días (B. O. del 17 de Septiembre).—El alcalde, *Miguel María Mendizábal*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 1.173 habitantes, á 10 kilómetros de Tolosa, que es su partido judicial y la estación más próxima, y 30 de la capital. Tiene ferrocarril minero y 4 agregados.

—La de Santa Cruz de Grío (Zaragoza), su dotación consiste en 692 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por asistencia á 4 familias pobres, y 1.700 á que ascienden las iguales de los vecinos, que el agraciado cobrará trimestralmente por sí mismo. Solicitudes por el plazo reglamentario (B. O. del 17 de Septiembre).—El alcalde, *Pedro Barranco*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 915 habitantes, á 25 kilómetros de Calatayud, que es su partido judicial, y 70 de la capital. La estación más próxima, Morés, á 20 kilómetros. Tiene un agregado.

—La de Perliguera (Zaragoza), con el haber anual de 500 pesetas por Beneficencia, y 1.750 de iguala y casa gratuita, pagadas ambas cantidades trimestralmente: la primera, de fondos municipales, y la segunda, por una Junta de mayores contribuyentes. Solicitudes por el plazo reglamentario (B. O. del 17 de Septiembre).—El alcalde, *José Arruga*.

**Indicaciones.**—Lugar con Ayuntamiento de 681 habitantes, á 25 kilómetros de la capital, que es su partido judicial. La estación más próxima, Villanueva de Gállego, á 12 kilómetros.

## De forense:

En el Juzgado de primera instancia de San Martín de Valdeiglesias se halla vacante la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva, que debe proveerse en la forma dispuesta en el artículo 8.º del Real decreto de 1.º de Mayo de 1911. Los aspirantes á dicha plaza dirigirán sus instancias documentadas al Ministerio de Gracia y Justicia dentro del plazo de quince días, á contar desde el siguiente al de la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*.—Madrid, 18 de Septiembre de 1913.—El subsecretario, *J. Quiroga*. (*Gaceta* del 19 de Septiembre).

## De farmacéutico:

La de Sauquillo de Cabezas (Segovia), por estar servida interinamente, con el sueldo anual de 2.250 pesetas, satisfechas de fondos municipales por trimestres vencidos, por residencia y suministros de medicinas á treinta y siete familias pobres de la localidad y casos de oficio que ocurran. Solicitudes por treinta días (B. O. del 17 de Septiembre).—El alcalde, *Antonino López*.

## De practicante:

**Puerto de San Vicente.**—La plaza de practicante con el sueldo anual de 750 pesetas y demás emolumentos. Los aspirantes pueden pedir datos al médico D. Casimiro P. Oliva, residente en Campillo de la Jara (Toledo).

## Oposiciones á Sanidad exterior.

Contestaciones al programa de las muy próximas oposiciones, por el doctor Calvin, del mencionado Cuerpo. Se publican por cuaderno de 32 páginas, siendo el precio total de la obra 35 pesetas, y 40 á los de provincias por razón de envíos semanales certificados. Los pedidos á D. Baldomero Campos, director de *El Guía del Opositor*, Reyes, 19, 2.º, acompañados de su importe en giro postal ó mutuo.

Imprenta ENRIQUE TEODORO

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

**ENFERMEDADES NERVIOSAS**

**INSOMNIOS \* HISTÉRICO \* NERVOSISMO**

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

**JARABE GELINEAU**

el más activo de los Sedativos.

El JARABE GELINEAU sustituye al medicamento por el cual se opondrá á la Agitación nerviosa. Se piensa tan á menudo la mujer á ciertas épocas de su existencia.



# EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MEDICO QUIRURGICO

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Se publica  
todos los sábados.

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

## VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.65 de Yodo por cucharada  
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO  
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

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

## ANEMIA

DEBILIDADES

Exigir las  
Auténticas

RAQUITISMO

PÍLDORAS

CLOROSIS

(ó el JARABE)

## BLANCARD



GOTA  
AGUDA

**COLCHI-SAL**  
Cápsulas de Colchicina y de  
Salicilato de Metilo natural.  
4 a 16 cápsulas por día.

Alivio y desaparición de los DOLOROS  
Motificando la Diatesis úrica.

**BETUL-OL**  
Linim no  
absorbido por la piel en  
fricciones y compresas.

REUMATISMO AGUDO  
MIDY 113. F. S. Honoré Paris y todas Farmacias

## ÉNÉSOL

(SALICILARSINATO de MERCURIO)

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

VENTAJAS del ENÉSOL:

1. Toxicidad excesivamente débil (70 veces más débil que la del Hg. 12), permitiendo así administrar á dosis elevadas el mercurio y el arsénico sin fenómenos generales de intolerancia.
2. El ENÉSOL no es doloroso en inyecciones: éstas son muy bien soportadas aun á dosis crecidas y jamás producen nudosidades.
3. La actividad terapéutica del Enésol es comparable á la de las mejores sales mercuriales solubles, pues á su acción específica, que deba al mercurio que contiene, reúne la acción dinámica del arsénico bajo su forma de derivado metilado.

El ENÉSOL se expende en Ampollas de 2 c. c.  
graduadas á 0 gr. 0.2 por c. c. (0 gr. 0.6 por Ampolla).  
La Caja de 10 Ampollas: 4 francos (Francia).

Laboratorios Clin — F. COMAR & FILS & C<sup>ie</sup>, Sucesores  
20, Rue des Fosses-Saint-Jacques, PARIS.

## VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

**VICHY  
ETAT**

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

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

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



## Xeroformo.

Polvo cicatrizante desprovisto por completo de efectos tóxicos.

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

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

### Creosotal "Heyden", Ductal "Heyden"

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

La marca «Heyden» es la más antigua.

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

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

## BROMIDIA

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

## PAPINE

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

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

## ECTHOL

El agente antipurulento más activo y más eficaz en el tratamiento de los estados sépticos e infecciosos, gracias a su doble acción constitucional y local. No es tóxico. Cada cucharada de las de café representa: Equinácea Angustifolia 2 gr. 5; Tuya occidentalis, 0 gr. 048.

## Battle & Co.

St. Louis

London.

París.

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

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.

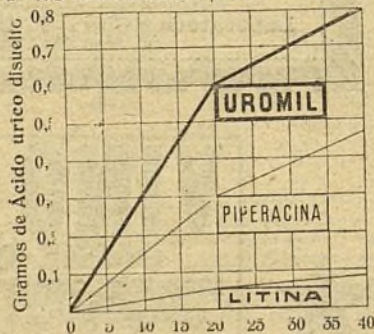
No ejerce ninguna acción sobre la mucosa del tramo digestivo, tonifica el corazón.

# UROMIL

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

GOTA  
CÓLICOS NEFRÍTICOS  
CISTITIS

ARTRITISMO



ARENILLAS  
CÁLCULOS  
LITIASIS RENAL

REUMATISMO

Horas de observación para 1 gr. de ácido úrico.

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

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

FARMACIA INTERNACIONAL

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



# Pellidol

**AZODOLENO**, iguales indicaciones que para el pellidol.  
(Pellidol + Yodoleno 2%) / Por su contenido en yodo obra además como antiséptico

Empleo: en forma de ungüentos y polvos.  
KALLE & CO. Aktiengesellschaft, Biebrich (\*/Rhin).

Venta general para España: KALLE Y C.<sup>a</sup>, Trafalgar, 37, Barcelona.

El mejor sucedáneo de los preparados de escarlata ordinarios.  
sin la desagradable acción del colorante.

Epitelización rápida de las superficies granulosas de las heridas (quemaduras, pérdidas de epitelio, etc.)

Éxitos sorprendentes en el tratamiento de toda clase de eczemas:

eczemas húmedos, eczemas en la diátesis exudativa, prurito, intertrigo, impétigo, etc.

## BACTERICIDINA = BASCUÑANA SOLUCIÓN ISOTÓNICA INYECTABLE

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



DE ADMIRABLES RESULTADOS  
EN EL TRATAMIENTO DE LA



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

DE VENTA  
EN FARMACIAS Y DROGUERÍAS

MUESTRAS Y LITERATURA  
A PETICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

LABORATORIO BASCUÑANA - SACRAMENTO 36. CADIZ

## METARSILE MENARINI

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

### RECONSTITUYENTE SEGURO Y DE EFECTO INMEDIATO

en la Anemia, Clorosis, Neufrastenia, Raquitismo, Escrofula, Calenturas, Malaricas, Agotamiento, Nervosismo, etc.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS  
Muestras gratis a los señores Médicos que las soliciten  
A. MENARINI: - Farmacia Internazionale - 4 Via Calabritto - NAPOLES - Italia

## JZYMINA MENARINI

ulada de Lecitina y fermentos digestivos-Fórmula del Prof.  
la R. Universidad de Roma.

### EN LAS ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO DE LOS NIÑOS

, por los fermentos que contiene asociados a la Lecitina no solo  
a las deficiencias del aparato digestivo, sino que estimula las  
para mayor actividad funcional

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

Ayuntamiento de Madrid

**Vino de Ostras** del Dr. SASTRE Y MARQUES  
PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARIS DE 1900 Y EN EL CONGRESO  
ESPAÑOL INTERNACIONAL DE LA TUBERCULOSIS BARCELONA, AÑO 1910  
El Vino de Ostras, del Dr. Sastre y Marqués, ha tenido un éxito completo  
por haber respondido en sus efectos a las indicaciones que se desprenden de su  
composición. Es tónico-reconstituyente muy aperitivo, y sus resultados en la  
neurastenia, decaimiento orgánico, inapetencia, desnutrición, escrofulismo,  
tuberculosis y anemia, son inmediatos y seguros.  
**Dr. SASTRE Y MARQUES, Hospital, 109, y Cadena, 2.  
BARCELONA**  
En Madrid: Dr. Pizá, Infantas, 26. Zaragoza: C. Ríos, Coso, 73. A.  
y principales farmacias de España y América.

## ANALISIS

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  
PUERTA DEL SOL, 5. ASALTO, 52.



# HISTOGENOL

EMPLEADOS EN LOS  
HOSPITALES de PARIS  
Sanatorios

Dispensarios antituberculosos  
del mundo entero.

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

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

Medicación  
Arsénico-Fosforada  
orgánica.

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

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

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

base de  
l'uclarrina.

FORMAS y DOSIS :

ELIXIR  
GRANULADO

2 cucharadas de sopa  
por día.

COMPRIMIDOS

4 á 6 comprimidos  
por día.

AMPOLLAS

1 ampolla por día.

Nuevo Tratamiento de la SÍFILIS y de las DERMATOSIS

HECTINE

PREPARADA POR

NALINE

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

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

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

HECTARGYRE

PREPARADO POR

NALINE

(Combinación de Hectine y de Mercurio).

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

GOTAS De 20 á 100 gotas al día.

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

INYECCIONES INDOLORAS

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

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

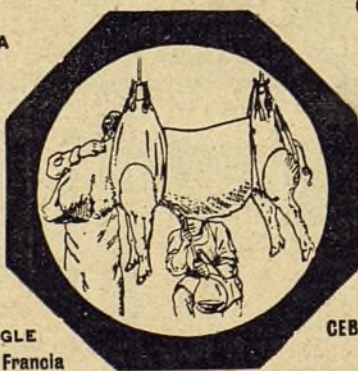
JUGO GÁSTRICO

puro, del Cerdo vivo

DISPEPTINA

ESPECÍFICO DE LA HIPOPEPSIA Y DE LA ATONIA GÁSTRICA

DISPEPSIAS  
GASTRITIS-DIARREA  
ANOREXIA de los  
TUBERCULOSOS



GASTRO-ENTERITIS  
de los NIÑOS  
NEURASTENIA  
GÁSTRICA

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

AGENTES GENERALES  
PARA ESPAÑA :  
CEBRIAN Y C<sup>IA</sup> — BARCELONA  
18, Puerta Ferrisa

KOSSUTH

DESCONFIARSE  
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma :

SANTAL  
MIDY

Inofensivo y de una Pureza absoluta  
CURACION  
RADICAL  
Y RÁPIDA

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

Cada (MIDY) lleva el  
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias

IODALOSE GALBRUN

iodo fisiológico, soluble, asimilable

LA IODALOSE ES LA ÚNICA SOLUCIÓN TITULADA DEL PEPTONIODO  
Combinación directa y completamente estable del Iodo con la Peptona

DESCUBIERTA EN 1896 POR E. GALBRUN, DOCTOR EN FARMACIA,  
Comunicación al XIII<sup>o</sup> Congreso Internacional de Medicina, Paris 1900

Sustituye Iodo é Ioduros en todas sus aplicaciones  
sin Iodismo.

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

Pedir Folleto sobre la Iodoterapia fisiológica por el Peptoniodo.  
LABORATORIO GALBRUN, 18, Rue Oberkampt, PARIS

Ayuntamiento de Madrid



# 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<sup>ie</sup>, 2, Rue des Lions-Saint-Paul,  
PARIS**

**OPOTERAPIA BILIAR**  
**PILDORAS del D. DEBOUZY**  
Extracción completa de bilis  
seleccionada y esterilizada  
0.50 gr. por Píldora - Dosis media: 6 Píldoras por día  
**ANTI-HEPATICAS**  
**AFECCIONES HEPATICAS**  
Insuficiencia hepática  
Enfermedades de los páncreas cálidos. Constipación  
Entero-Colitis. Tuberculosis

**STOVAÏNE**  
El menos tóxico de los anestésicos locales  
DE IGUAL EFICACIA  
*Se receta como la Cocaína*  
NO CREA HÁBITO  
LITERATURA Y MUESTRA SI SE PIDEN  
VENTA AL POR MAYOR:  
Les Etablissements POULENC Frères  
92, Rue Vieille-du-Temple, 92 - PARIS

**TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES**  
**SOLUCIÓN PAUTAUBERGE**  
el CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO  
**ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE**  
PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA  
Cicatrizante las lesiones locales, restaura con prontitud el apatía y el estado general.  
L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.



## ANUNCIOS

**EXTRANJEROS**

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITE, 14, rue Rougemont, París (9<sup>e</sup>), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.





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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Composición.**—Cinamato de sosa, glicerofosfato de cal, creosota pura de haya, 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** á principio, un gran alivio en periodos más avanzados, y en algunos la curación.

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

## **Matriz.—Pond-Tampon.**

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

### **Composición del Pond-Tampon.**

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

B.—Ictiol.—Ictiol, 10 por 100.—C.—Al Protargol.—D.—Al opio, belladona y beleño.—E.—Al tanino.—F.—Al yoduro de plata, y G.—Simple: á la glicerina. Se manda por correo una caja con dos Tampones á todos los médicos que lo pidan, para ensayarlo.

Se venden en cajas de á seis, en las principales farmacias de España, al precio de 5 pesetas caja, y en la del Sr. Sáiz de Carlos, Serrano, 30, Madrid, único autorizado para la elaboración de este producto patentado por 20 años en España, Europa y América.

## **Laboratorio y farmacia de Sáiz de Carlos, Serrano, 30, MADRID**



# Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATALOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

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

Procedimiento con patente de invención).  
NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas  
—Compresas tocológicas asépticas de 15 centímetros por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor Gutiérrez).—Eponjas artificiales asépticas. Terundas)  
—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogo

## TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA," COMPUESTO

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

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

### Correspondencia.

D. Pedro Garrido.—Pagado fin Diciembre 1913.  
D. Alfredo Valdés.—Id.  
D. José Benavente.—Id.  
Director de las Minas de Río Tinto.—Id.  
D. Antonio Piñeiro.—Id.  
D. Pío F. Ahuja.—Id. fin Marzo 1914  
D. Benigno Folla Llanos.—Id. fin Diciembre 1913.  
D. José Fernández Rey.—Id.  
D. Simón Gordón.—Id. fin Febrero 1914.  
D. Tomás Raviña.—Id. fin Diciembre 1913.  
D. Telmo Fernández.—Id.  
D. Félix Villar.—Id. fin Agosto 1913.  
D. Adolfo Canal.—Id. fin Junio 1914.  
D. Jerónimo Rico.—Id. fin Diciembre 1913.  
D. Jesús Díaz.—Id.  
D. Manuel Navarro.—Id.  
D. Emilio Choza.—Id.  
D. Adrián Castilforte.—Id. fin Agosto 1913.  
D. Mariano Leiva.—Id.  
D. Pablo Nava.—Id. fin Diciembre 1913.  
D. Antonio Muñoz R. de Paganis.—Id.  
D. José de la Rosa Sánchez.—Id.  
D. Francisco Moreno.—Id.  
D. Francisco Calvo Robles.—Id.  
D. José Calvo Romero.—Id.  
D. Antonio Limia Macía.—Id.  
D. Juan Flores Sánchez.—Id. fin Agosto 1914.  
D. Domingo Rodríguez.—Id. fin Diciembre 1912.  
D. Federico Díez Palacios.—Id. fin Diciembre 1913.  
D. Jerónimo Rodríguez.—Id. fin Febrero 1914.  
D. Rafael López Peláez.—Id. fin Diciembre 1913.  
D. José María Zubiri.—Id.  
D. Arturo Viñuelas.—Id.

D. Juan del Solar.—Id.  
D. Ricardo Jiménez Martínez.—Id.  
D. Luis García Fernández.—Id.  
D. Angel Peña.—Id.  
D. Tomás Ruiz.—Id. fin Agosto 1914  
D. Arsenio Miranda.—Id. fin Diciembre 1913.  
D. Mario de la Rosa.—Recibida libranza de 5 pesetas.  
D. Juan Dolz.—Pagado fin Diciembre 1913.  
D. Sabino López.—Id. fin Agosto 1914.  
D. Juan Carretero.—Id. fin Diciembre 1913.  
D. Lorenzo Calleja.—Id. fin Noviembre 1913.  
D. Frutos Blázquez.—Id. fin Diciembre 1913.  
D. Carlos Guillén.—Id.  
D. Joaquín Santonja.—Id. fin Diciembre 1914.  
D. Angel Pérez.—Id. fin Diciembre 1913.  
D. Casimiro Trevilla.—Id.  
D. Martín Serrano.—Id.  
D. Nicesio Conde.—Id.  
D. Amado Collado.—Id. fin Mayo 1914.  
D. Vicente García Bellod.—Id. fin Diciembre 1914.  
D. Eduardo González Herrera.—Id. fin Diciembre 1913.  
D. Pablo Laín.—Id.  
D. Víctor Garrido.—Id.  
D. Federico de la Maya.—Id. fin Septiembre 1914.  
D. Timoteo Sanz.—Id. fin Junio 1913.  
D. José Blasco.—Id. fin Diciembre 1913.  
D. Elías Blanco.—Id.  
D. Juan Bautista Olarte.—Id.  
D. Santiago de Diego.—Id. fin Enero 1914.  
D. Antonio Galiano.—Id. fin Diciembre 1913.  
D. Baldomero Tores.—Id. fin Febrero 1914.  
D. José Cartagena.—Id. fin Diciembre 1913.  
D. Celedonio Conde.—Id.  
D. Alvaro R. de Oña.—Id. fin Agosto 1914.  
D. Mariano Bayo Lafuente.—Id. fin Febrero 1914.

(Se continuará.)

## Balneario de la Toja.

Agua clorurado-bromurado-sódica. Las de más alta mineralización y termalidad del mundo. Temporada oficial: 1 de Junio a 30 de Septiembre. Alojamiento higiénico y económicos para las clases modestas y de extrordinario «confort» en el Gran Hotel, BAÑOS DE MAR en las magníficas playas que existen en la misma Toja. GRANDES FIESTAS durante toda la temporada. Conciertos en el Gran Casino, tiro de pichón, regatas de canoas, automóviles y a remo por la espléndida ría de Aroñosa, 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.

## Manual del Método Röntgen,

DEL

Dr. Navarro Canovas.

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



# GINECOLOGIA THIGENOL "ROCHE"

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

*analgésico  
antiséptico  
queratoplástico*



**Acción calmante enérgica  
Descongestión poderosa**

*Supresión rápida de los derrames.*

*Representante en España. A. AMBRO  
Clarís 80. Barcelona.*

*Muestra y Noticias. Fabricantes*

**F. HOFFMANN-LA ROCHE y Co**

*21 Place des Vosges - PARIS*



## LACTOLAXINE FYDAU

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

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

**DOSIS:** 1 á 3 Comprimidos por la noche al acostarse.

**SE VENDE EN ESTUCHES DE 6 TUBOS DE 6 COMPRIMIDOS**

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

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

## SANTAL MONAL

CON AZUL DE METILENO

á 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**

**BLÉNORRAGIAS, URETRITIS, CISTITIS, CATARROS  
VESICALES, PROSTATIS, HEMATURIA, NEFRITIS supurada,**  
y todas enfermedades de la Vejiga y de los Ríñones.

**ACCIÓN RÁPIDA:** Dosis 16 á 10 cápsulas cada día.  
Aceptado por los más renombrados médicos especialistas,  
Laboratorios MONAL Frères, Nancy (Francia).

# TOS

RESFRIADOS  
BRONQUITIS  
CATARROS  
ASMA

CURACION SEGURA

CON EL

## EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal.

DE MARCHAIS (FRANCIA)

de 8 á 6 cucharadas de café en una taza de tisana

**AMPOLLAS BOISSY al NITRITO de AMILO**

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

**AMPOLLAS BOISSY al YODURO de ETILO**

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

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

Muestras: LABORATORIOS BOISSY, 32<sup>ma</sup> Boul. d'Argenson, NEUILLY-PARIS.