

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

**BOLETIN DE LA SEMANA:** Real orden plausible.—Gran Cruz al Dr. Martín Salazar.—La viruela decrece.—Dos Asambleas de titulares.—**SECCION DE MADRID:** Dos casos de aerofagia simple ó sialofagia, uno con taquicardia y otro con síntomas de angina de pecho.—Higiene del esqueleto.—**SECCIÓN PROFESIONAL.**—**PERIODICOS MEDICOS,** EN IDIOMA CASTELLANO: I. Anafilaxia sérica.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Infección y debilidad cardíacas.—**SECCION OFICIAL.**—**VARIEDADES.**—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRONICAS.**—**VACANTES.**—**ANUNCIOS.**—**FOLLETIN.**

## Boletín de la semana.

Real orden plausible.—Gran Cruz al Dr. Martín Salazar.—La viruela decrece.—Dos Asambleas de titulares.

Es muy plausible la siguiente Real orden, que ha sido recibida con agrado por todos los amantes de lo justo:

MINISTERIO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA  
Y BELLAS ARTES

REALES ÓRDENES

Ilmo. Sr.: Para la más conveniente organización de los Tribunales de oposiciones á Cátedras

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer como aclaración de la reforma introducida en el artículo 10 del reglamento de oposiciones por el Real decreto de 31 de Agosto

## Folletín.

### ANECDOTAS Y QUISICOSAS MEDICAS

(Traducidas del alemán por el Dr. R. López Peláez.)

#### Plancha:

Un profesor de clínica se acerca rodeado de los alumnos á la cama de un enfermo que padece *delirium tremens*.

—¿Su profesión?

—Músico.

—Aquí tenemos un caso, señores, que puede servir de ejemplo para demostrar que el tocar los instrumentos de viento predispone á abusar de las bebidas alcohólicas: consecuencia de este abuso es la afección con que nos encontramos... ¿Qué instrumento tocaba?

—El violín—contestó con voz débil el enfermo.

\* \*

#### Gran descubrimiento:

Sin necesidad de termómetro, puede conocerse muy sencillamente la temperatura del agua al bañar á los niños. Para ello se coge con mucho cuidado al niño y se le sumerge bruscamente en el baño: si la piel de su cuerpo se pone morada, es que el agua está muy fría; si se pone roja, es que está muy caliente.

\* \*

último, que, como presidentes de dichos Tribunales de oposición, turnen todos los consejeros de Instrucción pública, aun los honorarios, sin distinción de Secciones y teniendo en cuenta los conocimientos especiales de cada uno.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 21 de Septiembre de 1913.—Ruiz Jiménez.—Señor Subsecretario de este Ministerio. (Gaceta 6 de Octubre.)

En la *Gaceta* del 5 del corriente aparece el siguiente Real decreto concediendo al Dr. Martín Salazar la gran cruz de Beneficencia:

De acuerdo con Mi Consejo de Ministros, á propuesta del de la Gobernación y con arreglo á los artículos 4.º y 8.º del Real decreto de 29 de Julio de 1910,

Vengo en conceder á D. Manuel Martín Salazar la Gran Cruz de la Orden civil de Beneficencia, con distintivo morado y blanco, por sus servicios de mérito sobresaliente prestados como inspector general de Sanidad exterior en pro de la salud pública y de la Beneficencia.

Dado en Palacio á 2 de Octubre de 1913.—ALFONSO.—El ministro de la Gobernación, *Santiago Alba*.

Reciba nuestra cordial enhorabuena el inspector general de Sanidad exterior por la concesión de la Gran Cruz que tan merecida tenía.

En *El Liberal* del 3 del corriente aparece el siguiente artículo con el epígrafe *La viruela decrece*:

Los partes sanitarios recibidos en la última semana en las delegaciones de Sanidad acusan un rápido é importante descenso de la epidemia variolosa, que desde hace cerca de dos meses azota al vecindario madrileño.

#### En el mismo caso:

Un joven médico militar, que acababa de extraer una bala á un teniente, le dijo:

—Por ser la primera bala que he extraído, si usted quisiera cederme ésta, tendría mucho gusto en conservarla.

—Lo siento—le responde el teniente,—pero no puede ser: yo también tengo gusto en conservarla, porque es la primera bala que me ha herido.

\* \*

#### Aí pie de la letra:

Con gran sorpresa encuentra el médico á uno de sus enfermos metido en un baño, y le dice:

—Pero ¿usted quiere morirse?... ¿Quién demonios ha mandado á usted baños?... ¿Qué hace usted ahí?

—Señor—contesta el enfermo,—estoy tomando las píldoras que me mandó. ¿No me dijo usted que las tomara en agua?

\* \*

#### Malas entendederas:

—Tiene usted que tomar de estos polvos—dijo el médico del pueblo á un lugareño un poco alcornoque, al mismo tiempo que raspaba, por no haber salvadera, un poco de cal de la pared para secar la tinta de la receta en que los había prescrito.



Los casos, á más de ser reducidos en número, se van concentrando, hasta el extremo de que, habiendo empezado la epidemia con brotes distanciados en todos los distritos, hoy está circunscrita solamente á algunos de ellos, con especialidad á los del Congreso, Inclusa, Hospital y Latina, es decir, á las verdaderas zonas insalubres de Madrid. De otro lado, la mayoría de los atacados lo son de la forma clínica llamada «discreta», presentando por días mayores caracteres de benignidad esta epidemia, que puede ya considerarse atajada.

Buena parte del éxito corresponde á la actividad desplegada por las autoridades sanitarias. Conocemos detalles de la labor realizada, y ellos explican la rapidez con que se ha atajado el mal. En poco más de mes y medio, sólo por los médicos epidemiólogos del Laboratorio municipal se han vacunado y revacunado á 24.200 personas, cifra que en el día de ayer arrojaban las estadísticas entregadas al director del servicio, doctor Chicote, siendo los resultados de tal vacunación positivos en más de un 80 por 100 de los casos, lo que demuestra la excelencia de las vacunas empleadas, procedentes del Instituto de Alfonso XIII, y la oportunidad de las revacunaciones realizadas.

En todas las dependencias del Estado, Diputación y Municipio, se viene estos días exigiendo el certificado de vacunación á todos los empleados. Asimismo se exige estar vacunado para cobrar en Clases Pasivas, y con todo ello se favorece la campaña sanitaria y se logrará que quede en breve vencida la epidemia.

Cumple hacer elogio de la cultura popular, que por esta vez no ha puesto resistencias á la práctica de los procedimientos sanitarios preventivos: es un signo de educación del pueblo de Madrid, que bien merece subrayarse, para que se vayan desechando ciertos tópicos que durante largos años sirvieron de excusa para no poner en vigor los mandatos de la policía sanitaria, que hoy son acatados y atendidos en todas aquellas ciudades que merecen el nombre de cultas.

Todo eso nos parece muy bien, pero creemos que nuestras autoridades no se dormirán con la

De allí á unos cuantos días volvió á verle, y al preguntarle qué tal seguía, repuso el campesino:

—Poco más ó menos... Y lo que es por no tomar los polvos no ha sido. ¡Mire usted para la pared, y verá el desbarrancón que llevo hecho!

El médico se quedó patitieso.

\*\*\*

#### En la clínica:

—¿Qué haría usted—le pregunta á un alumno el profesor—si cuando ejerza se encontrara con un enfermo de diagnóstico tan difícil como este?

—Pues mandarle ir, señor profesor, á que usted le viera.

\*\*\*

#### La debida respuesta:

Un igualado que hacía tres años no pagaba al médico le llamó una vez muy deprisa, y como tardara en ir, cuando llegó, le recibió diciéndole incomodado estas palabras:

—¡Hace ya más de media hora que estoy esperando á usted!

—Y yo le estoy esperando á usted—respondió con mucha calma el médico—hace tres años.

\*\*\*

ilusión de que ha concluido por ahora la epidemia de viruelas...

Como de costumbre, tenemos en puerta, no una, sino dos Asambleas de médicos titulares, organizadas, respectivamente, por los Sres. Albiñana y Almarza.

Respecto á la primera, dice así el periódico que la patrocina:

Organizada por la Federación nacional de Sanidad civil (Sociedad general de médicos españoles), se celebrará en Madrid los días 17 y 18 del corriente mes una Asamblea profesional, cuyo fin principal es tributar al Sr. Alba un homenaje de gratitud de la clase médica española por la reciente Real orden que ha dictado haciendo prevalecer la Instrucción general de Sanidad sobre el decreto de descentralización administrativa, que tantos males ha ocasionado á los médicos titulares por los abusos y falsas interpretaciones de los caciques rurales. Al propio tiempo se tratarán asuntos tan importantes como insistir nuevamente en la obtención del pago de los titulares por el Estado, para lo cual éstos se ofrecen á desempeñar gratuitamente la inspección médico-escolar, recientemente creada, á cambio de que el Estado les abone sus haberes, igual que á los maestros primarios; la creación del Cuerpo de Sanidad civil, aprobación del Reglamento de la Federación, elección del Directorio y todos los demás asuntos que interesen á la colectividad médico-rural.

A continuación de la Asamblea, á la cual será invitado el Ministro, se celebrará un banquete en honor del Sr. Alba, ofrecido por la Federación en nombre de los médicos, agradecidos á tan justísima y acertada disposición ministerial.

Tocante á la segunda Asamblea leemos lo siguiente en el *Boletín de Titulares*:

Entendiendo que los médicos titulares no podemos permanecer indiferentes ante los requerimientos hechos á la clase, la Junta Central de la Asociación ha acordado convo-

#### Cura radical:

Una joven se presenta en casa de un médico preguntándole qué debe hacer para cierto escozor que siente en la cara.

Después de un detenido interrogatorio, el médico la responde:

—Dile á él que se afeite mejor.

El alivio con tal remedio fué completo.

\*\*\*

#### Por vía indirecta:

Para que vea á su marido, llama una mujer al médico, y éste la dice:

—La enfermedad no tiene importancia, pero necesita tranquilidad; voy á recetar opio.

—¿Y cómo tengo que dárselo?

—¿Dárselo? No; si es usted quien tiene que tomarlo.

\*\*\*

#### Sin entenderse:

Un labrador, tan rico como poco inteligente, tuvo la desgracia de romperse una pierna, y llamó á un especialista, poniéndole el siguiente telegrama:

«Rota pierna, venga en seguida.»

Para saber qué preparativos debía hacer, quiso averiguar el médico el sitio de la fractura y si era abierta ó cerrada, y puso otro telegrama diciendo:



ear á los delegados, presidentes de Juntas de distrito y asociados en general á una Asamblea extraordinaria, que ha de celebrarse en los días 16 al 24 del actual, en el local y á las horas que oportunamente se señalarán.

Los puntos á tratar serán:

Primero. Clasificaciones.—Bases actuales de clasificación.—¿Deben modificarse?—Modo de hacer efectivas las aprobadas y que en lo sucesivo se aprueben.

Segundo. Dotaciones.—Procedimiento que podemos seguir para cobrarlas con la necesaria regularidad, dentro de las leyes vigentes.—Pago por el Estado.

Tercero. Medios que debemos emplear para extender y afianzar las Asociaciones de distrito y provinciales, dentro del reglamento de la General, como los más eficaces para llegar á conseguir cuanto es justo se nos otorgue.

Podrán, además, discutirse los puntos ó extremos de interés general que los asambleístas crean pertinentes, presentándoles con veinticuatro horas de anticipación á la Mesa en forma de proposiciones escritas.

La Junta central ha solicitado de las Compañías de ferrocarriles la concesión de los beneficios de la tarifa especial X, núm. 17, para los asambleístas y, á pesar del apremio de tiempo con que se ha visto obligada á pedir dicha concesión, ha sido atendida. Los compañeros que deseen concurrir á la Asamblea convocada pueden pedir su tarjeta de identidad, á fin de disfrutar la rebaja concedida por las Compañías de ferrocarriles, al domicilio de la Asociación, que lo es á la vez de la Junta de Patronato, Duque de Rivas, 7, dirigiendo la correspondencia á nombre de D. César Almarza.

DECIO CARLAN

## Madrid, 11 de Octubre de 1913.

### DOS CASOS DE AEROFAGIA SIMPLE O SIALOFAGIA UNO CON TAQUICARDIA Y OTRO CON SINTOMAS DE ANGINA DE PECHO

Por lo que se lee en libros, folletos, periódicos, se oye á los maestros y se observa en los enfermos, la dis-

«Deme detalles; ¿dónde y cómo fractura?»

Algunas horas después recibía esta respuesta:

«En la cuadra; es muy dolorosa»

\*\*\*

Un profesor de clínica tuvo necesidad de subir á un tranvía que iba lleno, y vió que un obrero, levantándose de su asiento, se dirigía á él diciéndole respetuosamente:

—Le ruego, señor profesor, que acepte mi sitio.

—¿Me conoce usted, pues?

—¿No he de conocerle, si me ha salvado usted la vida? (En el coche se advierte un movimiento de admiración general, y el profesor hace un gesto de noble modestia.)—Sí, —continuó el obrero dirigiéndose á los que le rodeaban,—nunca olvidaré que le debo la vida: dos semanas hacía que me encontraba en una cama del hospital, yendo cada día á peor, cuando una mañana se acercó á mi cama, pronunciando nada más una palabra.

—¿Qué dije?

—«Moribundus»; en seguida empezó la mejoría.

\*\*\*

*El médico.*—Pues sí, buena mujer; sólo la mando que no beba usted mucha agua y que guarde usted dieta.

—¡Ay, señor médico! Usted lo manda muy bien; pero ¿dónde está para ello el dinero?

\*\*\*

pepsia flatulenta ha desaparecido del cuadro de los procesos morbosos, ocupando su sitio la dispepsia con aerofagia.

No hay nadie que crea que la excesiva cantidad de gases que arrojan algunos sujetos afectados de gastropatía, sobre todo crónicas, sea debida á los trastornos del estómago, sino á la introducción de aire atmosférico en el tubo digestivo, lo cual no quiere decir, como se comprende, que los enfermos de ese aparato no eliminen gases producidos por fermentaciones, pues los eliminan, si bien en cantidades pequeñas.

El análisis químico demuestra una cosa y otra.

En estado fisiológico existe siempre en el estómago é intestinos cierta cantidad de aire necesaria para soportar la presión atmosférica, y, además, para que los órganos que están en relación con ellos no sufran en los movimientos bruscos del cuerpo ningún traumatismo sensible.

El aire penetra mezclado con los alimentos, bebidas, saliva, etc., pudiendo decirse que la primer burbuja va al estómago con el primer líquido ingerido.

La cantidad varía según se esté ó no en ayunas, no siendo igual tampoco en todos los individuos.

La tensión intragástrica en ayunas es endeble y durante la digestión se eleva á 10 y 12 centímetros de agua, y aún más (Dobrovici).

Ahora bien, cuando la tensión es grande, mejor dicho, cuando por la cantidad de aire acumulado el estómago se infla, y más si llega á dilatarse, experimentanse molestias, en especial si comprime los órganos colindantes, las cuales molestias pueden ser mecánicas y reflejas.

Las mecánicas son casi idénticas en todos los sujetos, y las reflejas, como responden al modo de ser de cada individuo, suelen ser distintas.

—Su marido dice á una mujer el médico—está de mucho peligro, pues tiene ya las manos y los brazos completamente rojos, lo cual prueba que va á pasar una escarlata de forma grave.

—Si los tiene así siempre; ¿no ve usted que es tintorero?

—¡Ah, ah!.. Entonces quizás pueda salvarle.

\*\*\*

—¿Y qué tal duerme usted por la noche?

—No duermo nada.

—Pues no sé de qué dependa ese insomnio.

—Yo sí: de que soy sereno.

\*\*\*

*Un avaro.*—De morirme, señor médico, me alegraría morir antes de Nochebuena.

—¿Por qué, hombre?

—Porque me ahorraría así una porción de propinas.

\*\*\*

*El médico.*—Las molestias que experimenta usted son debidas á oscilaciones del barómetro.

*El paciente.*—Pues voy á mandar que le saquen de la habitación en seguida.

\*\*\*



Las primeras se contraen á la sensación de estiramiento del estómago y vientre, etc., y las segundas á las alteraciones del sistema nervioso, aparato respiratorio y aun al carácter del paciente, como en los dos casos que voy á permitirme exponer.

El uno refiérese á un sujeto de cuarenta años de edad, temperamento nervioso, constitución regular, resistencia vital grande; nunca estuvo enfermo, sus padres vivieron sin achaques y largo tiempo, quien presentóse en mi despacho causándome impresión triste. Es pariente mío.

Le hallé muy pálido, muy delgado, muy abatido, y comprendí que en aquele espíritu, siempre alegre y animoso, habíase operado muy honda transformación.

Al interrogarle, contestó: «Llevo bastante tiempo de estar malo y creo que tengo una lesión cardíaca. Los médicos que me asisten lo niegan; pero es el caso que á pesar del régimen á que me tienen sometido y de los remedios que me han prescrito, encuéntrome cada vez peor.

»Mi enfermedad es muy fácil de describir.

»Hará un año próximamente que empecé á tener, no todos los días, después de las comidas algo de peso en el estómago, agrios y saliveo, á lo que no di importancia porque creí fuese dependiente de falta de método en las horas de comer y del abuso de ácidos, como vinagre y estimulantes; pero desde hace cosa de cuatro meses, á las tres horas de la comida de la tarde, sentí cierta tensión y abultamiento del estómago que iban siendo cada vez mayores, é incomodidad en la región precordial.

»Me tomé el pulso, y como lo tenía en extremo frecuente, me alarmé un poco; pero la alarma pasó de seguida porque todos aquellos fenómenos desaparecieron como por encanto, con la expulsión de gran cantidad de gases por la boca.

—¿Cree usted que son sanas las ostras, señor médico?

—Opinó que sí...; por lo menos en mi larga práctica no he tenido que prestar asistencia facultativa á ninguna.

\* \*

—Respecto al estado de su mujer, siento mucho, amigo mío, tener que decirle que no puede esperarse nada bueno.

—¿Cree usted, pues... que se mejorará?

\* \*

*Una señora guapa al dentista.*—Sáqueme esta muela y pídamela lo que quiera.

*El dentista.*—¡Por un beso de esa boca, soy capaz yo de sacarla todos los dientes!

\* \*

#### Más de China:

No se puede menos de convenir en que los coletudos hijos del Celeste Imperio andan acertados en las cuestiones relacionadas con los médicos. Había allí antes igualas, haciéndose los convenios por años completos, en la misma forma que entre nosotros. Pero á un chino de mucha trastienda se le ocurrió una vez pagar algo de la cantidad acostumbrada, imponiendo, en cambio, la condición de que el médico dejaría de cobrar la cantidad que correspondiera al tiempo du-

»Al día siguiente reprodujose la escena con mayor duración é intensidad, obligándome á llamar al médico de casa, é indicó que aquello no era de importancia, pues se trataba de una leve dispepsia flatulenta con taquicardia que se corregiría en breve plazo si no usaba más alimentos que leche, huevos y carne; suprimía vinos, ácidos, estimulantes, etc., y tomaba el bromuro sódico que recetó.

»Seguí sus prescripciones, aunque, en verdad, no rigurosamente, y los ataques continuaban dándome alguna vez que otra, en series de cuatro ó cinco seguidos, cada día uno, y el último que tuve la semana pasada fué tan grave, que los médicos dudaron pudiera resistirlo.

»Vengo, pues, á que me reconozcas y me pongas plan, y para que formes concepto exacto de mi estado, te diré que en los ataques lo que más me molesta es el inflamamiento del estómago, lo que más me acobarda, la frecuencia del pulso, es incontable; que he tomado pep-sina, pancreatina, enteroquina de Chaix, elixir de Sáiz de Carlos y sólo han cedido, y no totalmente, las acedías y el peso que vengo notando desde antes de darme los ataques.»

Le reconocí con el mayor detenimiento corazón, aorta, cuerpo tiroides, globos oculares, pulmones, orina, etc., y no observé ninguna perturbación.

«No hay nada cardíaco, te lo aseguro. Esos ataques, como opina tu médico, no son de importancia, y se curarán sin botica; el remedio está en ti mismo.

»Tú no digieres bien; y precisamente por eso se te forma mucha saliva que deglutes; con la deglución entra aire en el estómago, éste se infla y el pulso se acelera. He aquí todo. Sigue el plan que te han prescrito sin omitir detalle, procura escupir y tener la boca siempre abierta, lo que conseguirás colocándote un corcho

rante el cual el cliente estuviera enfermo. Los demás chinos siguieron su ejemplo. Y desde entonces la duración de las enfermedades en China se acortó mucho.

\* \*

#### Refranes médicos chinos:

El que ha estado largo tiempo enfermo, se hace médico de sí mismo.

El mejor médico no es capaz de salvar una vida extinguida.

Con las medicinas se endulza la muerte.

\* \*

—¿Qué le pasa?—pregunta el médico.

—Padezco insomnio—responde el paciente.

—¿De lo demás está usted bien?

—Perfectamente: trabajo como un buey, como igual que un lobo y me acuesto por la noche cansado como un perro, y no puedo dormir.

—Pues debiera usted consultar con un veterinario.



entre los dientes, y no dejes de ponerte una lavativa diaria de agua hervida, templada, aunque se mueva el vientre sin ella.»

La cara del enfermo animóse bastante, aunque no debió creer que le dijese toda la verdad.

Varias preguntas que me hizo parecían demostrarlo.

Dudaba que una cosa tan sencilla como la deglución de aire produjera perturbaciones tan mortificantes y, al parecer, tan peligrosas, y prometió no apartarse un ápice de mis consejos.

A los dos meses volvió por mi casa tan alegre y tan confiado, que parecía no acordarse siquiera de haber estado malo.

Díjome que el plan le resultó á las mil maravillas porque no había sentido después la más pequeña molestia, y que se marchaba á Madrid á pasar una temporada.

«Celebro que estés bien y que te diviertas, y ya que vas á la corte no dejes de ver á un especialista del estómago, los hay muy notables, y refiérele cuanto te ha ocurrido, sin decirle, por supuesto, mi opinión.»

Se resistía á consultar con nadie; pero en vista de mi insistencia consultó con uno de los de mayor reputación, confirmandose mi diagnóstico.

Con esto, si todavía alguna duda abrigaba, quedó absolutamente libre de preocupaciones y de aerofagia, porque ha adquirido el hábito de escupir, pues no olvida la causa de su padecimiento.

El otro caso es el de un señor de cuarenta y cinco años, temperamento nervioso, constitución débil, resistencia vital escasa; su padre murió joven, su madre, aunque valetudinaria, vive y es muy vieja, el cual acudió á mi consulta acompañado de un médico amigo de él y mío, y me manifestó que á los tres meses de haber sufrido una fiebre que le duró noventa días, empezó á notar, de cuando en cuando y en plena digestión, que el estómago se le abultaba gradualmente hasta adquirir un volumen considerable, ocasionándole una sensación de tirantez casi dolorosa, que desaparecía al aumentar de volumen el vientre y disminuir el abultamiento del estómago, terminando todo durante la noche con la expulsión, por el ano, de muchos gases.

«Al principio, añadió, mi enfermedad quedaba á eso reducida, pero posteriormente la sensación de tirantez se ha convertido algunas veces en dolor tremendo, del cual me sentía morir.

»El dolor comienza al llegar la tensión del estómago al maximum, es como si me retorciesen por dentro; el menor movimiento y aun la respiración misma, lo exacerba, tengo que estar inmóvil, las inyecciones de morfina lo calman, aunque no me siento enteramente bien hasta que el abultamiento del estómago disminuye y el del vientre comienza.

»Me han aconsejado que consulte á usted por si pudiera padecer angina de pecho, y aquí me tiene en el momento crítico en que se inicia la molestia en el estómago.

»Creo haber expuesto cuanto me sucede: si algo he

omitido, mi acompañante lo dirá.» Este confirmó lo dicho.

Le hice un reconocimiento muy minucioso de todo su organismo y, especialmente, de las arterias, aorta, temporal, radial, vasos del cuello, corazón, etc., y nada observé que trascendiera á morboso.

El pulso era regular y medianamente desenvuelto.

Ahora bien, al auscultar la región de la punta oí cierto ruido de gorgoteo y adhiriéndome á la idea de aerofagia, que surgió en mi mente desde que hizo la historia de su mal, apliqué un dedo sobre el cartílago tiroides y percibí un movimiento de deglución que precedía al gorgoteo.

La lengua la tenía ancha y muy húmeda, la región epigástrica abultada, dando sonido timpánico á la percusión, el apetito era bueno, las deposiciones normales y la orina también.

Dejé pasar una hora, pues quería apreciar hasta dónde llegaría el abultamiento del estómago, y antes de que transcurriera, hizose mayor la molestia y el abultamiento extraordinario.

En esta situación estuvo más de treinta minutos, muy incómodo, muy intranquilo, hasta que cedió la dilatación del estómago y empezó la del vientre sin que el dolor tomase los caracteres del *angor pectoris*.

«Amigos míos, exclamé, el caso es muy interesante y, por fortuna, no ofrece gravedad.

»Trátase de una aerofagia gastro-intestinal, ó generalizada, con síntomas de angina de pecho.

»El estómago de usted, dije al enfermo, se convierte mientras dura el ataque, en un globo lleno de aire.

»Hay necesidad, pues, de que el aire no entre y, si entra, que salga pronto, y para ello es preciso que siga usted el tratamiento que le mandaré por escrito.»

El tratamiento era lo mismo que el del otro enfermo, á excepción de unos papeles que le prescribí para tomarlos después de las comidas en una taza de infusión ligera de anís, compuesto cada uno de *un gramo de creta preparada, cincuenta centigramos de subnitrito de bismuto, ochenta de magnesia calcinada, un miligramo de cloruro mórfico y un centigramo de polvo de belladona*, y de que recomendaba le practicasen el cateterismo del estómago, si el dolor revestía los caracteres descritos, por ser el único medio de conjurar el conflicto prontamente.

El tratamiento surtió los efectos que se esperaban; no ha vuelto á tener ningún ataque.

Estos dos casos sirven para robustecer la tesis de que no hay dispepsias flatulentas, sino dispepsias con aerofagia, ó simplemente aerofagia, como afirman Mathieu, Levein, Hayem y otros varios, y que ese proceso puede perturbar el dinamismo del corazón ocasionando taquicardias de forma grave y síntomas de angina de pecho.

DR. PASANIS.



## HIGIENE DEL ESQUELETO

### DESARROLLO FÍSICO DEL NIÑO

Cartilla para uso de padres de familia, tutores, maestros y demás encargados de vigilar y dirigir á los jóvenes

Por el Dr. SATURNINO GARCÍA HURTADO

Jefe del dispensario de enfermedades de los huesos y articulaciones del Instituto Rubio y médico numerario de la Beneficencia municipal de Madrid.

#### NECESIDAD DE VIGILAR EL DESARROLLO FÍSICO DEL NIÑO

Todos los niños deben ser vigilados durante el período de crecimiento y reconocidos una vez al mes.

En las escuelas, colegios y centros de enseñanza pública y privada, debe establecerse un servicio de inspección dirigido por un médico.

Para este servicio basta una sencilla habitación clara, orientada al Mediodía, una báscula-talla, una cinta métrica y una estufa que en invierno mantenga la temperatura á 20°.

El niño debe estar completamente desnudo al ser reconocido.

Primero debe averiguarse si padece alguna enfermedad contagiosa.

En este caso debe ser aislado y tratado hasta su curación.

Visto que el niño no padece enfermedad que pueda transmitir, se le pesa y se le talla.

La relación entre la talla, el peso y la edad nos dará una idea de la marcha de su crecimiento y desarrollo.

Después debe examinarse si los brazos y las piernas son normales ó tienen alguna anomalía.

Se averiguará luego si los hombros tienen la misma altura.

Si los omoplatos son desiguales ó salientes.

Si una cadera es más alta que la otra.

Si la conformación de la caja torácica es regular.

Si la columna vertebral tiene tendencia á desviarse lateralmente.

De esta desviación lateral ó escoliosis, se suelen percibir por primera vez el sastre ó la modista, rara vez los padres, lo cual indica el lamentable descuido en que hoy esto se encuentra.

La escoliosis es una desviación progresiva.

Llega á producir las más grandes deformaciones que se conocen, porque la causa que la determina está constantemente obrando.

Cuando se dice que esas ligeras desviaciones de la espina dorsal no tienen importancia y se corrigen con el tiempo, hay que ponerse inmediatamente en guardia, porque sucederá precisamente lo contrario, la desviación irá aumentando paulatinamente y después será muy difícil ó imposible su corrección.

Las desviaciones laterales ó escoliosis se pueden curar al principio ó en el primer período, en tres á seis meses. En el segundo período, en uno ó dos años, y en el tercero, ó abandonados á los recursos solos de la Naturaleza ó á la ayuda única de un corsé ortopédico, no se pueden por completo corregir; únicamente evitar que la desviación progrese.

Generalmente es poco conocida la marcha de este padecimiento y su importancia social.

Cuando comienza siendo una ligera desviación que entonces es positivamente curable en pocos meses, ni se atiende á ella, ni se cree que será cosa mayor. El tiempo demuestra lo contrario, y después, á fuerza de meses y de años de abandono ó de ignorancia, se lamentan tristemente los enfermos ó sus familias, de que la deformación no se pueda corregir.

El origen ó génesis de este padecimiento obedece en la mayoría de los casos á causas mecánicas conocidas.

Su tratamiento sólo debe ser dirigido por peritos médicos, que conozcan la marcha del padecimiento y que cuenten con los medios necesarios para su corrección.

Es, pues, urgente, la creación en las grandes poblaciones de Institutos municipales, donde se vigile el desarrollo físico de los niños, que más tarde han de dar los contingentes necesarios para el ejército que ha de ser el sostén de la patria.

Pedimos asegurar, que tanto las torceduras posteriores de la espina ó cifosis, como las laterales ó escoliosis, se las forma ó produce el mismo enfermo constantemente. Es decir, que no aparecen de pronto, sino que se fraguan con el tiempo, por la acción de las fuerzas continuas.

Insisto sobre este punto porque creo que es más difícil propagar una verdad y hacerla aceptar, que discutirla.

El uso del corsé ortopédico es absolutamente necesario en unos casos, y en otros contraproducente.

La observación del desarrollo físico de cada niño debe llevarse en una hoja impresa como la adjunta que presentamos:

#### Desarrollo físico del niño.

##### HOJA DE RECONOCIMIENTO

Nombre .....	
Domicilio .....	
Edad .....	
Peso .....	
Talla .....	
Perímetro torácico .....	
Coloración de la piel (1) .....	
Desarrollo muscular (2) .....	
Actitud (3) .....	
Conformación general (4) .....	
Brazos (5) .....	
Piernas (6) .....	
Hombros. . . . .	<div> <div>Iguales .....</div> <div>Más alto el .....</div> </div>
Omoplatos. . . . .	<div> <div>Iguales .....</div> <div>Más saliente el .....</div> </div>

- (1) Normal, roja, pálida, sucia, amarillenta ó verdosa.
- (2) Normal ó anormal.
- (3) Normal ó viciosa.
- (4) Buena, mediana, mala.
- (5) Normales ó anormales.
- (6) Normales ó anormales.



Caderas. . . . . { *Iguales* .....  
                           { *Más alta la* .....  
 Columna vertebral. { *Normal* .....  
                           { *Desviada* .....

## RESULTADO

*El desarrollo físico de este niño es (1).....*

*Madrid á ..... de ..... de 19.....*

## OBSERVACIONES (2)

*La observación empezó el día ..... de ..... de .....  
 — terminó el día ..... de ..... de .....*

## Sección profesional.

## DE PREVISION

## II

## ¿Cuántos socios ha de tener un Montepío sólido?

Ya dije anteriormente que para lograr una protección cierta hay que conocer de antemano el valor económico de los daños que pretende evitar. Lo desconocido no puede ser base de cálculos y proyectos serios. Ahora bien; ¿pueden conocerse de antemano los casos de muerte y de inutilidad, causa de aquellos daños y base necesaria de estos cálculos?

Sabemos perfectamente que para todos nosotros la muerte es cierta y la invalidez muy probable; pero ignoramos en absoluto cuándo nos corresponderán á cada uno. Mis lectores han podido comprobar que, aun en familias numerosas, corren años y años sin muertes ni accidentes, y vienen otros aciagos en que la muerte ó la desgracia se ensañan en aquellos hasta entonces afortunados conjuntos. Habrán observado también que en pueblecitos pequeños pasa algún año sin muertes ni accidentes, que en otro se multiplican de un modo del todo desproporcionado. También saben que en pueblos de algunos centenares de vecinos no pasa año sin fallecimientos, aunque la mortalidad oscila en cada uno entre límites distantes. Conocen perfectamente que en poblaciones de algunos miles de almas las diferencias de mortalidad de un año á otro representan una fracción pequeña de los fallecimientos constantes en todos los años. Y si la observación se extiende á una provincia y, sobre todo, á una nación, el número de fallecimientos en cada año va adquiriendo tal uniformidad, que salta á la vista la existencia de una ley constante reguladora de esos fenómenos que, en pequeñas masas, parecen dependientes del azar.

De esto se deduce que las grandes masas permiten someter á un cálculo previo de exactitud aproximada lo que individualmente ó en pequeñas masas se resiste á ser determinado de antemano. He dicho exactitud aproximada, porque la exactitud absoluta es imposible. Aunque ligeras, siempre hay variaciones que modifican el cálculo. Pero esto

es de pequeña importancia práctica. Si esa mortalidad en grandes masas oscila, por ejemplo, entre 100 y 103, sin rebasar nunca este límite, con tomar á éste como base de cálculo, resultará la protección segura y cierta y con exceso de precauciones.

No necesitan mis respetables lectores saber más para determinar el número de socios que pueden establecer con éxito una protección cierta y suficiente. Esta exige cálculos previos que sólo pueden ser aproximados con un buen número de socios. Ni 10, ni 100, ni 1 000 siquiera, permiten un cálculo suficientemente aproximado y uniforme de los siniestros que pueden ocurrir. Intentarla con unos centenares, cuanto más con algunas docenas, es demasiado aventurado. Esto es lo que ignoran los autores de proyectos de Montepíos limitados á una provincia ó á una población sola. En cuanto quieren salir de socorros caritativos de tocas, fracaso seguro.

Por otra parte, si el corto número de socios no permite establecer una protección cierta y suficiente, la abundancia de los mismos nunca daña, porque asegura la regularidad de los siniestros y afianza la protección. Por eso aunque el número actual de médicos es suficiente para establecer una protección cierta y una cuarta parte pudiera emprenderla, sería mejor no limitar su esfera de acción á la clase médica, sino invitar á nuestros compañeros los farmacéuticos y los veterinarios, sin olvidar, por supuesto, á matronas, ministrantes y demás subordinados sanitarios, para consolidar la protección y extender los beneficios á un radio social mayor, echando de paso las bases de la fraternidad que pide la compenetración de nuestras funciones sociales respectivas.

ROGELIO PEREZ.

Octubre de 1913. Huérmeces (Burgos).

LOS CONTRATOS ILIMITADOS  
Y NUESTRAS DOTACIONES

Los periódicos de cámara de los Municipios, que tanto sonajearon el Real decreto de Moret, porque así daban gusto á ediles y secretarios, acaban de dar media vuelta á la derecha y se rectifican radicalmente. Véase, si no, lo que *El Consultor de los Ayuntamientos* contesta á las dos siguientes consultas:

«Facultativos titulares: limitación de las facultades de los Ayuntamientos en su nombramiento y separación: Los artículos 72, 74 y 78 de la ley Municipal, cuya existencia jurídica se ratifica, aunque innecesariamente, por los 1.º y 13 del Real decreto de 15 de Noviembre de 1909, no pudo ni debe estimarse que conceden á los Ayuntamientos libertad absoluta y omnímoda para el nombramiento y separación de funcionarios profesionales, como son los médicos titulares. En todo cuanto á éstos se refiere, tienen precisión ineludible las Corporaciones municipales de ajustarse á las leyes relativas á dichos funcionarios, conforme con la excepción contenida en el último apartado del art. 78 de la misma ley, y las cuales leyes, en el sentido genérico de disposiciones legales, deben considerarse, sea cualquiera su fecha, como complementarias de la ley Municipal en el respectivo ramo de Sanidad pública, y de manera alguna como interpretativas ni derogativas de sus preceptos.

Por ello, á los facultativos titulares no se les puede separar del cargo sino por convenio con ellos, por expirar el plazo por el que se les contrató ó por causas graves justificadas en expedientes, como exigen los artículos 70 de la ley de Sanidad, 26 del Reglamento de titulares de 14 de Junio de 1891 y 102 de la Instrucción general de Sanidad, fecha 12 de Enero de 1912.»

(1) Normal ó anormal; bueno, mediano ó malo; perfecto ó imperfecto.

(2) Se refiere especialmente á los cambios que se noten en el niño.



Doctrina repetida al confirmar sentencia de un tribunal provincial. (Sentencia del Tribunal Supremo, sala tercera, de 13 de Noviembre de 1912.—*Gaceta* de 25 de Enero de 1913.)

Facultativos titulares: abono de sueldos por el tiempo de su indebida separación: «El art. 106 de la Instrucción general de Sanidad, fecha 12 de Enero de 1904, determina que siempre que por fallo favorable al facultativo resulte que éste fué perjudicado por el acuerdo del Ayuntamiento, será indemnizado por dicha Corporación municipal, cuando menos con el importe de la asignación que corresponda al tiempo en que hubiese estado injustamente privado de su percepción, y, por tanto, en el caso presente procede acordar que al mé. dico indebidamente separado se le abone la asignación correspondiente al tiempo que dejó de percibirla por el indebido acuerdo de rescisión de contrato, providencia que está en armonía con dicho precepto legal y con lo resuelto por sentencia de la sala tercera del Tribunal Supremo de 28 de Abril de 1911, la cual determina que la disposición del citado artículo 106 no excluye ni impide que por el Ayuntamiento exija á quienes tomaron el acuerdo ilegal el importe de la cantidad que se satisfaga al facultativo, con arreglo á dicho artículo, ya que el Erario municipal no puede ni debe sufrir en definitiva las consecuencias de acuerdos ilegalmente tomados.»

Doctrina repetida al confirmar la sentencia de un tribunal provincial. (Sentencia del Tribunal Supremo, sala tercera, de 13 de Noviembre de 1912.—*Gaceta* del 25 de Enero de 1913.)

Ante tan solemne canto de palinodia, *El Boletín de la Asociación de Médicos Titulares* dice con mucha sorna:

«Como ven nuestros lectores, los mismos que antes invocaban el famoso decreto del Sr. Moret para aconsejar á los Municipios que nos considerasen como empleados municipales exclusivamente, y, por tanto, que podían disponer de nuestros cargos como les acomodase, pregonan ahora la doctrina que siempre sostuvimos y el Tribunal Supremo confirmó en repetidas sentencias.

Para nosotros, no tiene duda que de muchos de los atropellos cometidos por los Ayuntamientos con sus titulares son responsables los que han venido diciéndoos (vamos, esas Revistas) que no tenían valor alguno la Instrucción general de Sanidad ni el Reglamento del Cuerpo de Titulares.

La buena doctrina se ha impuesto y no tardarán en convencerse los Municipios de que están obligados á respetarla, evitándose así litigios por destituciones arbitrarias de los titulares. El problema, pues, de los contratos ilimitados, es decir, de nuestra estabilidad en los titulares, queda ya resuelto.»

Dios y los futuros ministros de la Gobernación lo hagan así.—(*La Farmacia Moderna*.)

## COMENTARIOS A UN REAL DECRETO

El que ha dado á luz la buena voluntad y el talento del Ministro de Instrucción Pública, sobre inspección médica de las escuelas, será, no hay que dudarlo, uno más que contar en la *Gaceta*, y un fracaso que sumar en la práctica.

¿Cuál es la causa de este pesimismo? El pícaro presupuesto, que para todo tiene menos para los servicios médicos.

El Real decreto á que aludimos abre concurso para que acudan presurosos los médicos á pedir trabajo, advirtiéndoles que han de trabajar en ayunas hasta que el Estado ten-

ga pan que darles. ¿Cuándo será? Los médicos forenses de los partidos judiciales pueden contestar á esa pregunta.

Las canongías ofrecidas en concurso, preferentemente á los titulares —¡enhorabuena, compañeros!— han de ser de grande estima, toda vez que las plazas que quedaren sin cubrir han de costar luego una reñida oposición. ¡Como que son una verdadera ganga!

Y, no obstante, puede afirmarse que acudirán solicitantes de las prebendas hasta llenar quizá el cupo necesario, por aquello de no ser costosa la entrada y ver, aun cuando muy débil y lejana, una pequeña esperanza. ¡Aún hay confiados en el mundo!

Pero los que así piensen, contesten ingenuamente y con la honradez que caracteriza á nuestra clase: ¿Vais al concurso con firme propósito de cumplir fielmente, lealmente, desinteresadamente, los deberes que el cargo impone y la sociedad exige? ¿Aun cuando se prolongue el ayuno? Si decís que sí, os engaña vuestro buen corazón: no os creo.

Es indudable, señor Ministro, que sin retribución no es posible consiga V. E. sus buenos propósitos tal como los ha soñado. Lo conseguirá V. E. en la forma, pero nada más.

Pues bien; sepa V. E. que sus deseos y sus buenos propósitos puede verlos cumplidos con sólo un pequeño esfuerzo de voluntad para hacer que el artículo 18 del Real decreto de 7 de Febrero de 1908 sea obligatorio para todos los Ayuntamientos, designándoles, según su importancia y vecindario, la retribución que han de consignar en sus presupuestos.

Personal no hay que crearlo, está creado ya. En todos los pueblos hay inspectores de Sanidad, vocales médicos de las Juntas de Instrucción primaria con las obligaciones que V. E. quiere para ese nuevo cuerpo de inspectores médicos que pretende crear.

Es más: existen poblaciones, capitales de provincia y pueblos de más de diez mil almas que tomando como mandato lo que recomienda el artículo 18 del Real decreto antes citado, sus dignos Ayuntamientos, guardadores de los principios higiénicos, velando solícitos por la salud y la vida del vecindario, tienen retribuido personal médico para la higiene de las escuelas donde no acuden niños ni niñas sin estar vacunados y sin el certificado de Sanidad. Una de estas poblaciones ejemplo de cultura y de amor á las leyes, es esta donde se firma este desaliñado artículo.

Alcázar de San Juan á 7 de Octubre de 1913.

G. F. P.

## Periódicos médicos

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Anafilaxia sérica.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Infección y debilidad cardíacas.

### I

#### Anafilaxia sérica, por Atilio Guaita.

En *La Semana Médica*, núm. 29, he tenido ya ocasión de hablar extensamente sobre el tema que hace el objeto de este escrito. Sostenía en aquella oportunidad, la utilidad que reportaba el empleo de los sueros de que actualmente disponemos, é insistiendo especialmente sobre el asunto en discusión decía y probaba que la anafilaxia no era sino un *irrisorio fantasma*. Sostenía también la absoluta necesidad del empleo de inyecciones preventivas ó curativas, cuando el caso lo requiriese, haciendo presente los múltiples, desgraciados y funestos accidentes á que se exponía el médico que, poco cuidadoso de sus enfermos, olvidara esta práctica preciosa.

Hacía presente todavía que muchos hablaban de anafi-



laxia sin saber en qué consistía, y por fin, llegaba á conclusiones enteramente opuestas á las de aquéllos que, dominados por el pavor, se resistían al empleo de tan preciosos medicamentos.

Que estaba en la verdad, no existen ya dudas; no es, pues, para abrir discusiones por lo que ve la luz este artículo, ya que hasta hoy no se han producido, sino para tener ocasión una vez más de insistir, esta vez con algunos casos clínicos por demás ilustrativos porque mortales desgraciadamente tres de ellos han sido, sobre el temible cuan inofensivo fantasma que nos ocupa.

Los escritos que alarman producen impresión y grabados quedan para siempre, no sólo en el cerebro de aquellos que algo pueden saber de estas cosas, sino, y peor aún, en el espíritu de los que no saben ó no alcanzan, aun sabiendo, á darse exacta cuenta de lo que la anafilaxia significa. Y es á causa de mal entendidos y peor inspirados artículos, que ya no nos molestaremos en discutir, que ahora no sólo el médico se asusta, sino que extendiéndose el temor, ha llegado hasta el pueblo, revistiendo el hecho excepcional gravedad.

Si al médico, como lo hemos probado oportunamente, no le alcanzan los motivos científicos, y más que científicos, prácticos, para temerle á la anafilaxia, conviene saber que al público le sobran... no de índole científica, bien entendido, sino á base de una tóxica dosis de susto. ¡Y el susto lo han propalado los médicos!

Darier, en una obra que acaba de llegar á mis manos, me hace ver que en Francia pasa algo análogo. Suyas son las siguientes palabras: «Ya muchos clientes rehúsan las inyecciones de sueros, porque han tenido conocimiento de accidentes séricos, ó por otras razones. Yo conozco también médicos que temen á la seroterapia».

Y no debe ponerse en duda ni un instante que Darier no diga la verdad; lo que él dice es bien cierto, y si no no habría más que ver lo que está pasando entre nosotros, donde se llega á escribir sin fundamentos serios, pero propalando noticias que producen efectos contraproducentes en absoluto.

Volvemos, con la absoluta práctica que se pretende seguir, á veinte años atrás; retrocedemos á aquel período embrionario de la seroterapia; llegamos hasta Trousseau y, como él, nos cruzaremos de brazos, hoy que potentes estamos armados, ante malignas difterias, ante terribles asociaciones.

La cuestión, fuera de duda, es digna de interés, y más aún, de llamar profundamente la atención: en esto camino, hoy es algún médico que teme á la anafilaxia, mañana serán otros que le sigan, y después será el pueblo que suficientemente asustado evitará á toda costa, no sólo la inyección preventiva, sino, y lo que es eminentemente más grave, hasta la misma inyección curativa.

¡Curioso sería que aquel colosal edificio que se levantara al impulso de Pasteur, cayera al débil soplo de raquíptico fantasma! ¡La anafilaxia conduce á ello fatalmente! No porque deba conducir, pues no existen motivos para temerle, por lo menos entre nosotros, sino porque se propalan á diario versiones que, aunque fueran ciertas, no valen siquiera la pena de una publicación, por cuanto en ese caso constituyen realmente la excepción. Yo pregunto de una vez por todas: ¿Quién ha observado entre nosotros un caso mortal de anafilaxia? La respuesta no existe, y en tal concepto no veo los motivos para que se restrinja de una manera tan radical el uso de los diversos sueros con que cuenta la actual terapéutica.

Frente á este fantasma, y no temiéndole, yo voy aún más lejos y aconsejo al lector no abandone al medicamento es-

pecífico por excelencia que sabios han puesto en sus manos, que sea científico y humanitario y que no deje morirse un diftérico, que no deje estallar un tétanos, que no deje que la bacteridia carbunclosa sidere á un individuo, pues eso, y no otra cosa, es lo que actualmente pasa con motivo de la anafilaxia.

Es necesario reaccionar porque no existen motivos fundados para no hacerlo; es necesario reaccionar porque no existen entre nosotros casos de muerte debidos á la anafilaxia; es necesario reaccionar porque, aunque los casos de muerte existieran, no tendrían ningún valor, frente á los miles de diftéricos, tetánicos, carbunclosos, etc., á diario curados, fuera y dentro del país. Es necesario reaccionar porque, eso sí, conocemos muchos, muchísimos casos de muerte imputables á la difteria, amén de los pobres tetánicos que vemos con frecuencia y que, de más está el decirlo, no han recibido inyecciones preventivas del respectivo suero.

Afortunadamente para el país y para la ciencia, los servicios de infecciosas de nuestros hospitales están atendidos por distinguidos médicos que estiman en mucho la vida de sus enfermos y que se han tomado la molestia de colocar en una balanza, por una parte una vida, por la otra un fantasma, que, como tal, carece en absoluto de peso. Indudablemente que en estos casos se procede bien, porque es injusto y debe para el médico ser un cargo de conciencia; es injusto, decía; es poco científico, es inhumano, agregamos, dejar apagarse una vida, ó intervenir demasiado tarde, retenido por excelentes teorías, pero por muy poco prácticas razones.

Y vamos á los casos clínicos, iniciando la serie por uno de terror á la anafilaxia, que ha tenido la gentileza de facilitarme un distinguido médico y amigo, el Dr. Ramón Cucullu. En el caso de referencia, es llamado este práctico facultativo por una persona que no hace al caso mencionar, pero que, lo diremos de paso, ocupa un alto cargo en la magistratura, para que examinara á un hijito suyo, de seis años de edad, que se encontraba enfermo. Examinado el niño, el Dr. Cucullu constata: facies triste especial, ganglios submaxilares infartados y falsas membranas de apariencia diftérica en ambas amígdalas, conjuntamente con temperatura. Como es de práctica, y como debe hacerlo todo médico que cuide de sus enfermos, el Dr. Cucullu habla de practicar una inyección de suero, que precozmente hecha dominaría el proceso con toda facilidad; pero se estrellan sus esfuerzos y bien dirigidas observaciones ante la obstinación del padre que, escudándose en la anafilaxia, no permite se inyecte al niño, pues éste había recibido ya una inyección de suero en otra ocasión.

Ante esta emergencia, no resta al Dr. Cucullu más que recetar un tópico. Veinticuatro horas después se encuentra al niño más caído, con infarto ganglionar un poco más acentuado, con falsas membranas que habían progresado y que al análisis clínico decían claramente *difteria*. Insiste de nuevo en hacer la inyección, rodeándose de las medidas precaucionales que la ciencia aconseja..., pero ya á la obstinación del padre se había agregado el consejo de otro médico, llamado en ausencia del de cabecera, y el suero fué de plano rechazado. Afortunadamente, la enfermedad era benigna, los tópicos ayudaron en algo y las membranas cayeron: el niño curó.

El caso se presenta interesante: por una parte, el padre oponiéndose á la acción que el médico debe desarrollar; por la otra, un nuevo médico que se llama y aconseja la expectación. No se sabe realmente qué pensar frente á un caso tan sugestivo, caso que seguramente se ha de reproducir, y entonces con consecuencias fatales. ¡Así vendrá el escarmiento!



Si la enfermedad, pues, hubiera tomado en pocas horas un desarrollo alarmante; si el niño se hubiera agravado, como es lo común que pase, tratándose de la maligna epidemia de difteria por la que estamos pasando, seguramente se habría intervenido demasiado tarde, y cuando los órganos vitales, ya comprometidos, hubieran hecho la vida imposible.

Indudablemente se ha procedido mal, y más aún tratándose de difteria, porque es preciso saber, y no nos cansaremos de repetirlo, que todavía no hemos visto ningún *sacrificado* por la anafilaxia; que ésta no se produce más que en 1,5 por 100 de los casos para Netter, un poco más para otros autores (en el extranjero y no en el país); que los fenómenos graves son casi siempre dominables, etc.

Y ya que á este punto hemos llegado, justo es declarar que el que escribe estas líneas, y á propósito del tratamiento de parálisis diftericas, ha *reinyectado* repetidas veces á dos sujetos, siguiendo el procedimiento de Besredka, sin observar la más mínima reacción. Y que conste que hablo de reinyección, que es lo que más suele alarmar.

En mi artículo anterior he insistido especialmente sobre un hecho importante: en la clínica del Dr. José Penna, donde dicho profesor hace uso de grandes inyecciones de suero en el tratamiento de las afecciones que son de su predilección, no se ha observado hasta hoy ningún caso de anafilaxia que haya inspirado cuidado. Y el doctor Penna hace uso de vías temidas por autores extranjeros: endovenosa, intrarraquídea, etc.

Por su parte, el Dr. Cabrera, preparado médico que dirige el pabellón de difteria del Hospital de Niños, no ha observado tampoco ningún caso de anafilaxia, á pesar del uso continuado, y en ciertas ocasiones cuando el caso lo requiere, prolongado de la medicación. Bien es cierto que en su clínica se administra por vía enteral el cloruro de calcio á todo niño que recibe suero antidiftérico. El hecho merece señalarse, por cuanto la cantidad de enfermos tratados en ese servicio es en realidad sumamente elevado.

Si todavía, y á pesar de estos datos, la duda persistiera, sepase que Sicard y Barré han inyectado á un joven de veintitrés años, por una parálisis precoz, 540 c. c. de suero del Instituto Pasteur en veintisiete días. Demás está el decir que ni se han preocupado de la anafilaxia. Si á esto agregamos que otro tanto se hace en el servicio de Marfan, creo demostrar que es ridículo seguir temiendo al más poderoso medio terapéutico que poseemos: la sueroterapia. Y vamos á los otros casos, desgraciadamente mortales, examinando antes dos de ellos que en el público no habían recibido inyección de suero.

L. R.—Siete años, argentina. Requerido el Dr. X el sábado 2 de Agosto, porque la familia había constatado *llagas* en la garganta, adenopatía submaxilar y temperatura, dicho médico dice á la familia que no era nada y se limita á recetar un tópico y fomentos.

Ante el estado grave de la niña, la familia resuelve traerla al hospital el día 4 por la mañana, constatándose á la inspección una facies pálida, triste, de tinte casi terroso, de cuya nariz se escapa una secreción purulenta, mezclada en parte con sangre, de pésimo significado. El examen de la garganta revela la existencia de enormes falsas membranas, de coloración grisáceo negruzca, hemorrágicas, en una palabra, y revelando una difteria hipertóxica. El aliento es de una fetidez pronunciada. Existen 32,2 de temperatura y 142 pulsaciones por minuto (La afección se había iniciado el 30 de Julio con disfgia; el 31 el infarto ganglionar es ya constatado por la familia.)

Ingresa en la sala correspondiente, donde se hace enérgi-

co tratamiento. Tres días después, el 7, á las dos, la niña fallece.

En el caso siguiente se trata de crup: M. L., de diez y nueve meses, es examinada por el doctor N., el día 4 de Agosto por la mañana, el cual no hace inyección de suero, á pesar de que la niña gritaba su diagnóstico. Ante la gravedad del caso, la familia resuelve traer al enfermito al hospital, donde llega á la tarde del mismo día, constatándose: falsas membranas en las amígdalas, pequeñas y grisáceas, escasa adenopatía, y dominando á un tal cuadro, una enorme dificultad para respirar con pronunciado tiraje, cianosis, tos crupal característica, etc.

Con esta sintomatología por delante, procedo al *tubaje*, realizando la operación con toda facilidad: lo que consigue aliviar enormemente al sujeto. Institúyese el respectivo tratamiento, pero á pesar de todo el niño fallece, cosa curiosa, el mismo día y á la misma hora que la anterior enfermita.

Los análisis bacteriológicos y la autopsia no hacen sino confirmar el proceso.

Y llegados aquí, es bueno preguntarse: ¿los médicos que vieron á los dos enfermitos, diagnosticaron difteria? No es posible creer que no, pues en ambos casos el cuadro era tan clásico, que sería necesario para que tal ocurriera un profundo desconocimiento de la enfermedad y sus síntomas. No siendo posible creer en ignorancia, no queda sino un motivo para no hacer uso de las inyecciones de suero: la terrible anafilaxia. Dos casos más, pues, que coloco en el haber del irrisorio fantasma.

Podría objetárseme que cuando fueron vistos los niños en el público, los síntomas no eran claros. No hay tal cosa; en primer lugar, porque la rigurosa anamnesis así lo demuestra, y en segundo lugar, porque el tiempo que había transcurrido entre el examen practicado en el público y aquel que practicara el que estas líneas escribe, no era tan considerable, como para que uno ú otro proceso modificaran tan profundamente su marcha.

El último caso se refiere á un niño que adquiere una escarlatina y en que el médico tratante, olvidando la práctica, no realiza la correspondiente inyección de suero. Heo aquí:

J. M., cuatro años, argentina. Existe visible descamación en manos y pies; amígdalas, velo y paladar ulcerados y recubiertos por obscura secreción; ganglios del cuello enormemente infartados, que á la derecha duros, son á la izquierda fluctuantes, renitentes y dolorosos. Pulso, 130 por minuto, hipotenso, regular; temperatura 40°.

La niña es operada el pus se escapa abundante y la temperatura sigue subiendo todas las tardes hasta 40 y 40,5 grados. Los dos oídos se comprometen: el pus escapa por ellos en abundancia, y á pesar del tratamiento, la niña muere á los quince días de su entrada.

¡Oigan, pues, bien los que temen á la anafilaxia, en lugar de temer á malignos y á veces fulminantes procesos!

¡He aquí lo que se consigue!... Los comentarios huelgan, y juzgo inútil detenerme.

En cuanto á conclusiones, las que figuran en la *Semana Médica*, núm. 39, conservan todo su valor; á ellas doy traslado al lector.—(La *Semana Médica*, de Buenos Aires.)

## II

### Venckebach, Estrasburgo: Infección y debilidad cardíacas.

El trabajo insuficiente del corazón, dice este autor, es causa de circulación defectuosa. La alteración circulatoria es el resultado más seguro de una función insuficiente del corazón y nuestro medio más valioso para descubrir la función



insuficiente de bomba del corazón. Por esto la distribución de la masa sanguínea es de una importancia capital para el diagnóstico de las afecciones cardíacas. Son muy importantes los trastornos funcionales que aqueja al paciente, y, á menudo, toda clase de pequeños signos, pues son un buen guía para el médico, y, sobre todo, el examen comparativo de la aptitud funcional del corazón en un momento determinado con estados anteriores. Pues no corresponde á todo trastorno circulatorio un trabajo insuficiente del corazón: entran también en juego causas extracardíacas. De éstas, merecen tres nuestra atención: 1, existe en el cuerpo una cantidad muy exigua de sangre; 2, existe una cantidad normal de sangre en el cuerpo, pero no llega al corazón en suficiente cantidad; 3, se presenta de parte del corazón una gran resistencia para el movimiento de la sangre.

También en tales casos, en los que el corazón es la causa de los trastornos circulatorios, no siempre se puede hablar de debilidad cardíaca. Numerosas causas que radican en el corazón pueden alterar de tal manera la fuerza del músculo cardíaco en su mecanismo de bomba, que se produzca un trastorno circulatorio. Tales causas pueden ser un estudio de situación del corazón, siendo la más importante el estado de descenso profundo del diafragma; adherencias del corazón, las cuales producen trastornos muy importantes de la función cardíaca; además, la insuficiencia valvular, las arritmias, que constituyen á menudo también un cambio del mecanismo cardíaco, y, finalmente, la inervación anormal.

La debilidad cardíaca, en el sentido de falta de fuerza del músculo cardíaco, es el factor más significativo en la patología del corazón. La debilidad del músculo cardíaco puede presentarse con motivo de un trastorno funcional, sin fundamento anatómico explicable (debilidad cardíaca funcional), ó puede tener su origen en lesiones anatómicas del tejido muscular. La isquemia da lugar á cansancio más pronto del músculo cardíaco, produce frecuentemente una debilidad cardíaca secundaria. Las intoxicaciones pueden actuar de un modo desfavorable, y también los venenos bacterianos de las enfermedades infecciosas ejercen muchas veces un efecto perjudicial sobre el músculo cardíaco; la toxina diftérica produce degeneración microscópica demostrable del corazón. Es muy difícil distinguir estas lesiones anatómicas de los trastornos puramente funcionales, los cuales pueden desaparecer, mientras los primeros subsisten. Muchas afecciones cardíacas calificadas clínicamente de miocarditis no se acompañan con seguridad de ninguna inflamación, sino que se trata de un proceso degenerativo. El diagnóstico de la debilidad del corazón, es decir, de la debilidad puramente funcional ó anatómica del músculo cardíaco, es extraordinariamente difícil. La causa de nuestra insuficiencia consiste en la falsa interpretación de los síntomas cardíacos más comunes y en la de todos los trastornos circulatorios que no corresponden á la debilidad cardíaca. Para formular un juicio acerca de la debilidad cardíaca hay que excluir todas las causas posibles de circulación defectuosa é insuficiencia cardíaca. Una observación prolongada y una cuidadosa prueba funcional del corazón dan la posibilidad de distinguir ésta; además, el resultado de una terapéutica bien aplicada. No tenemos signos seguros para juzgar del estado del músculo cardíaco. Niega el autor que la arritmia sea un signo seguro de afección del músculo cardíaco.

Por otra parte Hering, de Praga, estudió la debilidad cardíaca desde el punto de vista clínico. Los primeros síntomas de la debilidad cardíaca, dice, son subjetivos, existen ya cuando no es demostrable de un modo seguro ningún síntoma objetivo por los métodos de investigación física ordinarios. Dichos síntomas suelen ser desgraciadamente desaten-

didos. Son de gran valor diagnóstico en los trastornos cardíacos, las hiperalgesias cutáneas superficiales y profundas. Hering ve en los fenómenos subjetivos que se relacionan con el corazón como la expresión de un trastorno funcional del mismo, para la cual hay que tener presente no solamente el músculo cardíaco, sino también los vasos y nervios de este órgano. Según esto hay que tener también presente la fuerza total en reserva del corazón para comprender su aptitud funcional. También se ocupa Hering de algunos síntomas económicos (económicos en el sentido de que facilitan al médico, ahorrando tiempo y trabajo, el conocimiento del trastorno funcional); casos de asistolia ventricular, disociación, asistolia de la aurícula y ventrículo, pulso irregular permanente y alternante del corazón. Los tres primeros síntomas apuntados demuestran trastornos de propagación y de conductibilidad funcional del sistema de transmisión del corazón; el pulso irregular permanente demuestra que las aurículas se espasmodizan y, finalmente, el pulso alternante del corazón pone de manifiesto una asistolia parcial, ya sea de los ventrículos, ya de las aurículas. Un síntoma económico es, además, el extrasístole, que indica, por lo menos, un punto débil del corazón. Un síntoma frecuente de debilidad cardíaca es la reducción paradójica del sístole ventricular, después de una larga pausa. Debe mencionarse también el mayor-retardo del pulso, producido por un extrasístole, y el «retardo del extrapulso», al cual corresponde el pulso pseudo-alternante.

Hering afirma que el pulso venoso ventricular no es fenómeno patológico de la insuficiencia tricúspide, y termina diciendo las dificultades que existen para determinar el trabajo real del corazón, pues sólo de un modo parcial se obtiene hoy con los métodos clínicos conocidos. —(*Münchener Medizinische Wochenschrift*). — NAVARRO CÁNOVAS.

## Sección Oficial.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### REALES ÓRDENES

Excmo. Sr.: Para resolver la propuesta de la Junta de Sanidad de esa provincia, comunicada por V. E. respecto á la instalación en la capital de un Laboratorio de análisis de sustancias alimenticias y de estudios bacteriológicos, con cargo al 25 por 100 de los derechos sanitarios recaudados en esa provincia, á los efectos de la ley de 3 de Enero de 1907 y de la tarifa aprobada por Real decreto de 24 de Febrero de 1908, se dictaron: primero, la Real orden de 18 de Agosto de 1911 autorizando la instalación solicitada, una vez que se completaba la lista del material, según está prevenido, y después la de 7 de Junio último, ambas de conformidad con lo propuesto por la Comisión permanente del Real Consejo de Sanidad.

Por esta disposición, teniendo en cuenta que el presupuesto de gastos de instalación ascendió á 3.980,75 pesetas; que el Ayuntamiento ofreció contribuir con 2.000 y que el total importe del crédito era en Febrero último de 5.888,80 pesetas, se ordenó ratificar la autorización para instalar el Laboratorio, y que al objeto de subvenir á los gastos presupuestados, se librasen por la Ordenación general de pagos de este Ministerio, á favor del habilitado que designó la Junta, D. Juan Martí Dehesa, alcalde de Santa Cruz de Tenerife, con cargo al referido crédito, la cantidad de 1.980,75 pesetas, que sumadas á las 2.000 ofrecidas por el Ayuntamiento, completaban las 3.980,75 pesetas, suma interesada.

Comunicada esta Real orden, se ha manifestado por ese



Gobierno civil, en virtud de informe de la Junta provincial de Sanidad, que el libramiento acordado no respondía á las exigencias del servicio, ya porque el presupuesto del material, con la aplicación ordenada en 18 de Agosto de 1911, se elevaba á 4.800 marcos, ó sean 6.030 pesetas, ya también porque no era posible contar como partida para los gastos de la instalación la de 2 000 ofrecidas por el Ayuntamiento y gastos que los análisis originaran; por todo lo que interésó se librara por el total de lo recaudado hasta la fecha de la comunicación, ó sea el 13 de Julio último, á nombre del depositario, quien, una vez recibido el material que se pidió y abonados todos los gastos remitirá los comprobantes de los mismos, como el de cambio, fletes, entrada de material y otros que no pueden precisarse con anticipación.

Atendiendo á lo expuesto en 13 de Octubre último se ordenaba que por ese Gobierno se interesase la certificación del importe hasta la fecha del 25 por 100 de los derechos sanitarios recaudados en esa provincia, y en cumplimiento de lo dispuesto se ha remitido una certificación, por la que consta que en 26 de Octubre próximo pasado ascendía á 6.466,79 pesetas la recaudación referida.

Con arreglo á estos datos pueden atenderse las manifestaciones hechas en la comunicación de V. E. de 13 de Julio último, ampliando el libramiento acordado por Real orden de 9 de Junio, hasta la cantidad total recaudada en 26 de Octubre, ó sea la de 6.466,69 pesetas, á favor del habilitado D. Juan Martí Dehesa, que fué designado al efecto, quedando obligado á justificar la cantidad librada.

Por lo expuesto, S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer, atendiendo á las manifestaciones hechas:

1.º Que se amplíe el libramiento acordado por Real orden de 7 de Junio, hasta la cantidad total recaudada en 26 de Octubre, ó sea la de 6.466,69 pesetas, á favor del habilitado D. Juan Martí Dehesa, que fué designado al efecto, quedando obligado á justificar el empleo de la cantidad librada.

2.º Que para el debido cumplimiento de los artículos 22 y 190 de la Instrucción general de Sanidad, y ya que el 25 por 100 de los emolumentos sanitarios recaudados en cada provincia está afecto á la creación de Laboratorios é Institutos de vacunación, se establezca una Sección de vacunación en el mismo Laboratorio, capaz para atender á las necesidades de esa provincia, según ofreció en 13 de Febrero último.

De Real orden lo comunico á V. E. para su conocimiento, el del inspector, Junta de Sanidad y debido cumplimiento, con devolución del expediente. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid 13 de Diciembre de 1912.—*A. Barroso*.—Sr. Gobernador civil de la provincia de Canarias.—(Inédita).

El desarrollo que viene adquiriendo el cólera en varios puntos de Europa y de Turquía Asiática con los que mantienen nuestros puertos frecuente tráfico, las manifestaciones de peste que se hacen ostensibles en varios países, y la consideración de que para la conveniente profilaxis es indispensable que las autoridades sanitarias de los puertos tengan conocimiento oficial del origen de procedencia de los pasajeros y materias ó mercancías que vayan á entrar en España, á los efectos, para las segundas, de lo determinado en el art. 196 del vigente Reglamento de Sanidad exterior de 14 de Enero de 1909, obligan á hacer uso de la autorización y disposiciones señaladas en el párrafo 2.º, art. 87 del vigente Reglamento de Sanidad exterior; y en su virtud,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que por los directores de las Estaciones sanitarias de los puertos y médicos habilitados de los que carecen de estación sanitaria, se exija certificación de nuestros cónsules acerca del origen

efectivo de los pasajeros y materias ó mercancías que conduzcan los barcos que desde el extranjero vengan á España para hacer escala ó rendir viaje, en cuyos certificados habrá de detallarse el tiempo aproximado de estancia de las personas en los puntos en que tomaron dichos barcos ó la que anterior é inmediatamente tuvieron en otros, acreditándose la estancia ó residencia en tierra por el período, cuando menos, de los siete días inmediatos anteriores al del embarque, y si procediere, la condición de indemnes, sospechosos ó infestados de los barcos en que llegaron al punto de expedición del certificado, y respecto á las materias ó mercancías á desembarcar ó pasar en condición de tránsito, su efectivo origen, ya de que sean producto ó fabricación de las puntos de primitiva procedencia ó escala de los barcos que las conduzcan, ya de los que lo sean, si hubiesen llegado desde otros á aquellos puntos y hubiesen sido en éstos transbordados á dichos barcos, acreditándose también, si procediere, las referidas condiciones de indemnidad, sospecha ó infección de los barcos conductores al punto de expedición del certificado.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento, el del comercio, directores de estaciones sanitarias de puertos y demás efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 26 de Septiembre de 1913.—*Alba*.—Señores gobernadores civiles de las provincias marítimas, comandantes generales de Ceuta y Melilla y gobernador militar del Campo de Gibraltar.—(*Gaceta* del 28).

## MONTEPIO FACULTATIVO

### ANUNCIO DE PENSIÓN

D. Domingo Pino y González, médico, residente en El Cerro (Huelva), solicita pensión de jubilación.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del reglamento.

Madrid, 29 de Septiembre de 1913.—El secretario general, *Marín*.

## Variedades.

### EL IX CONGRESO INTERNACIONAL DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA Y GEOLOGIA

Uno de los más grandes y fecundos atractivos del IX Congreso internacional de Hidrología, Climatología y Geología es la Exposición aneja al mismo que se instalará en el Palacio de Cristal del Retiro y pabellón de Exposiciones.

Se inaugurará la Exposición dentro de la fecha de celebración del Congreso, anunciándose el día en el programa del mismo, y permanecerá abierta al público hasta los primeros días de Diciembre.

Hasta ahora, el número de expositores que han pedido permiso para instalar es numerosísimo; de tal suerte, que será aquélla una de las mejores Exposiciones del mundo dentro de las materias del Congreso.

En Marzo último se solicitó para la organización de la Exposición internacional una subvención del Ministerio de Fomento: la cesión del pabellón de Exposiciones; el Palacio de Cristal del Retiro y la cesión de los terrenos necesarios alrededor de estos pabellones, del Ayuntamiento; subvenciones de la Diputación, Banco de España, Cámaras de Comercio, Industrial y Agrícola.

El Ministerio de Fomento se inhibió en favor del de Gobernación, y éste lo devolvió á Fomento.

El Ministerio de Instrucción Pública, por otra parte, des-



pués de laboriosísimas gestiones, concedió los pabellones solicitados.

Con respecto al sitio fijado para la Exposición y á la valla de madera artística que debía rodearla, resolvió favorablemente el Ayuntamiento; pero posteriormente el Sr. Vincenti, creyendo que vallando un espacio determinado del Retiro perjudicaba en sus derechos á los ciudadanos, resolvió no conceder, previo un acuerdo del Ayuntamiento, ni las vallas ni el sitio primeramente fijado para instalar la Exposición. Por esto la Exposición tendrá que instalarse únicamente en el Palacio de Cristal del Retiro y pabellón de las Exposiciones, cercado con la alambrada que suele ponerse en Exposiciones análogas en los terrenos de alrededor.

A pesar de todo esto, la actividad de los organizadores de la Exposición ha sido tan grande, que, no omitiendo sacrificio alguno, han zanjado todas las dificultades que pudieran originar aquellas trabas oficiales para que resulte una Exposición que superará en mucho las esperanzas de todos.

Puede decirse, realmente, que será uno de los números más importantes del programa del Congreso y que en nada ha de desmerecer de otras Exposiciones análogas organizadas con más tiempo y con mejores medios.

### Gaceta de la salud pública.

#### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 705,48; mínima, 696,47; temperatura máxima, 18°,0; mínima, 8°,2; vientos dominantes, S., NE. y SSE.

En la semana última se han seguido observando en gran número los padecimientos catarrales y reumáticos, los cuales constituyen la nota más sobresaliente de la enfermería aguda por la saturación de humedad que presenta la atmósfera y los cambios de temperatura. La costumbre, inútilmente condenada repetidas veces, de mantener en uso los coches abiertos cuando el tiempo requiere los cerrados, es causa evidente de un aumento en la insalubridad que debiera corregir una disposición de la alcaldía. Siguen los desarreglos del tubo digestivo y las infecciones colibacilares en proporciones atenuadas; continúa la viruela y se presentan casos de sarampión.

En los niños siguen las varicelas, los catarrros bronquiales y la difteria.

### Crónicas.

**Justa recompensa.**—Después de un año de batallar continuo ha sido nombrado médico titular de Carranque (Toledo) nuestro estimado compañero D. Nicolás Ugena y Esteban, en justa recompensa á la labor realizada durante diez y seis años por dicho profesor. Reciba por ello nuestra cordial enhorabuena.

**Colegio de Médicos de Madrid.**—Se previene á los señores médicos que ejercen la profesión en esta corte y que aún no han adquirido la patente del corriente año, se apresuren á obtenerla, pues próximo á finalizar el ejercicio, de no proveerse de dicha patente incurrirán en responsabilidad con la Administración de Hacienda, por tener el Colegio que remitir á la misma relación de los profesores que no la hayan satisfecho.

Las patentes pueden solicitarse y abonarse en el Colegio de Médicos, presentando la cédula personal.

**Profesor de Dactiloscopia.**—Ha sido nombrado de Real orden profesor de Dactiloscopia de la Escuela de Policía, y encargado también de la dirección de un nuevo Laboratorio de policía científica, nuestro distinguido compañero D. Antonio Lecha-Marzo.

Son tan grandes y reconocidos los méritos científicos del Dr. Lecha-Marzo, que su nombramiento no ha sido sino un acto de justicia, que somos los primeros en aplaudir, felicitando por él á tan querido amigo.

## 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-cacodilica Fosforada.

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

RESULTADO POSITIVO.—ÉXITO SEGURO

Muestras gratis por Ferrocarril á los Señores Médicos.

Recoletos, 2 trip.—MADRID.

TELÉFONO, 3.930

## INSTITUTO DE VACUNACIÓN DE TERNERA

Premiado con medalla de oro.

Dirigido por el Dr. Balaguer.

Precio para los señores médicos.

Un tubo con vacuna para dos ó tres personas y lanceta aséptica, 2 pesetas.

Un wial con vacuna para 10 ó 12 personas y lancetas asépticas, 7,50 pesetas.

Se remite á provincias.

Preciados, 25, Madrid.

## SOLUCION BENEDICTO Glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

Preparación la más racional para curar la tuberculosis: bronquitis, catarrros 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.



**Necrología.**—El Dr. Louis Merck ha fallecido el 15 de Septiembre en Darmstadt. Era el jefe de la fábrica de productos químicos de Merck, probablemente la mayor del mundo. Esta fábrica fué fundada en 1668 por Johan Merck, y desde entonces continúa sin interrupción en posesión de la familia. Consta de más de 200 edificios, unidos por varios kilómetros de ferrocarril. Louis Merck se ocupaba mucho, además, en obras de beneficencia.

**Bodas de plata.**—Nuestro respetable amigo y compañero Sr. D. Cayetano M. Pérez y Fuentes ha celebrado en Jerez de la Frontera, de cuya población es médico, sus bodas de plata con la profesión. Según dice *El Guadalete* del 30 de Septiembre, «en virtud de lo acordado por la Asociación de Médicos Titulares de este partido, pasará esta tarde por el domicilio de D. Cayetano M. Pérez y Fuentes, una comisión compuesta de los Sres. D. Federico Sierra, D. José Solís, D. Francisco Alvarez Antón y D. José Molle para en nombre de los titulares felicitarle por el 50.º aniversario de vida profesional, hacerle entrega de un objeto de arte é invitarle á un banquete que se dará en su honor el próximo jueves, para el cual son ya numerosos los compañeros que se han adherido.»

El banquete se celebró el 2 del corriente y á él asistieron todos los médicos de Jerez, felicitando en sus brindis al señor Pérez y deseando repetir la fiesta cuando celebre las bodas de diamante.

El SIGLO MÉDICO se adhiere á la manifestación de simpatía que la clase ha tributado al ilustre compañero D. Cayetano M. Pérez.

**Concurso para un premio de oftalmología, de 5.000 francos.**—Gracias á la liberalidad de un generoso filántropo que desea guardar el anónimo, se concederá un premio de 5.000 francos al mejor trabajo referente á la etiología, á la profilaxis ó al tratamiento de las formas de *iritis*, de *iridociclitis* ó de *ciclitis de naturaleza no sifilítica*.

Sólo serán admitidas al concurso las Memorias que hayan sido objeto de una presentación ó de una comunicación á una de las Sociedades de oftalmología de Francia ó del extranjero. Un jurado, compuesto de tres miembros, elegidos entre los oftalmólogos de las principales instituciones oftalmológicas parisienses, se encargará de discernir este premio.

Las Memorias, dactilografiadas ó impresas y redactadas

en francés, inglés ó alemán, deberán ser recibidas á más tardar el 15 de Agosto de 1914, en el *Bureau des Annales d'Oculistique*, 26, Bd. Raspail, París.

**La vacunación antitífica.**—Este medio profiláctico acaba de recibir entre nosotros la más elocuente sanción de la práctica. Enterado el gobernador civil de Valencia de que la epidemia de tifus se había enseñoreado de algunas poblaciones como Yátova y Dos Aguas, comisionó al ilustrado inspector de Sanidad provincial, quien, en unión del profesor Salvat y ayudados de los compañeros médicos Sres. Rubio, Pérez Feliú, López Trigo, Torres Vilar y López Ferrándiz, llevaron á cabo numerosas inoculaciones profilácticas, las cuales han dado un resultado bastante satisfactorio.

Nuestra enhorabuena á los citados compañeros y á los vecinos de Yátova y Dos Aguas.

**Inspector médico de servicios.**—Por Real orden del 9 del corriente, publicada en la *Gaceta* del 10, se saca á concurso la plaza de Inspector médico de servicios (á las inmediatas órdenes del Inspector general de Sanidad interior), dotada con la gratificación de 6.000 pesetas anuales. Las solicitudes se admitirán en el Registro general del Ministerio de la Gobernación hasta el día 20 del actual: los solicitantes, además de competencia profesional notoria, aptitud física conveniente y residencia fija en la corte, habrán de acreditar conocimientos de bacteriología, química y administración sanitaria.

Pueden acudir al concurso todos los médicos, y serán preferidos los catedráticos de la Facultad de Medicina.

Al presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre los productos farmacéuticos **Stovaine y Ovo-Lecithine Billon**, de la casa Poulenc frères, de París.

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

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

Igualmente acompañamos otro suplemento sobre el producto farmacéutico **Estipticina**, de la casa E. Merck, de Darmstadt.

# HISTÓGENO LLOPIS

PREMIADO

en varias Exposiciones con las más altas recompensas.

Medalla de Oro,  
Zaragoza 1908.

Medalla de Oro,  
Barcelona 1910.

Gran premio:  
Cruz de Oro,  
Medalla de Oro,  
Londres 1910.

EL

## HISTÓGENO LLOPIS

es el agente más eficaz  
para combatir la

**Tuberculosis,  
Diabetes, Anemia  
y enfermedades  
consuntivas en general.**

Está así proclamado por la Ciencia Médica.

Pedir muestras gratis á

**A. LLOPIS**  
Ferraz, 1, MADRID

## Piperazina GRANULADA Llopis

El mejor  
disolvente  
y eliminador  
del  
Ácido Úrico

**PIDAN  
MUESTRAS**

que  
envíe GRATIS, libre  
de gastos

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



## Vacantes.

La de Chércoles (Soria), por renuncia, y su anejo Puebla de Eca, con el sueldo anual de 40 pesetas por beneficencia, satisfechas por los respectivos Ayuntamientos, y 270 fanegas de trigo puro que producen las igualas, satisfechas en el mes de Septiembre y cobradas por el señor profesor de cada uno de los igualados, de la parte que á cada uno correspondía. Se advierte que por ambos pueblos atraviesa el ferrocarril de Valladolid á Ariza, con estación en este de la matriz; pudiendo el profesor contratar la asistencia facultativa libremente con los empleados de dicha línea residentes en ambos pueblos. Solicitudes por treinta días (B. O. del 19 de Septiembre).—El alcalde, *Ambrosio Ariza*.

**Indicaciones.**—Lugar con Ayuntamiento de 360 habitantes, á 22 kilómetros de Almazán, que es su partido judicial, y 56 de la capital. Tiene estación de ferrocarril. El anejo tiene 238 habitantes y dista de la matriz tres kilómetros de buen camino.

—La de Culla (Castellón), por dimisión, cuya dotación consiste en 1.100 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Solicitudes por treinta días (*Boletín Oficial* del 22 de Septiembre).—El alcalde, *Benjamín Vidal*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 2.807 habitantes, á 22 kilómetros de Albocácer, que es su partido judicial, y 50 de la capital. La estación más próxima, Alcalá de Chisbert, á 30 kilómetros.

—La de Azuara (Zaragoza), por defunción, con 750 pesetas de dotación por asistencia á 40 familias pobres; además puede concertar igualas con 700 vecinos pudientes. Solicitudes por treinta días (B. O. del 20 de Septiembre).—El alcalde, *Amado Lahoz*.

**Indicaciones.**—Villa de 2.470 habitantes, á 14 kilómetros de Belchite, que es su partido judicial, y 48 de la capital. La estación más próxima, La Puebla de Albortón, á 11 kilómetros.

—La de Manchones (Zaragoza), por dimisión, y su anejo, Murero, distante medio kilómetro de carretera, con la asignación de 400 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, y las igualas de vecinos, que ascenderán próximamente á 2.900 pesetas. Solicitudes por el plazo reglamentario (B. O. del 20 de Septiembre).—El alcalde, *Juan Cortés*.

**Indicaciones.**—Lugar con Ayuntamiento de 646 habitantes, á cinco kilómetros de Daroca, que es su partido judicial, y 60 de la capital. Tiene estación de ferrocarril. El anejo tiene 518 habitantes.

—La de Cervera de la Cañada (Zaragoza), por dimisión, con la dotación de 750 pesetas por la titular y las igualas que puede contratar con 270 vecinos pudientes. Solicitudes por treinta días (B. O. del 20 de Septiembre).—El alcalde, *José Marco*.

**Indicaciones.**—Lugar de 998 habitantes, á 11 kilómetros de Ateca, que es su partido judicial, y 100 de la capital. La estación más próxima, Calatayud, á 13 kilómetros.

**Jarabe de Digital de LABELONYE** contra las diversas Afecciones del Corazón, Hidropesias, Tosas nerviosas, Bronquitis, Asma, etc.  
Empleado con el mejor éxito.  
LABELONYE y C<sup>ta</sup>, 99, Calle de Aboukir, PARIS Y EN TODAS LAS FARMACIAS.

## LACTOLAXINE FYDAU

COMPRESIDOS 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 PÁRIS**  
1, Rue de Châteaudun, 55. Rue Lafayette, PARIS (Francia).

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

## TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

## SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

**ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE**

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

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

## 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**

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

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

## 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, París 1900

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

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

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



—La de Fuentesauco (Zamora), por renuncia, del distrito de San Juan de esta villa, dotada con el sueldo de 1.000 pesetas, cobradas por trimestres vencidos, por la asistencia de 150 familias pobres que serán designadas anualmente por el Ayuntamiento, enfermos del hospital municipal, alternando por meses en este último servicio con el otro titular del distrito de Santa María y demás servicios que la Ley é Instrucción general de Sanidad les encomienda, pudiendo hacer contratos particulares con los vecinos. Solicitudes por treinta días (B. O. del 22 de Septiembre).—El alcalde, *Julio Gullón*.

**Indicaciones**—Villa de 3 629 habitantes, cabeza del partido judicial de su nombre, á 39 kilómetros de la capital. La estación más próxima, Cubo de la Tierra del Vino, 22 kilómetros.

—La de Argujillo (Zamora), por fallecimiento, con el sueldo anual de 750 pesetas, á contar desde el día 1.º de Enero de 1914, las cuales serán satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de 27 á 30 familias pobres. El sueldo diario que ha de disfrutar el médico agraciado desde el día que tome posesión del cargo hasta el 31 de Diciembre del corriente año, será el que le corresponda á razón de 1.500 pesetas anuales consignadas en el presupuesto municipal del actual ejercicio. Solicitudes por treinta días (B. O. del 22 de Septiembre).—El alcalde, *Pedro Alonso*.

**Indicaciones**—Villa de 815 habitantes á 12 kilómetros de Fuentesauco, que es su partido judicial, y 25 de la capital. La estación más próxima es Cubo del Vino.

—La de Vegas del Condado (León), por defunción, con la dotación anual de 1.500 pesetas, tiene 180 familias pobres. Solicitudes por treinta días (B. O. del 22 de Septiembre).—El alcalde, *Francisco Llamazares*.

—La de Boca de Huérgano (León), por renuncia, con la dotación anual de 2.000 pesetas, tiene treinta familias pobres y puede igualar con 300 vecinos, más otros 150 que tienen practicante. Solicitudes por treinta días (B. O. del 22 de Septiembre).—El alcalde, *Dimas del Hoyo*.

—Las dos de Vera (Navarra), dotadas cada una con el sueldo anual de 1.250 pesetas, pagaderas por trimestres vencidos. Solicitudes por treinta días (B. O. del 22 de Septiembre).—El alcalde, *Bautista Elgorriaga*.

—La de Brieva (Logroño), por dimisión, con 750 pesetas por titular y 1.750 por iguales. Solicitudes por treinta días (B. O. del 23 de Septiembre).—El alcalde, *Esteban Dávila*.

—La de Ayódar (Castellón), por dimisión, con 937 pesetas por titular (B. O. del 24 de Septiembre).—El alcalde, *Francisco Guillamón*.

—La de Montanejos (Castellón), por dimisión, sin condiciones (B. O. del 24 de Septiembre).—El alcalde, *Manuel Macías*.

—La de Argelita (Castellón), con 380 pesetas por titular (B. O. del 24 de Septiembre).—El alcalde, *Vicente Saura*.

—La de Encinacorba (Zaragoza), con unas 3.000 pesetas por titular y capitular (B. O. del 24 de Septiembre).—El alcalde, *Antonio Martín*.

—La de Castrillo de Onielo (Palencia), por renuncia, con 750 pesetas por titular, tiene 20 familias pobres. Las iguales ascienden á unas 240 fanegas de trigo (B. O. del 26 de Septiembre).—El alcalde, *Cruz Palacios*.

—La de Ciruelos de Coca (Palencia), con Villagonzalo, por terminación del contrato, con 500 pesetas anuales por cada un Ayuntamiento. El profesor agraciado tendrá la obligación de fijar su residencia en Ciruelos de Coca, y prestar su asistencia á los vecinos y sus familias del mismo, é igualmente á los del pueblo de Villagonzalo, que son unas 50 familias en cada localidad próximamente, los cuales por dichos servicios se han comprometido á pagar anualmente en cada pueblo 800 pesetas por cuartas partes, que cobrará al vencimiento de cada un trimestre desde que comience á ejercer el cargo. También disfrutará él y su familia casa gratuita para vivienda. La distancia entre uno y otro pueblo es de tres kilómetros de buen camino, habiendo estación férrea en el pueblo donde ha de fijar la residencia. Las solicitudes á cualquiera de las dos Alcaldías por treinta días (B. O. del 26 de Septiembre).—El alcalde de Ciruelos de Coca, *Alvaro Sobrino*.—El alcalde de Villagonzalo, *Juan Palomo*.

—La de Corral de Ayllón (Palencia), por dimisión, con 750 pesetas por titular, mas lo que le produzcan las iguales (B. O. del 26 de Septiembre).—El alcalde, *Antonio Arribas*.

—La de Villabuena (Zamora), por renuncia, con 1.000 pesetas por titular, tiene 60 familias pobres (B. O. del 26 de Septiembre).—El alcalde, *Pablo Amigo*.

—La de Cucalón (Teruel) y sus anejos, por renuncia, con el sueldo anual de 3.500 pesetas. Las solicitudes se dirigirán al señor Presidente de la Junta, con residencia en este pueblo, durante el plazo reglamentario (B. O. del 27 de Septiembre).—El presidente de la Junta, *Santos Jimeno*.

—La de Monterroso (Lugo), por defunción, con 2 000 pesetas por titular, tiene 300 familias pobres. Solicitudes por treinta días (B. O. del 29 de Septiembre).—El alcalde, *Manuel Varela*.

—La de Villasabariego (Palencia), con 1.000 pesetas por titular. Solicitudes por treinta días (B. O. del 29 de Septiembre).—El alcalde, *Eustaquio Reguera*.

—La de Añón (Zaragoza), con 750 pesetas por titular y 1.750 por capitular (B. O. del 30 de Septiembre).—El alcalde, *Mariano Gómara*.

—La de Santa Cruz de Grio (Zaragoza), con 1 000 pesetas por titular y otras 1.000 por capitular, mas 250 que el agraciado cobrará por sí mismo de los del barrio Aldehuela, agregado á esta villa, que dista de la misma sobre 2 kilómetros. Solicitudes por el plazo que marca la ley (B. O. del 30 de Septiembre).—El alcalde, *Pedro Barranco*.

—La de Lluchmayor (Baleares), con la dotación anual de 995 pesetas (B. O. del 30 de Septiembre).—El alcalde, *Leandro Civerol*.

—La de Juslapeña (Navarra), con Cildoz, con el sueldo anual de 500 pesetas por titular y 2.250 por capitular, y se advierte que este partido médico se encuentra á 11 kilómetros de la capital de Pamplona, pasando coche diario por el pueblo de Marcaláin, punto donde debe tener la residencia el médico que sea agraciado con dicha plaza (B. O. del 1.º de Octubre).—El alcalde, *Miguel Estava*.

—La de El Peral (Cuenca), por segunda vez, con 1.000 pesetas anuales por titular y 1.500 por capitular, y se le releva de todo impuesto de consumos y arbitrios municipales y del descuento que, según las leyes fiscales, pueda sufrir su sueldo (B. O. del 1.º de Octubre).—El alcalde, *Julian Navalón*.

—La de Leiva (Logroño), por defunción, con 750 pesetas de dotación anual, por asistencia á 10 familias pobres, mas lo que le produzcan las iguales (B. O. del 1.º de Octubre).—El alcalde, *Donato Villar*.

—La de Martín Muñoz de la Dehesa (Segovia), por dimisión, con 750 pesetas por titular, por la asistencia á seis familias pobres, mas lo que le produzcan las iguales (B. O. del 1.º de Octubre).—El alcalde, *Francisco Rueda*.

—Una de las tres de Cehegín (Murcia), dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas. Solicitudes por treinta días (B. O. del 1.º de Octubre).—El alcalde, *José Béjar*.

### De practicante:

Se anuncia la vacante de practicante de Medicina y Cirujía de Berzosa de Bureba (Burgos), dotada con el sueldo anual de 75 á 80 fanegas de trigo y libre de todo pago vecinal, con la obligación de hacer la barba de 50 vecinos. Queda en libertad para contratar con pueblos limítrofes contando cuatro años de servicio. Solicitudes en el término de veinte días.—El alcalde, *Adrián Oviedo*.

### 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



# EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los sábados.

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

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.  
Provincias: 4 pesetas trimestre,  
8 semestre, y 15 el año.  
Extranjero y Ultramar: 20 pesetas

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

**CACODILATO de SOSA CLIN**  
Arsénico al estado orgánico.

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

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

Tubos esterilizados Clin para inyecciones hipodérmicas.  
5 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.  
CLIN & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 832

**MARSYLE CLIN**

Cacodilato de Protóxido de Hierro.

Una dosis media de 0.10 por día corresponde á 0.025 de Hierro al minimum de oxidación y á 0.08 de Acido cacodílico.

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 833

**ANEMIA**

DEBILIDADES

Exigir las  
Auténticas

RAQUITISMO

PÍLDORAS

CLOROSIS

(ó el JARABE)

**BLANCARD**



**AFECCIONES del PECHO**

TUBERCULOSIS — BRONQUITIS — CATARROS

**FOSFOTAL**

(Phosphotal. — Fosfito neutro de Creosota)

Cápsulas Clin

Guarnecidas de Gluten

con lo cual se retarda la disolución del principio activo hasta que llega al intestino, dejando así al estómago toda su integridad.

20 cgr. de Fosfotal por cada Cápsula. 4 á 12 Cápsulas al día.

Emulsión Clin

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

Tubos Clin

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

**VENTAJAS DEL FOSFOTAL:**

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

LABORATORIOS CLIN — F. COMAR & FILS & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS. 1209

**ESTREÑIMIENTO**  
PÍLDORAS DE  
**CASCARA MIDY** *Luidy*

el más suave y más seguro

**LAXATIVO**

que no produce

**NI CÓLICOS**

**NI NÁUSEAS**

**NI DIARREA**

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

MIDY, 140, F<sup>e</sup> St-Honoré, París y todas Farmacias.

**VINO AROUD**

**CARNE-QUINA-HIERRO**

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

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

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

**VICHY  
ETAT**

CELESTINS. — Artritisismo. — Gota. — Arenillas. — Reumatismo.

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

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

Ayuntamiento de Madrid

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes a EL SIGLO MEDICO se dirigirán 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 ANTECIPADOS. Este periódico sale a luz los domingos y forma cada año un tomo de 332 páginas y además las Portadas e índices que se regalan á los suscriptores. Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.



# Bismutosa

Albuminato de  
bismuto,  
enteramente atóxico.

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

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

KALLE & CO. Aktiengesellschaft, Biebrich (/\*Rhein.) | Venta general para España. KALLE Y C.<sup>ta</sup>, Trafalgar, 37, Barcelona

## Colargol

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

**infecciones generales graves:**

Piemia (principalmente puerperal),

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

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

Excelente remedio para el tratamiento de la cistitis y blenorragias.

## Proteinato de plata 'Heyden,

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

EXIJASE SIEMPRE LA MARCA HEYDEN

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

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

## BROMIDIA

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

## PAPINE

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

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

## ECTHOL

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

## Battle & Co.

St. Louis

London.

París.

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

## TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

**ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA,, COMPUESTO**

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

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

## PASTILLAS

**CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL**

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

MADRID + BARCELONA  
PUERTA DEL SOL, 5. 7 ASALTO, 52.

## ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,

Sucesor del Dr. Calderón

Carretas 14, Madrid.

— Fundado en 1866:—



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

Berlin N., Müllerstrasse 170/171



## Hegonón

Albumosa de nitrato de plata y amoniaco.

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

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

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

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

## Artigón

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

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

En botellitas de 6 centímetros cúbicos.

## Hormonal

(Hormona peristáltica, según el Dr. Zuelzer.)

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

**Preparado mejorado.**

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

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

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

Muestras y literaturas gratis pidanse á nuestro depositario general:

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

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

Á BASE DE

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

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

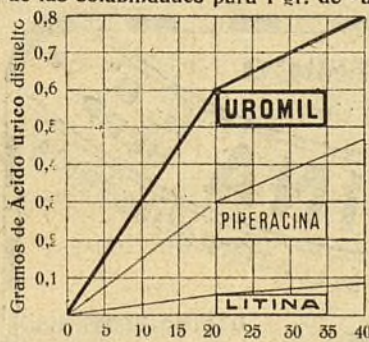
No ejerce ninguna acción sobre la mucosa del tramo digestivo, tonifica el corazón.

# UROMIL

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

GOTA  
CÓLICOS NEFRÍTICOS  
CISTITIS

**ARTRITISMO**



ARENILLAS  
CÁLCULOS  
LITIASIS RENAL

**REUMATISMO**

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

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

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

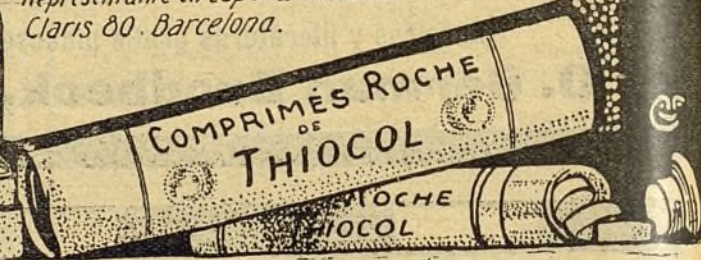


Administración prolongada  
de  
**GUAYACOL INODORO**  
á altas dosis  
sin ningún inconveniente  
por el **THIOCOL "ROCHE"**  
bajo la forma de  
**COMPRIMÉS "ROCHE"**  
**CACHETS "ROCHE"**

Muestra y noticias  
Fabricantes. PARIS  
F. HOFFMANN-La ROCHE & Co  
21 Place des Vosges



Representante en España: A. AMBROA  
Clarís 80. Barcelona.



## Epilepsia!!!

Es con la mayor  
franqueza, con la más

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

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

### GRAJEAS GELINEAU

**JUGO GASTRICO**  
puro, del Cerdo vivo

**DISPEPTINA** DEL DR. HEPP

ESPECIFICO DE LA HIPOPEPSIA Y DE LA ATONIA GASTRICA

DISPEPSIAS  
GASTRITIS-DIARREA  
ANOREXIA de los  
TUBERCOLOSOS

GASTRO-ENTERITIS  
de los NIÑOS  
NEURASTENIA  
GASTRICA

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

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

KOSSUTH

DESCONFIARSE  
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la  
Firma: *S. Midy*

**SANTAL MIDY**

Inofensivo y de una Pureza absoluta  
**CURACION RADICAL Y RÁPIDA**  
(Sin Copaiba — ni Inyecciones)  
de los Flujos Recientes ó Persistentes

Cada  lleva el  
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias



# Jarabe Polibromurado de J.-P. Laroze

Una  
cucharada sopera  
contiene :

**1 gr. de Bromuro de Potasio,  
1 gr. de Bromuro de Sodio,  
1 gr. de Bromuro de Amonio.**

*Contra todos los accidentes nerviosos.*

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

**PASTILLAS  
DE  
STOVAINE BILLON**

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

**ANESTESIA PERFECTA**

Depositorios. A. RIERA e HIJOS, Calle Nápoles, 166, BARCELONA

VENTA AL POR MAYOR  
LES ÉTABLISSEMENTS POULENC FRÈRES, PARIS

**TOS**

RESFRIADOS  
BRONQUITIS  
CATARROS  
ASMA

**CURACION SEGURA**

CON EL

**EMULSIÓN MARCHAIS**

al Creosota y Glicerofosfato de cal.

DE MARCHAIS (FRANCIA)

de 8 á 10 charolas la caja en una caja de tisana

**OPOTERAPIA BILIAR**

**PILDORAS del D. DEBOUZY**

P. LONGUET  
50, Rue des Lombards, PARIS

**AFECCIONES HEPÁTICAS**  
Enfermedades de los pases biliares. Constipación  
Entero-Colitis, Tuberculosis

**Granulos de Catillon**

á 4 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

**STROPHANTUS**

Con estos gránulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina Paris 1889. Proban que 20 á 6 producen pronta diuresis, reaniman el corazón debilitado, disipan ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA. Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc. Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

**GRANULOS DE CATILLON**

4/10 **STROPHANTINE** 1/10

TÓNICO del CORAZON por EXCELENCIA NO DIURETICO — TOLERANCIA INDEFINIDA. Muchos strophantus con inercia, las tinturas ineficaces. Exlgir Granulos Catillon. Premio de la Acad<sup>ie</sup> de Med<sup>ica</sup>. MEDALLA DE ORO 1000 Paris 3 B<sup>e</sup> St. Martin.

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

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



### **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, yumbheoa, coca del Perú, pepsina quina, kola y corteza de naranjas agrias.

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

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

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

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

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

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

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

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

## **Matriz.—Pond-Tampon.**

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

### **Composición del Pond-Tampon.**

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

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

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

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



# CARNE LÍQUIDA

del Dr. Valdés García de Montevideo ==

## ALIMENTO TÓNICO-RECONSTITUYENTE

— 20 % verdadera peptona de carne. —

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

— Agénte esclusiuo en España y Portugal. —

LUIS ANDRÉU — BARCELONA —

## 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 asepsis por medio de cubiertas de cristal selladas á la lámpara.

Procedimiento con patente de invención).  
NUEVOS PREPARADOS

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Véase Catál. g.

## EMULSION FORCADA

DE ACEITE PURO DE HIGADO DE BACALAO Y GLICEROFOSFATOS



Laureada con el Primer Premio en el Concurso de Emulsiones de aceite de hígado de bacalao que convocó el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona por ser la única en la cual sin gomas ni otros intermedios indigestos y sólo por la exclusiva acción de un elemento digerible y altamente nutritivo, se mantiene el aceite tan extremadamente emulsionado como la manteca en la leche y demás emulsiones naturales, y en un grado tan sutil de división que se asimila directamente y en totalidad sin trabajo digestivo alguno, mejora extraordinariamente en eficacia tónico-reconstituyente y se modifican tan favorablemente su olor y sabor que los niños la toman con gusto y los adultos sin repugnancia.

## Vino de Ostras

CON QUINA, COCA Y NUEZ DE KOLA  
del Dr. SASTRE Y MARQUES

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

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

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

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

## CUADRÍCULA

DE PROFUNDIDADES

“Navarro Cánovas.”

Toda cuadrícula va acompañada de un impreso explicativo de la técnica radio gráfica que hay que emplear para su uso.

Declarada reglamentaria en el Ejército.

Precio del aparato (sin contar los gastos de franqueo, que ascienden á 0,45 pesetas), 50 pesetas.

Los pedidos, acompañados del importe, más los gastos de franqueo, á la Administración de EL SIGLO MÉDICO, Magdalena, 36.

## 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.

DIALON

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

Depósito al por mayor: Barandiarán y C.ª, Bilbao.



# ESTABLECIMIENTOS FUMOUZE

78, Faub<sup>g</sup> St-Denis - PARIS

Medicaciones  
de las Cavidades  
naturales.

Ginecologia  
Estreñimiento  
Obstetricia.



## TOLERANCIA MEDICAMENTOSA ASEGURADA

Medicación intestinal

Todas las Enfermedades

Vías urinarias, Sifilis

### GLÓBULOS FUMOUZE

### CAPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA DUPLEX  
Glutino-resinosa

CON CUBIERTA GLUTINIZADA

INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO  
Gradualmente solubles en el Intestino.

Aprobadas por la Academia de Medicina de París  
INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO  
Ni Olor, ni Regúeldos.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOUZE

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN

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

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

Único empleado en los Hospitales Militares de Francia

## VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

El Vejigatorio por excelencia, que toma siempre.

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

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

PAPEL de ALBESPEYRES para el mantenimiento de los Vejigatorios.

PRIMERA DENTICION

TOS — RONQUERAS — GRIPE

### JARABE DELABARRE

Sin Narcótico.

### JARABE Y PASTA BERTHÉ

á la Codeína Lauro-Cerezada.

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