

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

**BOLETIN DE LA SEMANA:** Muerte del Dr. Gómez Pamo. — Reforma del Consejo de Instrucción Pública. — El paludismo en la Moncloa. — **SECCION DE MADRID:** Sobre el informe de la fundación inglesa para el estudio del cáncer. — Medicina práctica: La punción lumbar en las meningitis. — Vía preferible de intervención en las anexitis. — **SECCION PROFESIONAL = PERIODICOS MEDICOS. EN IDIOMA EXTRANJERO:** I. El agua destilada en la práctica médica. — II. El signo de la moneda. — III. Los animales domésticos y las aves de corral, como vehículos de la poliomiélitis epidémica. — IV. Trasplantación de parte del cuero cabelludo. — V. Tratamiento de la tos ferina. — VI. El período de incubación en la sensibilización pasiva. — VII. Inyección de vaselina en las articulaciones, sus indicaciones, técnica y resultados. — VIII. Indicaciones y resultado de la exlirpación del bazo en la esplenomegalia. — IX. — La Rontgenterapia en Ginecología. — **VARIEDADES. = GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid. — **CRONICAS. = VACANTES. = ANUNCIOS. = FOLLETIN.**

## Boletín de la semana.

**Muerte del Dr. Gómez Pamo.** — Reforma del Consejo de Instrucción pública. — El paludismo en la Moncloa.

Muy frecuentes son, por desgracia, las ocasiones en que, cumpliendo nuestro deber de cronistas de actualidad, tenemos el sentimiento de comunicar a nuestros lectores la dolorosa pérdida de algún médico ó farmacéutico ilustre; pero en muy pocas lo hacemos con más honda pena que hoy al estampar el nombre de Juan Ramón Gómez Pamo entre el número de los que, aun en edad no muy avanzada, han rendido á la muerte el triste tributo que á todos nos está impuesto.

Nadie ignora la historia profesional y científica

## Folletín.

### ANECDOTAS Y QUISICOSAS MEDICAS

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

En casa de Billroth se presentó un anciano, con la nariz medio destruída, para que el famoso cirujano, operándole, le formara una nariz artificial.

—¿Qué edad tiene usted?—le preguntó.

—Ochenta años.

—¿Y á pesar de su edad se atreve usted á someterse á una operación no exenta de peligros?

—¿Por qué no?... Mi padre tiene 123 años; para llegar á su edad me faltan por lo tanto 43: ¿por qué he de estar todo ese tiempo con la nariz estropeada?

\* \*

### Oppolzer:

Este médico fué llamado muy deprisa una vez para visitar á un niño de un conde, que jugando en el jardín se había producido una pequeña herida en una mano. Recetó, y dijo que era preciso que un criado fuera á escape á la botica para traer en seguida lo que había prescrito.

de este trabajador inteligente é infatigable, que aun casi niño, producía preparados que gozaron de grande y merecida boga y escribía libros de análisis química, con los que se han educado muchas generaciones de Doctores. De todo esto se han de ocupar sus admiradores y sus discípulos; pero lo que no todos saben es quién era Gómez Pamo en el seno de la familia, en las relaciones de la amistad y en su conducta de ciudadano y de caluroso partidario de las ideas de progreso y adelanto de su país.

Para saber esto es necesario haber con él vivido en constante y diaria relación en aquellos años de la primera juventud, en los que todo desinterés, todo entusiasmo, toda aspiración noble y levantada forman en la atmósfera única de la vida, y en que aparece como cosa inverosímil que el transcurso del tiempo y el rodar de la vida puedan obligarnos á capitulaciones fatigosas con las rutinas, los convencionalismos y las realidades prosaicas en que vive la humanidad siglos y siglos. Gómez Pamo no capituló jamás y ha ido á la tumba llevándose todos sus ideales incólumes de hombre de progreso y de creyente en las perfecciones incontrastables del porvenir. Descanse en paz el amado amigo de la inolvidable infancia, el camarada de los ensueños juveniles, el obrero infatigable de la ciencia y la cultura patrias. ¡Hasta luego!

—¡Ay, Dios de mi vida!—exclamó la mamá.—Según eso ¿es que ve usted grave á mi hijo?

—¡Cá, no señora! Es que si tardan en traerlo, la hemorragia se contiene antes que vengan, y la herida se cura por sí misma.

\* \*

### Virchow:

Un estudiante que iba á examinarse, por granjearse la benevolencia de Virchow, que constituía tribunal, se presentó en su casa á hacerle una visita. El maestro, á quien gustaban poco esta clase de cumplidos, ofrécióle con mal humor una silla, y á quemarropa, sin darle tiempo á que abriera la boca, le preguntó:

—¿Qué tal preparado va usted?

—Mal; si fuera bien no vendría á visitarle.

—Me gusta la franqueza; pues con la misma le digo que, si no me contesta en el examen, le suspendo.

\* \*

Cuando Dumoulin, médico famoso, estaba muriéndose, rodeaban su lecho varios colegas.

—Me muero tranquilo—dijo—porque después de mi muerte quedarán tres grandes médicos.



Admitida la dimisión de presidente del Consejo de Instrucción pública á D. Vicente Santamaría de Paredes, ha sido nombrado para ese puesto don Augusto González Besada, de acuerdo con lo que previene el art. 4.º del Real decreto de 18 de Enero de 1911.

Y ya que hablamos del Consejo de Instrucción pública, diremos que en la *Gaceta* del sábado anterior, 8 del corriente, ha aparecido un Real decreto fechado el 7, modificando varios artículos del Decreto de reorganización de dicho Consejo, especialmente en lo referente á la Comisión permanente, cuyos vocales percibirán 25 pesetas por sesión, en concepto de dietas.

En otro número insertaremos íntegro ese Real decreto.

Habían dado en creer las gentes que los lagos ó charcas de la Moncloa eran causa de paludismo, y casos conocemos nosotros en los que no ha podido descubrirse otro origen. Pues bien, según la Dirección de Agricultura, todo es pura patraña: véase si no la nota que ha enviado á la prensa:

Habiendo circulado recientemente rumores sobre la existencia del paludismo en la Moncloa, el director de Agricultura se apresuró á investigar el fundamento de los mismos, pudiendo afirmar, como resultado de las averiguaciones practicadas, su total inexactitud. No sólo se procede con gran frecuencia á la limpieza y renovación de las aguas de los estanques, sino que, debido á ello, en gran parte, no se ha registrado desde el año 1908 ni un solo caso de paludismo en las diferentes familias de empleados que habitan dentro del perímetro de la finca.

A pesar de ello, y deseando llevar al límite las precauciones en asunto de tal interés, se ha ordenado que gire inmediatamente una visita á dichos lugares el inspector mé-

Todos los presentes, creyendo sin duda ser cada uno de ellos mismos uno de los tres, le rogaron que los nombrara. —Pues son—contestó—el agua, el ejercicio y la dieta.

#### Dr. Piron:

El duque de Villière se distinguió por su crueldad y dureza de corazón. Cuando llegó á padecer mal de piedra, de él dijo Piron. «Al duque se le ha caído seguramente el corazón en la vejiga.»

Rabelais, más conocido como poeta que como médico tuvo la humorada de escribir en su testamento:

«Debo mucho, y no tengo nada; lo que resta, lo dejo para los pobres.»

#### El viejo Heín.

A principios del siglo pasado vivía en Berlín un médico, el Dr. Heín, querido de los más por su entereza de carácter, y conocido de todos por sus genialidades. Muchas de sus frases perduran aún en la memoria de médicos y enfermos

co de Sanidad del campo, y que se extreme la vigilancia y el cuidado, tanto en la limpieza de los estanques como en el modo de llevarla á efecto.

Queda, pues, oficialmente decretada la no existencia del paludismo en la Moncloa.

DECIO CARLAN.

Madrid, 15 de Noviembre de 1913.

#### MEDICINA PRACTICA

#### LA PUNCION LUMBAR EN LAS MENINGITIS (1)

#### III

#### Riesgos de la punción lumbar.

La punción lumbar es una operación de muy escasos riesgos de muerte; pero decir escasos no supone, ni debe suponer, el concepto de nulidad de peligro.

Ahora bien; estos riesgos positivos, aunque pocos por fortuna, ¿justifican el abandono en que la punción lumbar está en España? Como procuraremos demostrar, no. Aun cuando fueran mucho mayores no sería explicable este olvido, perjudicial para todos: médicos y enfermos. Son tantos los beneficios prácticos que la punción reporta, que, aun siendo, repetimos, operación complicada y expuesta á contratiempos, no debería dejarse de emplear.

Pero es el caso que por ventura para todos la punción no sólo es facilísima de ejecutar, sino que encierra muy limitados riesgos que aún pueden reducirse más con sólo tener presentes unas cuantas reglas elementales.

Las muertes ocurridas durante la punción lumbar y á consecuencia de ella, suman muy pequeña cantidad.

(1) Véanse los números 3.108 y 3.109.

transmitidas de generación en generación. De éstas son las siguientes:

«A los ojos del enfermo—solía decir Heín—el médico presenta sucesivamente tres caras: de ángel, cuando se acerca á su cama para curarle; de Dios, cuando le ha curado, y de demonio, cuando le pide la cuenta.»

Muy á su gusto, en un merendero y entre cuatro amigos, saboreaba un día Heín cierto tintillo, cuando el marido de una enferma vino á buscarle muy de prisa.

—Hasta que no despache la botella no voy—dijo Heín.

El que vino á buscarle, hombre de talla gigantesca y de fuerzas hercúleas, no anduvo con discusiones: le cogió en brazos y así se le llevó.

—¡Ya que me haces ir á la fuerza—iba gritando Heín,—he de vengarme de ti poniendo buena á tu mujer!

Una empachosa mujer acosaba á Heín preguntándole si para su hijo sería bueno ésto, y aquéello, y lo de más allá. Cuando iba agotándose ya la paciencia de Heín, le preguntó la mujer:

—Diga usted: y la leche de burra ¿no es buena?



Holm, en 200 casos, sólo dos veces observó accidentes serios.

Chauffard y Bedoin, en su estadística, de 233 punciones no registra un solo caso.

Dey, en 60 punciones, todas en niños, tampoco tuvo ningún caso de muerte.

Fernández-Sanz, en 120, no presencié nada anormal.

Yo, en 557 punciones que he anotado, sólo he tenido un caso de muerte, que es el único ocurrido, ó por lo menos, publicado en España.

Minet y Davois, en 1909, no habían podido recoger en toda la literatura médica francesa y extranjera sino 34 casos.

Tales datos, que pudieran acrecentarse indefinidamente, prueban la gran inocuidad de esta pequeña intervención. Pero la impresión de confianza que de ellos se desprende, se acentúa examinando los distintos grupos de causas á que se pueden atribuir los fallecimientos.

Son cuatro principales:

- I. *Enfermedades en que no se debió hacer la punción.*
- II. *Enfermos en que no se debió practicar la punción.*
- III. *Casos en que la punción no se ajustó á la técnica aconsejada por los autores.*
- IV. *Casos de etiología desconocida.*

Analizaremos cada grupo, superficial y brevemente.

## I

### Enfermedades en que no se debió hacer la punción.

Como Desfosses ha probado, la inmensa mayoría de los casos de muerte corresponden á casos de tumor cerebral.

Gumprecht ha sostenido también que la casi totalidad de los casos de muerte han sido observados en enfermos de tumor cerebral.

Aun en estos mismos casos la culpa de la muerte no puede atribuirse á la existencia del tumor. Es nece-

El médico la contestó:

—Sí...; para los pollinos.

\* \*

Otra, de esas de nervios más destemplados que un piano de manubrio, preguntóle si para sus jaquecas, ya que con nada se quitaban, sería bueno ponerse en la cabeza una hoja de berza.

—Muy bueno—contestó Heín;—pero no se la olvide poner también una longaniza encima.

\* \*

En Alemania llevan á punta de lanza eso de dar el tratamiento á cada uno según su rango; pero Heín, no entrando por esta costumbre, solía hablar á los enfermos con cierta confianza. Llamado una vez para visitar á una dama de muchas campanillas, la preguntó con su habitual llaneza:

—¿Qué tiene usted, señora mía?

—Yo soy condesa, señor doctor—le respondió amoscada, —y tengo tratamiento.

—¡Ah! Pues contra eso—repuso el médico—yo no puedo recetarla nada.

\* \*

saría la cooperación de otros factores. Hoy se puncionan sin resultados funestos multitud de enfermos tumorales. En mis cuadernos conservo yo hasta seis casos de punción lumbar en sujetos con tumor cerebral, sin haber registrado la menor incidencia.

Como Maystre ha analizado, en la inmensa mayoría de los casos se trataba de tumor cerebral y de impericia técnica, pues se extrajeron más de sesenta centímetros cúbicos de líquido.

En Alemania los primeros tiempos de la punción fueron de una embriaguez aglayante. Se puncionaba sin ton ni son, se extraían cantidades enormes de líquido, se hablaba de la punción como si fuera una panacea. Y entonces fué precisamente cuando se observaron la inmensa mayoría de las defunciones.

En resumen: la única contraindicación sería que parecía tener la punción lumbar, los tumores cerebrales, no es tal contraindicación, si la cantidad de líquido que se extrae no rebasa de los límites ordinarios.

## II

### Enfermos en que no se debió practicar la punción.

Hay que evitar que la punción cargue con culpas ajenas. No se debe ver en la punción un recurso de última hora. La punción debe hacerse, ó muy al principio en los primeros días de la meningitis, ó no hacerse. Después, ó no sirve de nada, ó sirve sólo para desacreditar al procedimiento y al médico que lo emplea.

En los periodos avanzados, el diagnóstico no suele tener ya la menor trascendencia.

Y aunque todas estas reflexiones parezcan no tener otro valor que el de una afolladora perogrullada, revisiten una gran importancia práctica. Más de una vez me ha sido dable observar cómo las familias han atribuido la muerte del bebé á una punción lumbar, hecha días antes. Hasta he visto puncionar á meningíticos en período agónico.

A Heín, al que á veces le gustaba echar un trago de más, llamáronle para visitar á un niño de pecho que presentaba convulsiones. Después de examinarle, moviendo la cabeza, dijo:

—Su pulso se parece al mío: el niño está borracho.

Los datos indagados después vinieron á comprobar la rara sagacidad clínica de Heín: la nodriza había bebido gran cantidad de vino.

\* \*

A un enfermo, que leía libros de medicina y se recetaba él solo, le dijo Heín:

—Ande con mucho cuidado, no vaya usted á morir de alguna errata de imprenta.

\* \*

Avisaron á Heín para visitar á un famoso predicador, y al saludarle le dijo:

—¿De veras es usted el notable predicador N.?

—De mi nombre no hay en Berlín otro.

—Pues confieso que me he engañado—respondió Heín;—al ver el celo con que las mujeres acudían á la iglesia, me le había figurado á usted mejor mozo.



La punción lumbar es una intervención, cuya finalidad no llega con claridad y precisión á los profanos, y hasta pudiera decirse sin hipérbole que á muchos médicos. Para implantarse como exigen imperiosas las enormísimas ventajas y los inmensos beneficios que en la práctica pueden reportar, es preciso evitarla todo motivo de deserción, motivo que sólo puede proceder, y conviene insistir en ello, de un mal empleo del método.

Cuando nos encontramos ante un enfermo desahuciado no practiquemos nunca la punción. Tan dignos de censura seríamos practicándola entonces como no habiéndola practicado al principio, si estuvo en nuestra mano.

Hay que evitar á toda costa que los padres puedan preguntarse: «¿Se habría salvado mi hijo si no le hubieran hecho la punción?» Es preciso oírles exclamar: «¡Por qué no habrán hecho la punción á mi hijo!»

### III

#### Casos en que la punción no se ajustó á la técnica aconsejada por los autores.

La punción es de una técnica sencilla que no expone á ningún peligro serio; como hemos visto en el artículo II, se trata siempre de incidentes sin importancia, fáciles de corregir y evitar.

Los detalles de técnica que más presentes deben tenerse es la posición del enfermo y la cantidad de líquido extraída. En especial este último.

Cuando se trate de extraer bastante cantidad de líquido de enfermos debilitados se renunciará á la posición sentada. Se evitarán así síncope y lipotimas, ya que no grandes peligros, porque éstos no existen.

La cantidad de líquido sí tiene una enorme importancia. El 98 por 100 de los casos de accidentes en el curso de la punción lumbar se debieron y se deben á la extracción de una cantidad excesiva de líquido céfalorraquídeo. Como recurso diagnóstico, que es como tiene mayor y más trascendente aplicación, basta con 20 ó 30 centímetros cúbicos, cantidad moderada que no expone á nada. Como medio de disminuir la hipertensión, es preciso recurrir á la extracción de mayores cantidades; pero con un poco de práctica y aun sin ésta, con algo de buen criterio pueden esquivarse todos los riesgos con sólo suspender la punción tan pronto como se debilita considerablemente el chorro ó el líquido empieza á fluir lentamente, gota á gota.

### IV

#### Casos de etiología desconocida.

Hay, sin embargo, casos de defunción que escapan á toda clasificación. A este grupo corresponde el de un enfermito mío, de que di cuenta al II Congreso Nacional de Obstetricia, Ginecología y Pediatría y que ya había publicado anteriormente (*Revista Ibero-Americana de Ciencias Médicas*, núm. 69, tomo XXIV, Mayo 1910).

Pero estos casos tienen tal carácter de excepción que no hay para qué contar con ellos, si no es para citarlos como remota posibilidad cuando las familias preguntan por los peligros de la operación. Y esto más

que porque sea una realidad, por exigencias de la práctica profesional, por si aquél pudiese ser uno de esos casos; buscando ahorrarnos la dolorosa sorpresa.

\*\*\*

En resumen, y como decía en mi primer artículo: «A todo meningítico hacerle la punción, mandar el líquido céfalorraquídeo al laboratorio más cercano y basar el tratamiento en los resultados del análisis es no sólo asegurarse la convicción de haber procedido científicamente, sino haber hecho un bien al paciente y al propio prestigio.»

DR. CÉSAR JUARROS

#### SOBRE EL INFORME DE LA FUNDACION INGLESA PARA EL ESTUDIO DEL CANCER

Por el Dr. A. PULIDO MARTIN

La Fundación imperial inglesa para el estudio del cáncer ha publicado recientemente su informe anual, el correspondiente al periodo de 1912 á 1913, y su lectura sumamente interesante, no puede ser más desconsoladora, sobre todo para los médicos españoles, que al quedar en parangón con nuestros colegas de otros países no damos muy gallarda muestra de nuestra educación clínica, ni de nuestra educación ciudadana. Hacemos aquí, como siempre, alarde de nuestra independencia individualista, en una época en la que todo parece demostrarnos la necesidad del espíritu de cuerpo y la disciplina.

Para formar el censo del cáncer, esencialísimo si hemos de conocer el desarrollo de esta enfermedad en la actualidad, se pidió á todos los médicos de varios países la notificación de los casos que tuvieran en tratamiento en un día determinado, y aunque el cáncer es una enfermedad que suele durar dos ó tres años y en algunas ocasiones mucho más, y por lo tanto, debe haber dos ó tres veces más personas sufriendo del cáncer en un día dado de las que figuran como fallecidas de dicha enfermedad durante el año, como debía expresar la estadística si ésta fuera cierta, nos encontramos con todo lo contrario según está escrito en ese informe, que dice:

«Hay 25 veces más muertos de los casos notificados en el censo español, y en Alemania tres veces. Un ligero exceso de casos notificados sobre el de defunciones sólo se obtuvo en Baden, donde la notificación se extendió, sin embargo, sobre todo un año. He aquí los números:

	Muertes al año.	Enfermos en el censo.
Alemania .....	40.000 (cerca).	12.000
Holanda .....	4.786	1.460
España .....	7.294	298
Portugal .....	1.320	1.184
Baden .....	2.125	2.675
Hungría .....	11.810	3.570
Suecia .....	?	1.872
Dinamarca .....	?	1.135

Las imperfecciones de la notificación—añade el informe—pueden evidenciarse de otro modo. En España



sólo un *tres por ciento* de los doctores que recibieron circulares contestaron, y de la mitad de éstos, la respuesta fué negativa. Por respuesta negativa se entiende que no tenía caso de cáncer en observación. El tanto por ciento de respuestas fué de 55 en Alemania, 45 y 61, respectivamente, en los dos censos hechos en Baden, 97 en Suecia, y 99 en Dinamarca y en Hungría. En el caso de Suecia la mitad de las respuestas fué negativa, en Dinamarca más de la mitad, y en Hungría, donde se hizo obligatoria la respuesta bajo amenaza de penalidad, tres cuartos de los médicos respondieron que no tenían caso alguno en observación. He aquí las respuestas:

	Doctores que recibie- ron circu- lares.	Doctores que contes- taron.	Tanto por 100 de respuestas negativas.
Alemania.....	25.376	14.060	50
Holanda.....	1.455	875	—
España.....	20 000	592	49
Portugal.....	1.793	1.307	—
Baden.....	—	61 %	20
Idem.....	—	45 %	—
Suecia.....	1.331	1.295	50
Dinamarca.....	1.524	1.513	59
Hungría.....	—	—	75

No hay más remedio que lamentar el pobre papel que representa nuestro país en este conjunto de naciones.

Otro aspecto, muchísimo más interesante que el mencionado, expone después la Comisión dedicada al estudio del estado actual del cáncer: es el referente a los remedios que se dice curan este terrible azote de la humanidad.

El informe pasa revista a diferentes sustancias y preparaciones farmacéuticas que han sido objeto de artículos y trabajos de diferente orden como el remedio Herbario (un emplastro) de composición variable y secreta. El propietario de este pretendido remedio sufrió un epiteloma de la mejilla que curó gracias a la operación y a un injerto cutáneo, pero no por su remedio. Otro emplastro también de composición secreta; en la estructura de los productos extraídos de dos enfermos que se pretendía curados, no se encontró indicio de cáncer... También se han propuesto a la Comisión suponiendo los remedios contra el cáncer, inyecciones de permanganato, «brandy y huevos», parafina líquida, un agua mineral que decían era radioactiva y se ensayaba en un hospital de Londres, afirmación esta última desprovista de fundamento.

«Como en años anteriores, dice el informe, ninguno de los pretendidos remedios contra el cáncer ha resistido la investigación; cualquier tumefacción puede ser llamada cáncer; pero en los casos en que el diagnóstico de cáncer ha sido establecido, la cura no se ha efectuado ó ya ha muerto el enfermo.

»Comprobación de las supuestas medidas terapéuticas en los animales:

»La publicación por un distinguido investigador alemán de trabajos en los cuales parecía evidenciarse que un compuesto de eosina y selenio curaba tumores trasplantados en ratones, fué seguido por otros autores

de anuncios de semejantes curaciones introduciendo otras preparaciones metálicas, preferentemente metales coloides. La naturaleza categórica de las afirmaciones hechas, obligaban a la repetición de los experimentos, tanto más cuanto que el método se aplicó inmediatamente al tratamiento de las personas a pesar de las advertencias en contra de los investigadores más reputados. La repetición de los experimentos con eosina y selenio no puede ser considerada como satisfactoria en cuanto no hubo posibilidad de obtener la misma sustancia capaz para las investigaciones. Los resultados negativos y la naturaleza muy venenosa de las sustancias empleadas, pueden ser debidos al empleo de una forma inconveniente de la eosina. Tampoco ha sido posible repetir algunas de las observaciones hechas con algunas preparaciones coloides porque no se ha revelado su naturaleza.

»En el caso de otras, como el azufre coloide, el oro coloide, el paladio coloide (óxido coloide de paladio), ha sido posible, gracias a la amabilidad de los fabricantes, obtener idénticas preparaciones que las señaladas como poseedoras de cualidades terapéuticas en el carcinoma. Del mismo modo hemos obtenido preparaciones auténticas de enzytol ó borcholin (compuesto de colin y boron) y cianato auropotásico. Se han hecho ensayos terapéuticos con ratones que estaban inoculados con tumores de las series T, 63, 199, 47, 91, 27, que dan lugar a tumores que crecen, unos rápidamente y otros con lentitud, unos que curan espontáneamente y otros de crecimiento muy paulatino. Se escogieron también tumores con todas las posibles estructuras, desde el adenoma al carcinoma. Se trataron en total 184 ratones, y ni un solo ratón curó; además, la comparación con 229 ratones testigos no demostró en los inyectados la menor desviación de desarrollo de los tumores con respecto a su normal característica; aun la tendencia a la curación espontánea, en los tumores en que existe no fué aumentada. De aquí se deduce que las afirmaciones hechas sobre curación por estos medios, no sólo son poco dignas de crédito y probablemente erróneas, sino que su baseteórica no es una guía segura para el avance en este sentido. Estos medios han sido empleados en los seres humanos, y los resultados negativos conseguidos han conducido a suponer que debe haber una diferencia fundamental entre el cáncer de los animales y el del hombre, cuando la única conclusión justa hubiera sido que los ratones de los primeros experimentos no estaban realmente curados. Estos métodos son de la naturaleza de los tiros en la sombra; todavía no se ha descubierto la parte vulnerable de las células cancerosas, y los nuevos hechos de su biología, que todavía están apareciendo, reclaman paciencia antes de que se practiquen intentos racionales de curación.»

Nada más desconsolador y al mismo tiempo nada más sincero; y por lo útil que puede ser para los lectores de este semanario y para sus enfermos conocer la opinión de un conjunto de sabios, de honorabilidad perfecta, que exponen el resultado de investigaciones esmeradamente comprobadas, he traducido lo anterior con el fin de que se lean con desconfianza absoluta to-



das las afirmaciones de curación médica del cáncer por tópicos, inyecciones, etc., etc., que pueden ser causa de una agravación en los enfermos y de que pase para éstos el período de su curabilidad operatoria, la única que hoy por hoy parece ofrecer algunas, muy pocas esperanzas cuando en los casos se reúnen condiciones cuya interpretación corresponde al clínico.

## VIA PREFERIBLE DE INTERVENCION EN LAS ANEXITIS

Por el Dr. POLICARPO LIZCANO

Jefe de la Consulta de Ginecología de la Inclusa.

Una vez decidida la intervención operatoria en los procesos anéxiales, precisa determinar la vía que ha de servir para realizarla, la vagina ó el abdomen, asunto de gran interés y que merece toda la atención del cirujano; pues intervenciones operatorias inocuas hechas por la vagina, al efectuarlas por el abdomen resultarían de extrema gravedad.

### Vía vaginal.

Siempre que exista virulencia, aparte de toda otra circunstancia, estará indicada la vía vaginal. En las anexitis supuradas, más ó menos virulentas, convendrá hacer la colpotomía para salvar la enferma y sus genitales internos, y poder más tarde practicar cirugía conservadora. No sólo en las anexitis supuradas con virulencia, sino en los procesos tórpidos, bien *enfriados*, en los cuales se supone que es el pus estéril, entendemos se hace también de necesidad intervenir por la vagina, pues el pus, por esterilizado que esté, nunca es inocuo; al contrario, siempre conserva su temible toxicidad.

La primera intervención vaginal que se ofrece á nuestro estudio en el tratamiento de las anexitis supuradas, es la *colpotomía*; en efecto, el antiguo método de la incisión es el único recurso quirúrgico con que contaban nuestros predecesores para atacar las supuraciones pelvianas. Toda colección purulenta que descendiese y se aproximase al conducto vaginal parecía ofrecer al cirujano camino fácil y nada peligroso para su evacuación; así se utilizó tanto la colpotomía en la época preantiséptica, y todavía hoy constituye procedimiento é inofensivo en muchos casos, en los cuales, á pesar de ignorarse el asiento real del proceso, hay que contentarse con aplicar el aforismo de patología general: *ubi pus, ibi evacua*, practicando la amplia incisión de los abscesos.

Es indiferente que el pus lo origine una enfermedad anéxial, un derrame hematócico, una afección del peritoneo ó tejido celular pelviano, etc.; la colpotomía estará indicadísima, tanto como intervención que libra á la enferma de riesgo inminente, como medio de conservar lo más íntegramente posible sus órganos generadores.

Nuestros antepasados en la especialidad se limitaban á incidir el absceso prominente en la vagina, pues entonces nadie imaginaba que pudieran ser enucleados los anejos; pero L. Tait con sus audaces operaciones demostró que la mayoría de supuraciones pelvianas eran salpingitis, y como su terapéutica de laparotomías dió brillantes resultados, fué abandonada la incisión vaginal.

Laroyenne, de Lyon, sacó del olvido á la colpotomía, demostrando que con ella se podían abrir colecciones salpingianas altamente situadas, tratándolas por la abertura y desagüe. Laroyenne se valía del trócar de su invención, que luego modificó Chaput, empleándolo en forma de pinza-tró-

car, hace ya tiempo abandonados, pues sólo lo reservan algunos apegados á la tradición para colecciones superficiales; en la actualidad se emplea generalmente las tijeras y alguna vez el bisturí.

Por la incisión se deben abrir las colecciones bajas, adheridas á la vagina, pero no las altas, las del fondo Douglas (peritonitis enquistada), las gruesas salpingitis prolapsadas y adherentes en el espacio recto-uterino; igual sucede en los abscesos del tejido celular pelviano, próximos á la vagina, sin interposición de pared propia, como ocurre en la salpingitis; estos abscesos nunca son exactamente medianos, interesan más ó menos las partes laterales.

La colpotomía no hace correr sino peligros remotos, ni impide más tarde otra operación complementaria (laparotomía, histerectomía, etc.), que se practican en mejores condiciones; en efecto, muy rara vez daña, curando muy á menudo, sin detrimento de la función genital. No obstante las mencionadas ventajas, la colpotomía ha sido abandonada ante los maravillosos resultados de las operaciones radicales. Se acusa á la incisión de no curar á veces y de producir recidivas; estos fracasos han desanimado á los operadores, quienes no reparan en que la colpotomía no puede curar los casos complejos, ni la simple incisión puede tener tampoco la pretensión de curarlo todo.

Existen, por desgracia, casos en que la simple evacuación no basta; alteraciones profundas en la pared tubaria, espesas adherencias, focos purulentos múltiples, cuando el ovario está también lesionado, colecciones de paredes rígidas que no pueden ser asequibles; en semejantes circunstancias, algunas veces, estará indicada la histerectomía.

Pero tiene clara indicación la colpotomía en colecciones situadas bajas, prominentes en el fondo del saco posterior, ó al menos cerca de su pared; sobre todo en las colecciones agudas, verdaderos abscesos "calientes" del tejido celular; en las colecciones tubarias recientes, muy virulentas, en donde la laparotomía resulta muy peligrosa y la histerectomía vaginal muy mutiladora. También está indicada en los brotes agudos de las anexitis crónicas, refrenando el proceso y colocando á la enferma en mejores condiciones para una operación ulterior y definitiva.

En resumen, la colpotomía es una operación excelente, que da á menudo curaciones radicales y definitivas, cuando se aplica á los casos indicados. Es preferible á toda otra en las supuraciones agudas (absceso, tejido celular, colecciones enquistadas de Douglas, foco tubario cerca de Douglas ó en el mismo) y en la agudización de las anexitis crónicas (supuraciones).

*Salpingo-ooforectomía.*—Practicada por la vía vaginal en anexitis prolapsada, sin grandes adherencias, y aunque es menos grave que la intervención por el abdomen, resulta muchas veces una operación laboriosa é incompleta, sin que pueda el operador darse cuenta exacta de las lesiones. Ciertamente es indiscutible su indicación en los casos de purulencia de los anejos, pues es la única garantía contra una septicemia mortal. Se requiere, para realizarla en medianas condiciones, una amplitud vaginal poco corriente en las enfermas de los anejos, por ser la mayoría nuligestas, y que los anejos estén prolapsados y casi libres, para que sea fácil su enucleación; entendemos que, salvo los casos de purulencia, son muy raras las indicaciones de la castración anéxial por la vagina.

### Histerectomía vaginal.

La extirpación del útero y anejos en las supuraciones pelvianas ha constituido siempre un remedio excelente; separado el útero queda un amplio desagüe en el centro de la



excavación, por donde fácilmente encuentra salida el pus. Los beneficios de tan extensa abertura son múltiples: permitir el acceso á los focos purulentos profundos, dilatarlos si no pueden extraerse, modificándolos con tópicos antisépticos que logran al fin la retracción, granulación y saneamiento de todos los tejidos infectados.

La histerectomía vaginal ha conseguido sus más legítimos triunfos en los casos de infección aguda, febril, de gran virulencia en los exudados, salvando milagrosamente á enfermas moribundas. Si en estas circunstancias se operara por la vía alta, frágiles aún las adherencias que aíslan el pus de la cavidad peritoneal, sería imposible evitar su difusión por el vientre y la peritonitis sobreaguda consecutiva.

Iguals éxitos obtiene en las anexitis supuradas crónicas, donde son numerosos y admirables sus resultados.

Siempre que los anejos ofrezcan lesiones inflamatorias graves y purulentas y no fuera suficiente la colpótoma, la extirpación del útero por la vagina estará indicada, siendo el medio que permite llegar á todos los focos morbosos, abrirlos y drenarlos ampliamente, y hasta intentar en casos de adherencias, si fuera posible, su completa ablación.

En enfermas agotadas y en las muy obesas, la histerectomía vaginal será la más conveniente. Pero conviene no olvidar por su grandísima importancia clínica, que ni las buenas ó malas condiciones en que se encuentre la enferma, ni las adherencias, volumen y complejidad de las lesiones influyen decididamente en la elección de la vía operatoria; se atiende, ante todo, al grado de infección y virulencia.

La histerectomía vaginal dominó exclusivamente en el tratamiento de las afecciones supuradas de los anejos, sobre todo desde el año 1892 al 1898, teniendo por defensores entusiastas á Pean, Segond, Doyen, Bouilly y otros, en Francia, y por adversarios á los profesores Terrier y Pozzi. En aquellos tiempos constituía la colpo-histerectomía un verdadero progreso, y aunque hoy disponemos de medios mejores, merece grato recuerdo su glorioso reinado en la ciencia por los grandes beneficios que reportara. Pero aunque la época de sus triunfos ha pasado, como dice Faure, tiene todavía indicaciones en casos complicados y graves, en donde su rival, la laparo-histerectomía, está formalmente contraindicada.

Estas indicaciones, si bien escasas, de la histerectomía vaginal, son en cambio un recurso precioso y cumplen á veces una demanda de carácter vital, como cuando intervenimos en medio de fenómenos agudos de virulencia ó en casos de supuraciones pelvianas difusas. En semejantes circunstancias, la vía abdominal, repetimos, ofrece inminente riesgo, amenazando con una infección mortal; pero la intervención por la vagina actúa en la zona inferior, aislada de la gran serosa por adherencias, que constituyen la barrera defensiva contra la propagación del pus á la gran cavidad peritoneal.

Mas aparte de los casos señalados, la colpo-histerectomía estará rara vez indicada.

Se le acusa en primer término de sacrificar el útero *á priori*, sean cuales fuesen las lesiones anexiales que motiven la intervención. Es también incompatible con toda operación conservadora, y por lo tanto, contraria á la moderna tendencia de la Ginecología científica, que quiere conservar todo lo que no exija su completa mutilación.

La histerectomía vaginal es amenudo *excesiva*; en efecto, muchas veces, después de la extirpación utero-anexial, se apercibe el cirujano que los anejos de un lado que él creía lesionados, están sanos. Otras veces resulta una operación incompleta, por no ser posible extirpar la trompa ó el ovario enfermos, retenidos en la cavidad pelviana por invenci-

bles adherencias. Si no descienden fácilmente los anejos, las tracciones ocasionan rasgaduras viscerales peligrosas, y como no se ve el obstáculo, hay que limitarse á la extirpación del útero, renunciando por peligroso á la ablación de masas anexiales. La histerectomía vaginal resulta, pues, unas veces excesiva y otras insuficiente.

### Vía abdominal.

La vía alta permite una exploración completa de la pelvis, rectificar el diagnóstico, hacer operaciones conservadoras, si juzga inútil la mutilación de un anejo poco enfermo, y, en fin, en los casos de lesiones bilaterales adherentes y complicadas, realizar una operación más completa y de éxito más satisfactorio.

La histerectomía abdominal no expone tanto á las hemorragias y heridas viscerales como la histerectomía por la vagina, y, en caso de producirse, siempre tiene más recursos para combatir en el acto semejantes accidentes.

La laparo-histerectomía es mucho más fácil de ejecutar, no presentando nunca las temibles dificultades que se encuentran á veces en la histerectomía vaginal; aquella es menos ciega, permitiendo *ver* las lesiones utero-anexiales, darse cuenta exacta de su importancia y realizar una intervención proporcionada á la gravedad del caso.

Las anexitis crónicas, uni ó bilaterales, *frías*, lejos de períodos agudos, son todas sin excepción tributarias de la vía abdominal. En los casos de atresia vaginal es por el abdomen el único camino que permite el acceso á los órganos enfermos.

Es decir, que aunque la laparotomía, gracias á los progresos de la Cirugía, ha conquistado la mayoría del sufragio ginecológico, no debe aceptarse sistemáticamente como vía operatoria exclusiva, sino recordar los grandes triunfos que la vía vaginal puede proporcionarnos en determinados casos.

La elección de uno ú otro procedimiento es cuestión de sentido clínico, y si bien en la inmensa mayoría de casos convendrá seguir la vía alta, en algunos otros podrá ofrecer indiscutibles ventajas la intervención por la vagina.

### Vía vagino-abdominal.

En casos gravísimos, con extensas sínfisis, fistulaciones, etcétera, se practica la intervención por ambas vías: existiendo múltiples adherencias con la pared abdominal, se establece un doble desagüe, aislando la gran serosa del foco séptico. Para ello se practica la colpótoma y se coloca un drenaje abdomino vaginal.

Este es un procedimiento de excepción, impuesto siempre por las circunstancias gravísimas que concurren en casos desgraciados.

## Sección profesional.

### DE PREVISION

#### IV

#### ¿Cómo se calculan los riesgos?

La protección cierta exige dinero suficiente para cubrir todos los riesgos; la economía pide que sobre lo menos posible después de satisfecho el coste de los mismos. En cuanto se refiere al cálculo, la protección más perfecta sería la que hiciese coincidir el fin del último protegido con la última peseta. Pero esta precisión matemática es prácticamente imposible. Los dos factores fundamentales del seguro, el interés del dinero y la distribución de los siniestros en el tiempo, son cosas que no se pueden determinar con exactitud absoluta



Varían con los años, y por mucho que se quiera precisar, oscilarán siempre entre ciertos límites. Pero esto no quita seguridad al cálculo ni hace más caro el seguro: porque, con tomar para el interés el límite mínimo y para los siniestros el límite máximo que aconseja la prudencia, se hace un cálculo seguro con exceso de precauciones; y lo que de este modo se cobra demás puede devolverse en forma de dividendos después de haber comprobado que la realidad no traspasó los límites adoptados.

Un cálculo adecuado del importe de los riesgos de un montepío supone conocer éstos concretamente. Por lo que se refiere á los médicos no hay datos concluyentes; y como la adquisición de éstos no tiene objeto mientras no se trate de estudiar seriamente un proyecto de montepío médico, habré de atenerme en mis trabajos de propaganda y divulgación á los datos que ofrecen las tablas aceptadas oficialmente en España, supliendo las deficiencias por lo que hace á los casos de enfermedad é invalidez con las tarifas alemanas, por ser las que ofrecen más copiosa experiencia en estos asuntos merced á las hermosas y florecientes instituciones sociales establecidas hace tiempo en aquel imperio.

El cálculo actuarial, bien sea de enfermedad, de invalidez ó de muerte, comprende las siguientes operaciones fundamentales: 1.<sup>a</sup>, determinación lo más aproximada posible de los sucesivos siniestros anuales; 2.<sup>a</sup>, cálculo del valor actual de los mismos á base de la acumulación y descuento á interés compuesto según el tanto por ciento adoptado; y 3.<sup>a</sup>, ecuación de estas cantidades en el momento del cálculo con las que han de pagar los sanos, útiles ó supervivientes á base de la misma acumulación y descuento.

Para hacerlo más comprensible supongamos que se intenta establecer un montepío médico, que éste se limita de momento á los casos de muerte y que se cifre á entregar un capital determinado á los herederos del socio que muere. En este caso, como en el de montepío completo, puede intentarse la formación con todos los médicos actuales ó solamente con los que van haciéndose y que supondremos ingresan á los veinticinco años. Examinemos primero esta segunda hipótesis por ser más sencilla.

Suponiendo que ingresan á la vez los quinientos médicos que debieran licenciarse cada año para que no hubiera exceso ni falta de prácticos, veamos cómo se calcula lo que han de pagar. A primera vista parece que bastaría con que los socios supervivientes vayan pagando las cuotas necesarias para abonar un capital determinado, por ejemplo, 10.000 pesetas á las familias de los fallecidos. Pero esto ofrece el gravísimo inconveniente de hacer aquellas cada vez mayores á medida que pasan los años, llegando en edad avanzada á ser imposible el pago por el número considerable de fallecidos y el número escaso de supervivientes. Este es el inconveniente de la prima llamada natural. Si tomando por base la mortalidad de la tabla «American Experience», con la salvedad de que no es rigurosamente cierto para quinientos lo que es verdad para cien mil, resultaría que al terminar el primer año y calculando con algún exceso, habrían fallecido cuatro á cuyas familias habrían de abonar los 496 supervivientes cuarenta mil pesetas, ó sean unas 80 por cada uno. A los cuarenta años, aunque la mortalidad permanece aún alrededor de cuatro, quedan 449 supervivientes, correspondiendo á cada uno 90 pesetas. A los cincuenta años, la mortalidad anual es de seis, que da para cada uno de los supervivientes 153 pesetas. A los sesenta años, la mortalidad es de nueve, que para cada uno de los 325 supervivientes supone 276 pesetas. A los setenta años mueren trece, que obligan á cada uno de los 216 supervivientes á pagar 602 pesetas. Y, en fin, á los ochenta años fallecen once, que hacen

para cada uno de los supervivientes el pago de 1.358 pesetas. Como se ve, esto no es equitativo, ni siquiera soportable.

Por eso hay que establecer el cálculo á prima fija igual y constante, de tal suerte que, preesindiendo de la desigualdad que ocasiona la muerte, paguen todos igual, ya que al comienzo es el riesgo igual para todos. Para ello se calcula el valor de lo que ha de pagar el montepío dando una peseta en cada fallecimiento y lo que ha de recibir de los supervivientes para poder pagar aquella. Es base del cálculo actuarial que ambos valores han de resultar iguales, y como el número de fallecimientos es menor que el de supervivientes en los diferentes años, lo que han de pagar éstos es una fracción de lo que resultaría si pagasen una peseta cada año que vivan. Esta fracción es la cuota ó prima fija que han de abonar los socios durante su vida, y es el cociente de dividir el valor actual de todos los fallecimientos por el valor actual de lo que pagarían los socios si cada año de su vida pagasen una peseta.

Huelga decir que, si en cada fallecimiento se ha de entregar cualquier múltiplo de la peseta, la cuota correspondiente será el mismo múltiplo de la correspondiente á una peseta. Así, para el capital arriba supuesto de 10.000 pesetas tendría que pagar cada socio unas 200 pesetas además de los gastos de administración.

Como suponemos que el ingreso de nuevos socios será igual y de la misma edad, los cálculos se repetirán para cada grupo y no hay que hacer nuevas consideraciones.

La otra hipótesis es más verosímil, según demuestran los intentos que vienen sucediéndose. Es natural que se pretenda establecer un montepío en que quepan todos los médicos sea cualquiera su edad. Pero, como hemos visto anteriormente, los socios que ingresen en edad avanzada por tener gran mortalidad, suponen para el montepío un aumento importantísimo de coste. Para que mis lectores se formen una idea, diré que el coste del seguro de 10.000 pesetas es, según el Instituto Nacional de Previsión, de 206 pesetas para los que ingresen á los treinta años, sube á 284 para los de cuarenta, es de 428 para los que tengan cincuenta, alcanza á 714 para los de sesenta y es de 1.200 pesetas á los setenta años. Como se ve, esto aumenta enormemente las cargas que han de reflejarse en las cuotas que hay que pagar, puesto que el número de socios será próximamente el mismo que en el primer supuesto cuando hubiera socios de todas edades. También complica el cálculo y su explicación; y se complicaría más ésta si hubiera de aclarar el mecanismo del cálculo de pensiones de invalidez, supervivencia, retiro, etc. Baste lo que antecede como explicación del mecanismo del seguro: sin duda mis compañeros desean, más que saber cómo se calcula, estar seguros de que va todo bien calculado y perfecta y equitativamente repartido. El modo de distribuirlo y lo que corresponde pagar para cada uno de los riesgos de invalidez, vejez y muerte, será objeto del próximo artículo.

ROGELIO PÉREZ

Médico titular de Huérmeces (Burgos).

Noviembre de 1913.

*Nota.*—El buen sentido de mis lectores habrá suplido la omisión de una partícula negativa, que da lugar á un sentido completamente opuesto al que debiera tener una frase de mi anterior artículo que debe decir: «No debe haber plazos durante los cuales subsista el riesgo de no ser protegidos.»

R. P.





## Periódicos médicos

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. El agua destilada en la práctica médica.—II. El signo de la moneda.—III. Los animales domésticos y las aves de corral, como vehículos de la poliomiélitis epidémica.—IV. Trasplantación de parte del cuero cabelludo.—V. Tratamiento de la tos ferina.—VI. El período de incubación en la sensibilización pasiva.—VII. Inyección de vaselina en las articulaciones, sus indicaciones, técnica y resultados.—VIII. Indicaciones y resultados de la extirpación del bazo en la esplenomegalia.—IX. La Röntgentherapie en Ginecología.

### I

#### El agua destilada en la práctica médica

Barladean comenta en la *Correspondenz-Blatt für Schweizer Aerzte*, de Basilea, el descubrimiento de Wechselmann que algunos efectos tóxicos del salvarsán pueden ser atribuidos al uso del agua recién destilada. El agua recién destilada contiene cantidad considerable de bacterias, y aunque muertas por la ebullición, los cuerpos muertos pueden causar algún trastorno inyectados dentro de las venas. Barladean cita el trabajo de otros investigadores: Muller examinó 16 ejemplares de aguas destiladas de diferentes almacenes y encontró que sólo dos contenían menos de 100.000 gérmenes, dos contenían más de 700.000 y uno 6.050.000 por c. c. Barladean hace notar que otros han encontrado, no sólo bacterias, sino también álcalis del cristal y del metal del destilador. La influencia de cantidades aun pequeñísimas de estas sustancias, puede ser dañosa. Sabemos que una milmillonésima parte de cobre puede ser fatal para ciertas plantas, como la Spirogyra, y que otra planta, como la Vaucheria, es todavía más sensible a los iones de cobre. Hace notar que el agua destilada se guarda de ordinario en grandes recipientes de cristal difíciles de limpiar. La farmacopea alemana exige que el agua destilada no deje al evaporarse 100 c. c. más que 0,001 gramos de residuo. Esto equivale a 0,01 por litro, y el agua destilada resulta ser una disolución diluida de sustancias desconocidas (disolución al 1 por 100.000). Esta contaminación es capaz, según Barladean, de modificar el efecto de algunas sustancias, aun tomadas por la boca. Según este autor, el examen químico del agua destilada debe ser completado por el examen biológico con el Spirogyra (prueba para los iones metálicos) con el examen biológico, como para el agua potable, y ensayando la conductibilidad eléctrica del agua destilada.

### II

#### El signo de la moneda.

En el *Jahrbuch für Kinderheilkunde*, de Berlín, Ostrowski dice haber ensayado el signo descrito en 1898 por Pitres como de gran valor para diferenciar la neumonía de la exudación pleurítica. Un ayudante golpea entre sí dos monedas de cobre, colocándolas sobre el área sospechosa. El médico escucha con un oído, fijándolo en el sitio simétrico opuesto del pecho. El otro oído debe estar lo suficientemente tapado para no oír directamente el sonido del choque de las monedas. Si hay exudación líquida se transmitirá el sonido con un timbre metálico desde el sitio del choque hasta el oído que está aplicado a la pared torácica. Si hay tejido normal, la percepción será oscura, y si hay ingurgitación neumónica, el sonido será todavía más oscuro. Del resultado de sus observaciones y de las publicadas por otros autores, Ostrowski deduce se puede confirmar el valor diagnóstico de este signo.

### III

#### Los animales domésticos y las aves de corral, como vehículos de la poliomiélitis epidémica.

Bruno (*Münchener Medizinische Woch.*) refiere que re-

cientemente se desarrolló al mismo tiempo una parálisis infantil en cada uno de dos pequeños que residían en una granja avícola próxima a Heidelberg. Los niños no habían salido jamás de la granja, pero gran número de animales domésticos y de aves habían pasado por ella. Recientemente se había recibido una remesa de patos y uno fué encontrado muerto al séptimo día; siete días después otro pato fué atacado de parálisis, pero siguió comiendo; al cabo de tres días fué muerto y comido. Tres semanas después de la llegada de los patos, otros dos enfermaron con los mismos síntomas de parálisis y una semana más tarde un tercero, pero este último grupo de patos sanaron. Ninguno de los otros 40 gansos y polluelos presentó síntomas de enfermedad. Los dos niños empezaron a sufrir el día treinta y nueve de la llegada de las aves. Toda la familia se quejó de haber estado enferma durante algunos días hacia la misma época, la mayoría con síntomas gastrointestinales y ligera fiebre. Uno tuvo además algunos dolores reumáticos en la espalda.

Bruno refiere además un caso reciente de un niño con síntomas manifiestos de poliomiélitis, caso ocurrido en una granja donde una vaca había muerto con síntomas de parálisis y poco después se encontró una gallina paralítica. En otra granja una cabra murió con síntomas de parálisis y diez días después se presentó un caso aislado de parálisis infantil en un pequeño de la familia del granjero. Urge hacer investigaciones en los animales domésticos en todos los casos de poliomiélitis epidémicas. La sospecha de que la poliomiélitis puede ser transmitida por animales domésticos, por las aves de corral y por los perros, acaso como vehículo, podría explicar la extensión de las epidemias en los distritos rurales y dar elementos para su profilaxia, individual y pública. Asegura que Heidelberg parece ser en la actualidad el centro de una epidemia de la enfermedad de Heine-Medin, aunque los casos no son muy numerosos.

### IV

#### Trasplantación de parte del cuero cabelludo.

Perimoff refiere (*Zentralblatt für Chirurgie*, Leipzig) que un hombre que tenía una cicatriz deformante en el lado derecho de la cabeza hizo un arreglo con un mahometano para una operación de trasplantación, pagando al último una parte de su cuero cabelludo. Los mahometanos llevan siempre la cabeza cubierta, y si la llevan cubierta ¿para qué la quieren?—debió preguntarse el comprador... Los dos individuos fueron anestesiados con cloroformo al mismo tiempo; la cicatriz deformante fué extirpada hasta el periostio y reemplazada con un colgajo de la piel del cráneo del mahometano. Este colgajo curó perfectamente en su nueva cabeza, y los cabellos, que no habían caído, siguieron creciendo normalmente, las áreas operatorias sólo habían sido limpiadas con agua templada y jabón, y Perimoff opina que el fracaso de otras tentativas análogas es debido a la sobreesterilización vigorosa de la piel. La piel de los perros no se adapta tan bien al cuero cabelludo.

### V

#### Tratamiento de la tos ferina.

Althoff recomienda las siguientes mixturas:

Infusión de raíz de ipecacuana.....	0,3 gramos en 170 c. c. de agua.
Antipirina.....	2 gramos.
Bromuro sódico.....	0,01 —
Clorhidrato de heroína.....	200 —
Jarabe de altea.....	200 —

D.<sup>o</sup> y tómese una cucharada de las de café ó media de las de sopa cada tres horas, según la edad del paciente.



Antipirina.....	}      a 2 gramos.
Bromuro sódico.....	
Clorhidrato de heroína.....	0,005 a 0,01 —
Agua destilada.....	100 c. c.

D.º una cucharada de las de café ó media cucharada de las de sopa en la leche, cada dos ó tres horas, según la edad del enfermo.

Aristoquina.....	0,05 a 0,1 gramo.
Azúcar de leche.....	0,5 —

Se da esta dosis en polvo tres veces al día á los niños menores de un año. En los niños mayores de esa edad la dosis puede ser de 0,8.—P. M.

## VI

### El período de incubación en la sensibilización pasiva, por Richard Weil.

Como ha sido ya sentado, Otto demostró que la sensibilización pasiva solamente se manifiesta al cabo de un período de tiempo de veinticuatro horas. Este hecho ha sido confirmado por observaciones de Rosenau y Anderson, y después por otros autores.

Fué demostrado por Richet en 1907 que la sensibilización pasiva á la activo-congestiva puede ocurrir al cabo de una ó dos horas. Doerz y Russ demostraron que los cerdos de Guinea pueden ser pasivamente sensibilizados presentando síntomas ligeros una ó dos horas después de la inyección de antígeno, síntomas graves después de cuatro horas. Estas observaciones y otras similares demuestran que en vez de las veinticuatro horas reconocidas por Otto como indispensables para que la sensibilización se produzca, puede bastar una hora ó cuatro como máximum. Ellos no consiguieron, sin embargo, suprimir por completo el período de incubación.

La literatura, á pesar de todo, está de acuerdo en suponer que la inyección separada pero simultánea de antígeno y del suero mínimo correspondiente puede producir un inmediato shock anafiláctico. Thus, Anderson y Frost establecen por otra parte: «Ha sido afirmado por distintos observadores, Richet, Doerz, Russ, Friedberger, Biedl y Kraus, haber conseguido producir inmediatas reacciones anafilácticas en cerdos de Guinea, jóvenes, por la inyección adecuada de mezclas de antígeno y anticuerpo anafiláctico.» Esta afirmación ha sido repetida tan frecuentemente, que ha venido á ser casi un axioma en la literatura anafiláctica. Otras autoridades se citan también por Friedmann y Friedberger en sus sumarios de anafilaxia, deduciendo de sus trabajos las mismas conclusiones.

Weil-Halle y Lemaire en 1908 hicieron inyecciones simultáneas de suero mínimo de conejo y de suero de caballo en cerdos de Guinea, sanos. En una primera serie se produjo la muerte de los cerdos entre los ocho y quince días. En una segunda serie, al cabo de los once días. En un trabajo reciente, dichos autores describen experimentos nuevamente realizados en los cuales la muerte ocurrió solamente una vez antes de los cuatro días. Es bastante dudoso que tales resultados puedan ser considerados completamente análogos á la muerte anafiláctica.

Richet en 1909 ha preparado una mezcla de crepitina y de suero de un perro inmunizado. Después de una incubación de veinte minutos, inyectó esta mezcla á un perro sano y normal, que inmediatamente manifestó síntomas anafilácticos. Según este autor, no se trata de un verdadero shock anafiláctico, sino de que tales mezclas se convierten en tóxicas para los perros después de un cierto período de incubación. Tales diferencias en la apreciación de los fenómenos originan cierta confusión y hacen presumir que en la anafilaxia pasiva el período de incubación es simplemente un factor innecesario y carece de más significación que la de un fenómeno accidental.

Weil ha realizado trabajos de investigación muy interesantes, que por su gran extensión no podemos sino extraer aquí.

1.º Ha sido imposible producir shock anafiláctico en los cerdos de Guinea por la inyección simultánea de antígeno y anticuerpo. Para la sensibilización se requiere que transcurra un cierto período de tiempo entre las dos inyecciones.

2.º No han podido observarse cambios cualitativos en este intervalo al introducir cuerpos inmunes.

3.º Cuantitativamente ha sido demostrada una marcada disminución de los anticuerpos circulantes en la sangre, durante este intervalo.

4.º Ha sido demostrado que, á pesar de la desaparición de anticuerpos de la sangre, ellos persisten en el organismo, como se demuestra por la persistencia del estado anafiláctico provocado.

5.º Saturando previamente los cerdos de Guinea con suero normal de conejo, ha sido posible evitar la sensibilización por el suero inmune de conejo.

6.º Cerdos de Guinea que han sido activa ó pasivamente sensibilizados, son protegidos contra el shock anafiláctico, introduciendo en su circulación grandes cantidades de cuerpo inmune.

7.º Cerdos de Guinea que han sido inmunizados, en la acepción común de este término, por la inyección frecuente y repetida de antígeno, resultan potencialmente anafilácticos.

#### Conclusiones:

1.ª La anafilaxia es debida á una reacción entre los anticuerpos específicos existentes en las células y el antígeno que se inyecta.

2.ª En la sensibilización pasiva, las células del cuerpo absorben los anticuerpos que se encuentran en la sangre y el animal se hace anafiláctico.

3.ª La función de los cuerpos inmunes que se presentan en el suero es la de neutralizar el antígeno introducido y proteger las células del cuerpo.

4.ª El animal anafiláctico contiene de ordinario en su circulación una cantidad insuficiente de anticuerpos.

5.ª El animal inmunizado es potencialmente anafiláctico.

6.ª Los anticuerpos de la anafilaxia son los mismos que los que se presentan en la inmunidad. En la anafilaxia dichos anticuerpos predominan en las células; en la inmunidad, en el suero.—(*The Journal of Medical Research*).—RAMÓN VILLEGAS.

## VII

### Roosing: Inyección de vaselina en las articulaciones, sus indicaciones, técnica y resultados.

En el año 1904 publicó el autor dos casos de artritis traumática seca de la articulación coxofemoral en los cuales logró restablecer completamente los movimientos de la misma mediante inyección de vaselina amarilla esterilizada. El resultado fué permanente. El trabajo del autor comprende 53 casos tratados por inyecciones intraarticulares de vaselina, entre los cuales se contaban 8 con padecimiento doble de las articulaciones, inyectándose en ambas la vaselina.

Se ensayó el método en 10 enfermos de artritis crepitante no traumática. La conducta seguida ha sido la siguiente: Cuando al punccionar aparece líquido en la articulación, no se hace uso de la vaselina; si, por el contrario, la articulación está seca, sin signos de inflamación, debe intentarse la inyección de una pequeña cantidad de vaselina para no distender la cápsula ni provocar en lo posible inflamación ninguna.

En 27 casos de artritis traumática y de enfermedad senil



se ha juzgado el método favorablemente. Finalmente se aplicó el tratamiento expuesto en ocho casos como medio profiláctico para prevenir la anquilosis ó rigidez articular consecutiva á artrotomía ó artrectomía; resultó que la inyección de vaselina puede ser de efectos favorables en las tuberculosis articular cuando pueda extirparse todo lo enfermo, y en las articulaciones no infectadas, en las cuales puede efectuarse la sutura completa y sin drenaje.—(*Munch. Medizinische Wochensch.*)

## VIII

### Eppinger y Bonzi, Viena: Indicaciones y resultados de la extirpación del bazo en la esplenomegalia.

Está indicada la intervención en los siguientes tipos de enfermedad: 1, la ictericia hemolítica con eliminación de 3 ó 4 gramos de urobilina. Después de la esplenectomía disminuye la cantidad de urobilina en las heces fecales. Con su destrucción se encuentra en las heces una producción abundante de eritrocitos; 2, ciertas formas de anemia perniciosa. Con tumor más pequeño de bazo, pero destrucción anormal de eritrocitos en el mismo. Aquí también da buen resultado la extirpación del bazo; en los casos más graves calcula el autor en 1 ½ millón el aumento de los glóbulos rojos. Entre ambos tipos de enfermedad existe sólo una gradual diferencia: la ictericia hemolítica se acompaña de una enorme hematopoyesis, mientras la anemia perniciosa de detención de este fenómeno en la médula ósea. En la ictericia hemolítica se operan cambios en el hígado que motivan ictericia y pseudoataques biliosos. Estas alteraciones del hígado no curan completamente á beneficio de la esplenectomía. Algunos casos de éstos ofrecen cierta semejanza con la enfermedad de Banti; 3, cirrosis hipertrófica del hígado; 4, afecciones sépticas del bazo con trombosis de la vena esplénica, pielofebitis primaria.—(*Munch. Mediz. Wochensch.*)

## IX

### Reifferscheid, Bonn: La Röntgenterapia en Ginecología

Este autor hace referencia á 121 casos tratados por los rayos Röntgen desde Abril de 1911. El resultado en los miomas (49) y en las menorragias (42) fué decisivo. También se aplicó con buen resultado contra la tuberculosis (2) y como tratamiento complementario en los casos de tumores malignos después de extirpados. En cambio no dió ningún valioso resultado en la dismenorrea, prurito y osteomalacia. La Röntgenterapia es el mejor tratamiento de los miomas y menorragias en las mujeres que pasan de los cuarenta años. Forman una excepción los miomas poliposos y submucosos y los tumores malignos degenerados y supurados. En las mujeres jóvenes es el tratamiento Röntgen el método de elección y hay que tenerlo presente cuando á la operación se oponga alguna contraindicación. En otro caso se prefiere la operación conservando los ovarios, y más particularmente cuando por la enucleación pueda conservarse la aptitud para el embarazo. Dice el autor que son necesarias dosis excesivamente elevadas de rayos X (1.480 X por término medio).—(*Munch. Mediz. Wochensch.*)—NAVARRO CÁNOVAS.

## Variedades.

### ORO VIEJO

### VIDA DE TORRES

No me mueve a confesar en el público mis verdaderas liviandades el deseo de sosegar los chismes y las parlerías con que anda alborotado mi nombre y foragida mi opinión, porque mi espíritu no se altera con el ayre de las alabanzas,

ni con el ruido de los vituperios. A todo el mundo le dexo garlar y decidir sobre lo que sabe, o lo que ignora, sobre mí o sobre quien agarra al vuelo su voluntad, su rabia o su costumbre. Desde muy niño conocí que de las gentes no se puede pretender, ni esperar más justicia, ni más misericordia que la que no le haga falta a su amor propio. En los empeños de poca o mucha consideración cada uno sigue su comodidad y sus ideas. Al que me alaba no se lo agradezco; porque si me alaba, es porque le conviene a su modestia, o su hipocresía, y a ellas puede pedir las gracias que yo no puedo darle. Al que me corrige, le oygo y lo dexo descabezar: riome mucho de ver cómo presume de consejero muy repotente y gustoso con sus propias satisfacciones. Así me compango con las gentes, y así he podido llegar con mi vida hasta hoy sin especial congoja de mi espíritu, y sin más trabajos que las indispensables corrupciones y lamentos que para el Rey y el Labrador, el Pontífice y el Sacristán, tiene la naturaleza reposados en su misma fábrica y vitalidad.

Dos son los especiales motivos que me están instando a sacar mi vida a la vergüenza. El primero nace de un temor prudente, fundado en el hambre y el atrevimiento de los escritores agonizantes y desfarrapados, que se gastan por la permisión de Dios en este siglo. Escriben de quanto entra, pasa y sale, en este mundo y el otro, sin reservar asunto ni persona; y temo que, por la codicia de ganar quatro ochavos, salga algun tonto levantando nuevas maldiciones y embustes a mi sangre, a mi flema y a mi cólera. Quiero adelantarme a su agonía y hacerme el mal que pueda; que por la propia mano son más tolerables los azotes. Y finalmente, si mi vida ha de valer dineros, más vale que los tome yo que no otro; que mi vida hasta ahora es mía, y puedo hacer con ella los visages y transformaciones que me hagan al gusto y a la comodidad; y ningun bergante me la ha de vender mientras yo viva; y para despues de muerto les queda el espantajo de esta historia, para que no lleguen sus mentiras y sus ficciones a picar en mis gusanos. Y estoy muy contento de presumir que bastará la diligencia de esta escritura, que hago en vida, para espantar y aburrir de mi sepulcro los grajos, abejones y moscardas, que sin duda llegarían a zumbarme la calavera y roerme los huesos.

El segundo motivo que me provoca a poner patentes los disparates de mi vida, es para que de ellos coja noticias ciertas y asunto verdadero el Orador que haya de predicar mis honras a los Doctores del reverente Claustro de mi Universidad. A mi opinión le tendrá cuenta que se arreglen las alabanzas a mis confesiones; y a la del Predicador le convenirá no poco predicar verdades. Como he pasado lo más de mi vida, sin pedir ni pretender honores, rentas ni otros intereses, también deseo que en la muerte ninguno me ponga, ni me añada más de lo que yo dexare declarado que es mío. Materiales sobrados contiene este papel para fabricar veinte oraciones fúnebres; y no hará demasiada galantería el Orador en partir con mi alma la propina, porque le doy hecho lo más de trabajo. Acuérdese de la felicidad que se halla el que recoge junto, distinguido y verdadero, el asunto de los Funerales: que es una desdicha ver andar a la rastra (en muriendo uno de nosotros) al pobre Predicador mendigando virtudes y estudiando ponderaciones para sacar con algun lucimiento á su difunto. Preguntan a unos, examinan a otros, y al cabo de uno, dos, o más años, no rastrean otra cosa que ponderar del muerto sino es la caridad; y esta la deduce porque algun día lo vieron dar un ochavo de limosna. Empéñanse en canonizarlo y hacerle santo, aunque haya sido un Pedro Ponce, y es preciso que sea en fuerza de fingimientos, ponderaciones y metafísicas. A mí no me puede hacer bueno ninguno despues de muerto, si yo no lo he sido en vida. Las bonda-



des que me apliquen, tampoco me pueden hacer provecho. Lo que yo haga y lo que yo trabaje, es lo que me ha de servir, aunque no me lo cacareen. Ruego desde ahora al que me predique que no pregunte por más ideas, ni más asuntos que los que encuentre en este papel. Soy hombre claro y verdadero, y diré de mí lo que sepa con la ingenuidad que acostumbro. Agárrese de la misericordia de Dios, y diga que de su piedad presume mi salvación; y no se meta en el berengenal de hacerme virtuoso, porque más ha de escandalizar que persuadir con su plática. Si mi Universidad puede suspender la costumbre de predicar nuestras honras, yo deseo que empiece por mí, y que me cambie á Misas y Responsos el Sermón, el Túmulo, las candelillas y los epitafios. Gaste con otros sugetos más dignos y más acreedores á las pompas sus exageraciones y el bullage de los sentimientos enjutos; que yo moriré muy agradecido sin la esperanza de más honras que las especiales que me tiene dadas en vida. Estos son los motivos que tengo para sacarla a luz de entre tantas tinieblas; y antes de empezar conmigo, transplantaré a vista de todos el rancio alcornoque de mi alcunia para que se sepa de raíz qual es mi tronco, mis ramos y mis frutos.—*(Gaceta Médica del Sur)*

### CAJA DE SOCORROS MEDICA

La Junta de Damas de la Caja de Socorros para huérfanos, viudas y médicos inutilizados celebró sesión el 15 de Octubre. Reanudadas de nuevo, después del verano, las sesiones de esta filantrópica institución, se trataron los siguientes extremos:

1.º Que el Reglamento de esta Junta con el nombre de *Protección Médica*, está ya á la aprobación del Excmo. señor Gobernador de la provincia de Madrid.

2.º Se leyó una nota detallada de la señora tesorera dando cuenta del estado de Caja, acordando que es de todo punto necesario aumentar los ingresos, para lo cual hay que hacer una llamada á toda la clase médica, pues de mil y pico de colegiados, tan sólo una cuarta parte, á lo sumo, ha respondido al llamamiento. Se confía que al recordarlo, ni uno solo ha de faltar con su modesto óbolo á esta obra de auxilio á los desgraciados compañeros ó á sus familias.

3.º Con objeto de llevar con todo escrúpulo y equidad la investigación y poder remediar las necesidades de aquellos, se nombró una Comisión (según vayan haciendo falta se nombrarán otras), cuya Comisión la constituyen las señoras siguientes:

*Presidenta:* Sra. de Verdes Montenegro. — *Secretaria:* Srta. Elvira Martínez. — Sra. de González Osorio. — Señorita Carmen Segura. — Sra. de Terceño. — Sra. de Calvache. — Señora de Soler. — Sra. de Villanueva. — Sra. de Luquero.

4.º Se votó el nombramiento de registradora en la labor que realicen estas comisiones, á la Srta. D.ª Elisa Soriano.

5.º Se comunicó por la señora presidenta de la Junta, los admirables resultados obtenidos nuevamente por el niño huérfano Fernandito Mantilla, que en los tres exámenes sufridos en Septiembre como alumno libre en el Instituto de San Isidro ha obtenido tres sobresalientes; deplorando el Tribunal no poderle dar «Matrícula de Honor» por ser en dicha época.

7.º Se acordó dar unos socorros después de las investigaciones oportunas por la Comisión nombrada; y desde luego por unanimidad se aprobó sea atendida en seguida la familia del malogrado Dr. Fariños, cuya viuda con nueve hijos ve aniquilarse al mayor de veintitrés años, víctima de traidora enfermedad, siendo como era el único sostén de la fami-

lia. La Junta de Damas determinó enviarlo al sanatorio de Busot, tanto por si es posible sanar aquel modelo de hijos, como para evitar riesgos en sus hermanos menores.

Con todo ello ya empieza esta humanitaria sociedad á poder evidenciar en forma verdaderamente útil y eficaz sus anhelos y propósitos. La presidente, haciéndose intérprete de la gran satisfacción que esto causa en todas las señoras concurrentes, tuvo palabras de aliento y entusiasmo para que, prosiguiendo en los mismos empeños, se alcance bien pronto que á los desgraciados de nuestra *familia médica* no les falte jamás el apoyo eficaz, moral y material de esta magnánima Institución, que con toda su alma llevan adelante las abnegadas mujeres de esos hogares, á los que ven llegar con frecuencia, tras la penosísima labor del esposo honrado, la ingratitud escarnecedora y fatal; no la justa recompensa que merecieron por sus nobles afanes en bien del prójimo.

### Gaceta de la salud pública.

#### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 708,68; mínima, 699,72; temperatura máxima, 13º,8; mínima, 4º,6; vientos dominantes, S., SSE. y E.

La persistencia de la lluvia en la última semana ha sido causa del aumento de los reumatismos musculares y articulares, lumbagos, pleurodinias y torticolis, así como de las neuralgias a *frigore*. Han aumentado también los catarros bronquiales, las anginas faríngeas pseudo-membranosas y las traqueo-bronquitis. En el aparato digestivo han sido frecuentes los cólicos hepáticos, las colibacilosis benignas por lo general, pero de duración desesperante, y las fiebres eberthianas. Las hemorragias y congestiones viscerales, del pulmón y cerebro principalmente, han ocasionado algunas defunciones. La viruela no cesa, y al paso que llevamos es de temer que la tengamos aún durante muchos meses.

En los niños hay colibacilosis, anginas diftéricas y viruela.

### Crónicas.

**Oposiciones terminadas.**—Han terminado las oposiciones celebradas en Alicante para la provisión de los cargos de director y subdirector del Instituto de Higiene que el Municipio de dicha ciudad ha levantado, á costa de grandes esfuerzos y no escasos dispendios, en el barrio de Benalúa. Para la plaza de director ha sido nombrado el inteligente joven D. Luis González y Rodríguez y para la de subdirector el Sr. Soler, ilustrado profesor de la Escuela de Comercio de aquella ciudad é hijo del inolvidable catedrático, ya difunto, de la Facultad de Ciencias de Madrid.

El Tribunal para dichas oposiciones estaba formado por los eminentes doctores Peset y Pittaluga, catedráticos, respectivamente, de las Facultades de Medicina de Valencia y de Madrid, y por el estudioso joven Dr. Ferret, director dimisionario del Instituto de Higiene de Alicante, todos los cuales han merecido elogios unánimes del público que acudió á las oposiciones y de los mismos opositores. Igualmente se han tributado justos elogios al Ayuntamiento de Alicante, y en particular á su alcalde señor Ramos, que con la constitución de Tribunal de tal altura científica y tal independencia ha querido dar la mayor prueba de su deseo de alejar del nombramiento toda suerte de parcialidades.

Felicitemos, pues, al Ayuntamiento de Alicante, al Tribunal que ha presidido los ejercicios y á los dos profesores que han sido agraciados con las plazas.

**Reunión de estudiantes.**—El martes último se reunieron en la Facultad de San Carlos los estudiantes de Medicina, con el objeto de gestionar el indulto de su compañero Felipe Sarabia.

Se tomaron los siguientes acuerdos, en medio del mayor entusiasmo de todos los asistentes, con el fin de llegar á



conseguir el uso de la regia prerrogativa para el compañero preso:

1.º Un voto de gracias para la Comisión organizadora, decano de la Facultad, Prensa y Federaciones.

2.º Telegrafiar á todas las Facultades de Medicina de España.

3.º Pedir el apoyo al rector del Claustro de profesores y demás escolares madrileños.

4.º Visitar á los señores presidente del Consejo, ministro de Gracia y Justicia y á cuantas personas sea necesario.

5.º Organizar, en caso de ser preciso, una manifestación pacífica que vaya al Ministerio de Gracia y Justicia y á la plaza de Oriente para entregar al Rey la solicitud, que suscribirán [todos los profesores, escolares y Escuelas especiales].

6.º En caso de fracasar todas las gestiones anteriores y de no conseguir, dentro de lo legal y pacíficamente, el indulto, convocar á otra reunión general de todos los estudiantes, para, en vista de las circunstancias, tomar acuerdos en el sentido que se crea pertinente.

7.º Mantener cordiales relaciones y comunicación constante con todos los estudiantes españoles.

Para el cumplimiento de estos acuerdos se nombró una Comisión, á la que se dió toda clase de poderes.

**El centenario del iodo.**—La Prensa de París ha consagrado un recuerdo al autor del descubrimiento del iodo, Bernardo Courtois, á quien se ha dedicado una lápida conmemorativa en la casa nativa del gran químico en Dijon.

Courtois, que nació en dicha ciudad en 1777, presentó á la Academia de Ciencias en 1813 una Memoria dando cuenta de su descubrimiento del iodo. Este producto, como es sabido, representa una de las mayores conquistas de la Ciencia; produjo una verdadera revolución, no sólo en la medicina, sino en la industria.

El centenario se ha celebrado con gran solemnidad en Dijon, asistiendo representaciones de todas las Corporaciones científicas del mundo.

**El libro de oro.**—Hemos recibido un ejemplar de *El libro de oro*, secretos de la Química y de la Industria, por el doctor R. P. Es una publicación que interesa á todos y especialmente á farmacéuticos, médicos, químicos é higienistas, pues contiene fórmulas, análisis y procedimientos para la preparación de antisépticos y desinfectantes, cementos, colas, colores, betunes, barnices, depilatorios, desincrustantes, encáusticos, esencias, esmaltes, explosivos, insecticidas, gelatinas, jabones, jarabes, lacas, lacres, lejías, lubricantes, medicamentos y específicos, perfumes, pinturas, pólvoras, tintos, tinturas para el pelo, vinagres, vinos, remedios secretos, purificación de aguas, fotografía en negro y de color, industrias modernas, etc., etc. Se vende precintado al precio de cinco pesetas en las principales librerías. Pedidos á la casa Hernando y al Administrador de *El libro de oro*, Modesto del Arco, Tutor, 18, quien lo remite á provincias contra dicho importe, por giro postal ó mutuo.

**Obras recibidas.**—Trabajos publicados por el Dispensario de enfermedades del aparato digestivo del Instituto Rubio en el curso de 1912 á 1913 por los doctores R. Luis y Yagüe, Santiago Carro García, Antonio Lara, J. López Campello, Valentín Rodríguez Zúñiga, Miguel Crespo y Eulogio Cervera.

**Obituario.**—El 5 de Septiembre último falleció en Bruselas el Dr. Eduardo Wilde, ministro argentino acreditado ante el Gobierno de España.

Hizo el Dr. Wilde sus primeros estudios en el Colegio Nacional del Uruguay, pasando en seguida á la Facultad de Ciencias Médicas de Buenos Aires, donde obtuvo el título de doctor en Medicina y Cirugía.

Inició su labor de escritor en varios periódicos y recopiló sus notas dispersas en dos volúmenes que tituló *Tiempo perdido*.

Después de su actuación política como ministro de Estado, escribió un segundo libro, que tituló *Por tierras y por mares*, resultado de sus viajes. Fué presidente del Departamento Nacional de Higiene y catedrático de Higiene en la Facultad de Medicina.

En el año 1900 renunció esos cargos para iniciarse en la carrera diplomática, desempeñando la representación argentina en varios países, en diversas épocas, hasta que en el año 1907 fué designado definitivamente ministro plenipotenciario de la República Argentina ante los Gobiernos de España y Portugal.

## RECOMENDABLES

**Soluciones esterilizadas inyectables**

**GARCÍA SUÁREZ**

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

**Laboratorio de esterilización GARCÍA SUÁREZ**

*Trousseaux de Partos y operaciones,*

*Material de curas, Sueros artificiales.*

**Calle de Recoletos, 2.—MADRID.**

Regalo Médico, Estuche Urgencia de metal niquelado.

Regalo Médico, Estuche Urgencia de metal niquelado.

## Radium - terapia interna.

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.

## SOLUCION BENEDICTO

**Glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL**

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

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



**Cruz de Beneficencia.**—Se ha concedido la Cruz de Beneficencia de primera clase con distintivo morado y negro, al distinguido Dr. D. Lázaro Martín Pindado, teniente alcalde del distrito de la Universidad.

Los grandes servicios prestados por el Dr. Martín Pindado en el Hospital de San Juan de Dios durante la epidemia de tífus exantemático de 1909, le hacen muy acreedor a la honrosa distinción que se le ha conferido, por la que le felicitamos cordialmente.

**Nuevo local para Colegio.**—El día 24 del mes pasado se celebró Junta general en el Colegio de Médicos de Tarragona estrenando el nuevo local situado en la Rambla de San Juan, donde se ha instalado ahora el Colegio. En dicha Junta reinó el mayor entusiasmo, habiendo terminado el acto con un fraternal banquete, en el que se reveló la mayor cordialidad entre los asistentes. Hacemos votos para que este acto sea el principio de una nueva era de prosperidad para dicho Colegio.

**El premio Nobel de Ciencias.**—Se ha concedido el premio Nobel (Sección de Ciencias) al ilustre médico francés Carlos Richet, miembro de la Academia de Medicina, profesor de la Facultad de París y presidente de la Sociedad de Arbitraje internacional.

El Dr. Richet tiene sesenta y tres años de edad y se ha ocupado especialmente de Fisiología.

Es autor de numerosas obras de materia médica.

**Premio Barajas.**—La Sociedad Oto-rino-laringológica de Madrid adjudicará un premio de 500 pesetas, donado por el Excmo. Sr. Dr. D. Luciano Barajas, a la mejor Memoria que se presente sobre el tema «Progresos de la cirugía otológica desde 1890 hasta nuestros días y juicio crítico de los mismos». Además, se otorgará un accésit a la Memoria que la siga en mérito, consistente en el título de «Miembro corresponsal de la Sociedad».

Las Memorias deberán estar escritas en castellano y con letra clara, debiendo remitirse a la Secretaría de la Sociedad Oto-rino-laringológica, Colegio de Médicos (Mayor, núm. 1), antes del 15 de Junio de 1914.

Los autores no deberán firmarlas ni rubricarlas, distinguiéndolas con un lema igual al del sobre de un pliego cerrado que remitirán adjunto, y el cual contendrá su nombre y residencia.

El fundador y la Junta directiva de la Sociedad, en la se-

sión ordinaria que se celebre en dicho mes de Junio, nombrará la Comisión de especialistas que hayan de juzgar los trabajos presentados.

Los premios se adjudicarán en la sesión inaugural del curso de 1914 a 1915, y los pliegos de las Memorias no premiadas se inutilizarán en la primera sesión de gobierno que se celebre después de la inaugural, a no ser que fuesen reclamados oportunamente por sus autores.

Madrid, Octubre de 1913.—El presidente, *Juan Cisneros*.  
—El secretario, *Eduardo G. Gereda*.

**Aviso importante.**—Los suscriptores de EL SIGLO MÉDICO que deseen conocer la cuota que habrían de pagar en un Montepío bien calculado para tener socorro en caso de enfermedad curable y pensión de invalidez, retiro, viudedad y orfandad de 1.000 pesetas anuales ó el capital equivalente, pueden dirigirse a D. Rogelio Pérez, titular de Huérmeces (Burgos), especificando claramente la edad del cabeza de familia, de su mujer, hijos ó deudos interesados, y acompañando dos sellos de 15 céntimos para la contestación.

A los lectores de la obra del Sr. Pérez *El Malestar de la Clase Médica*, les bastará acompañar con los datos de edad la hoja de erratas del libro. Los suscriptores primitivos no necesitan mandar más que los datos de edad.

## INSTITUTO DE VACUNACION 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 vial con vacuna para 10 ó 12 personas y lancetas asépticas, 7,50 pesetas.

Se remite a provincias.

Preciados, 25, Madrid.

**A**l presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre la **Droserina**, preparada por el Dr. R. y Dr. O. Weil, de Francfort sur Main.

**T**ambién repartimos con este número otro suplemento sobre la **Orexina** (estomático verdadero), de la casa Kalle y C.<sup>a</sup> de Alemania.

# 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, libro  
de gastos

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



## Vacantes.

La de Fresno de Caracena (Soria). Se halla vacante para su provisión desde el 28 del actual la plaza de médico titular de esta villa como matriz y los pueblos anejos Carrascosa de Abajo, Villanueva de Gormaz y Navapalos; distante de ésta los dos primeros tres kilómetros y el último cinco, de buen camino y próximo á la estación de Osma, en el ferrocarril de Valladolid á Ariza, con el sueldo anual de 100 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los respectivos presupuestos municipales. Asimismo se halla también vacante la asistencia de las familias acomodadas de dicho partido, por las que percibirá el profesor 380 fanegas de las especies trigo y centeno, mitad de cada clase, cobradas en la recolección. Los aspirantes á dichas plazas dirigirán sus instancias á esta Alcaldía, durante el plazo de quince días, contados desde el 10 del actual; pasado dicho plazo se proveerán.—Fresno de Caracena (Soria) 6 de Noviembre de 1913.—El alcalde, *Juan Laguna*.

—La de Loranca de Tajuña (Guadalajara), y su anejo de Aranzueque, cuya dotación de ambas titulares son 525 pesetas, más 3.125 que producen las iguales de los vecinos de uno y otro pueblo. Dichas cantidades serán pagadas trimestralmente. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes documentadas en forma al señor alcalde de esta localidad en el término reglamentario (B. O. del 31 de Octubre).—El alcalde, *Ezequiel Colodrón*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 706 habitantes, á 16 kilómetros de Pastrana, que es su partido judicial, y 22 de la capital, cuya estación es la más próxima. El anejo tiene 391 habitantes.

—Fuenfés de Andalucía (Sevilla). La del 2.º distrito de esta villa, por renuncia, con la dotación anual de 1 500 pesetas. Solicitudes por treinta días (B. O. del 30 de Octubre).—El alcalde, *J. León*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 6.799 habitantes, á 26 kilómetros de Ecija, que es su partido judicial, y 58 de la capital. Tiene estación de ferrocarril.

—La de Fuentes de Carbajal (León), por renuncia, con la dotación de 500 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos. El agraciado podrá contratar sus iguales con los vecinos de los dos pueblos que constituyen el Ayuntamiento: Fuentes de Carbajal y Carbajal de Fuentes, distando un kilómetro el uno del otro, produciendo por lo menos 200 fanegas de trigo de buena calidad de los vecinos no pobres, siendo obligación visitar á 12 familias pobres. Solicitudes por treinta días (B. O. del 31 de Octubre).—El alcalde, *Wenceslao Morán*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 580 habitantes, á 16 kilómetros de Valencia de Don Juan, que es su partido judicial, y 44 de la capital. La estación más próxima, Palanquinos, á 34 kilómetros. El agregado tiene 304 habitantes.

—La de Cervera (Cuenca), por renuncia, dotada con el haber anual de 500 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á los pobres de la Beneficencia municipal y casos médico-legales. Solicitudes por treinta días (B. O. del 31 de Octubre).—El alcalde, *Fidel Muñoz*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 1.057 habitantes, á 30 kilómetros de Belmonte, que es su partido judicial, y 60 de la capital. La estación más próxima, Villarrobledo, á 35 kilómetros.

—Una de las dos de Candelario (Salamanca), por estar servida interinamente, con la dotación anual de 1.000 pesetas, pagaderas por trimestres vencidos, por la asistencia de cincuenta familias pobres y por las demás obligaciones que impone la legislación vigente. Solicitudes por treinta días (B. O. del 3 de Noviembre).—El alcalde, *Miguel Bejarano*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 2.324 habitantes, á 4 kilómetros de Béjar, que es su partido judicial, y cuya estación es la más próxima.

—La de Cintruénigo (Navarra), con la dotación anual de 1.250 pesetas, que han de pagarse de fondos municipales por trimestres vencidos. Solicitudes por treinta días (B. O. del 5 de Noviembre).—El alcalde, *Daniel González*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 3.959 habitantes, á 17 kilómetros de Tudela, que es su partido judicial, y 119 de la capital. La estación más próxima, Castejón, á 14 kilómetros.

—La de Leoz (Navarra). Cobrará 300 pesetas de titular, por trimestres vencidos, y 2.450 el 30 de Septiembre de cada año de las familias acomodadas. De las 300 pesetas de la titular serán satisfechas 100 por el Ayuntamiento de Sansoán. Solicitudes por treinta días (B. O. del 5 de Noviembre).—El alcalde-presidente, *Esteban Beorlegui*.

**Indicaciones.**—Ayuntamiento de 1.330 habitantes, compuesto de 12 lugares: Olleta, residencia del Ayuntamiento, con 238 habitantes, á 18 kilómetros de Tafalla, que es su partido judicial, y 36 de la capital. La estación más próxima, Garinoain, á 11 kilómetros; carretera á la misma.

—Una de Falces (Navarra), por renuncia, dotada con el sueldo anual de 600 pesetas que se satisfarán por trimestres vencidos, debiéndose sujetar el agraciado á las condiciones legales impuestas en el reglamento vigente de Navarra para el servicio médico municipal, quedando en amplia libertad el elegido para contratar con las familias acomodadas. Solicitudes por treinta días (B. O. del 5 de Noviembre).—El alcalde, *Esteban Ibáñez*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 3.068 habitantes, á 57 kilómetros de la capital y 22 de Tafalla, que es su partido judicial. La estación más próxima, Marcilla, á unos 10 kilómetros.

**Digestion Asegurada**  
de todos los alimentos

**ELIXIR du Dr MIALHE**  
Farmacia del Dr MIALHE

**DIGITALINE**  
**PETIT-MIALHE**  
6 rue Favart PARIS

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

**TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES**

**SOLUCIÓN PAUTAUBERGE**  
al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

**ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE**  
PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA  
Cicatrizante las lesiones locales, restaura con prontitud el apetito y el estado general.

**L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas farmacias.**

**RAQUITISMO** **ESCRÓFULAS**

**HIERRO QUEVENNE** Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Cloro-Anemia**.  
Único ferruginoso **inalterable** en los países cálidos. — 14, rue des Beaux-Arts, París.

**TOS** **CURACION SEGURA**

RESFRIADOS  
BRONQUITIS  
CATARROS  
ASMA

CON EL  
**EMULSIÓN MARCHAIS**  
al Creosota y Glicerofosfato de cal.  
DE MARCHAIS (FRANCIA)

de 3 á 6 cucharadas de café en una taza de tisana



—La de Villaherreros (Palencia), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas. El que resulte agraciado con dicha plaza podrá contratar iguales con los vecinos, de las que podrá sacar 2.000 pesetas aproximadamente. Solicitudes por treinta días (B. O. del 6 de Noviembre).—El alcalde, *Tomás de la Hoz*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 876 habitantes, á 13 kilómetros de Carrión de los Condes, que es su partido judicial, y 40 de la capital. La estación más próxima, Osorno, á 11 kilómetros.

—La de Langa (Zaragoza), por dimisión, con la dotación de 1.750 pesetas anuales, 750 por Beneficencia, que es la cantidad que corresponde á este partido según la clasificación de partidos médicos aprobada por Real orden de 21 de Septiembre de 1906, y las restantes serán satisfechas por los vecinos á cuenta de iguales. Se admitirán solicitudes en esta Alcaldía por término de treinta días (B. O. del 6 de Noviembre).—El alcalde, *Hipólito Quilez*.

**Indicaciones.**—Lugar con Ayuntamiento de 608 habitantes, á 12 kilómetros de Daroca, que es su partido judicial, y 72 de la capital. La estación más próxima, Murero-Manchones, á 10 kilómetros.

—La de Begís (Castellón), por renuncia; su dotación consiste en 750 pesetas de titular, anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, y 2.500 del producto de las iguales de los vecinos, pagadas anualmente. Los aspirantes á ella presentarán sus solicitudes y el título profesional en la secretaría de este Ayuntamiento, dentro del plazo reglamentario (B. O. del 7 de Noviembre).—El alcalde, *Emilio Pérez*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 1.443 habitantes, á 11 kilómetros de Viver, que es su partido judicial, y 71 de la capital. Tiene estación de ferrocarril.

—La de Eulate (Navarra), por dimisión, con la dotación

dispuesta en el artículo 10, en relación con el 9.º, del Real decreto de 1.º de Mayo de 1911. Los aspirantes á dicha plaza dirigirán sus instancias documentadas al Ministerio de Gracia y Justicia, dentro del plazo de quince días, á contar desde el siguiente al de la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid* (del 13 de Noviembre).—El subsecretario *J. Garay*.

#### De farmacéutico.

**Facultad de Medicina.**—Los señores farmacéuticos que aspiren á desempeñar el cargo de farmacéutico del Hospital Clínico de la Facultad de Medicina de Madrid, deberán presentar las solicitudes en el plazo de veinte días á contar de la inserción de este anuncio en el tablón de edictos de la Facultad de Medicina. El cargo tiene la asignación de 3.000 pesetas anuales. Los aspirantes deberán justificar en la Dirección de Clínicas al presentar la solicitud, su aptitud legal para el ejercicio de la profesión y del cargo á que aspiran. Deberán presentar también la comprobación de méritos y servicios profesionales. La Junta de Clínicas elegirá con el examen de aquellos, la persona que estime más idónea para tal cargo. En la Dirección de Clínicas encontrarán los aspirantes instrucciones respecto á las obligaciones anejas al cargo.

—La de Hinojosa de Duero (Salamanca), por haberse ausentado de la localidad, dotada con el sueldo anual de 300 pesetas por residencia y otras 300 por suministro de medicamentos á las familias pobres que figuran en las listas de Beneficencia y pobres transeúntes. Los aspirantes presentarán sus solicitudes en esta Alcaldía en el plazo de treinta días (B. O. del 1.º de Noviembre).—El alcalde, *José Galante*.

**Sustitución.**—Se necesita un médico para sustituir

## Pago de suscripciones.

A pesar de que por la Administración de este periódico se ha recordado particularmente á cada uno de los suscriptores que están en descubierto, la necesidad de abonar cuanto antes el actual año 1913, nos permitimos rogarles desde este sitio se pongan al corriente lo antes posible en sus pagos para no obligarnos á girarles en la 2.ª quincena del mes actual.

anual de 500 pesetas por la Beneficencia, mas el Partido le satisfará hasta 3.000 pesetas, incluso dicha Beneficencia; y bajo las condiciones que estarán de manifiesto en el Gobierno civil y secretaría de este Ayuntamiento. Solicitudes por treinta días (B. O. del 7 de Noviembre).—El alcalde, *Fran-cisco García*.

**Indicaciones.**—Lugar con Ayuntamiento de 427 habitantes, á 22 kilómetros de Estella, que es su partido judicial, y 50 de la capital. La estación más próxima, Olazagutia, á 12 kilómetros.

—La de Rodezno (Lógroño), con la dotación anual de 500 pesetas por la asistencia de una á veinte familias que el Ayuntamiento designará. El agraciado podrá contratar libremente con unas 140 familias más, que son los vecinos del pueblo, y entre la titular é iguales podrá obtener un sueldo de 3.000 pesetas. La provisión se hará con sujeción á la Instrucción general de Sanidad y demás disposiciones vigentes. Solicitudes por treinta días (B. O. del 10 de Octubre).—El alcalde, *Ricardo Ruiz*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 740 habitantes, á 5 kilómetros de Haro, que es su partido judicial, y cuya estación es la más próxima, y 38 de la capital. Tiene un agragado de 46 habitantes (Cozcurritilla).

#### De Forense.

En el Juzgado de primera instancia de San Martín de Valdeiglesias se halla vacante la plaza de médico forense y de la prisión preventiva, que debe proveerse en la forma

uno ó dos meses ó para continuar. Se le gratificará con 250 pesetas mensuales. Para más detalles, dirigirse al Sr. Hernando de la Cruz, médico de Vinuesa (Soria).

#### «La Precursora», Sociedad benéfica de Peluqueros y Barberos de Madrid.

—Por acuerdo de la Junta directiva y por ascenso á numerario del que era supernumerario de esta Sociedad, se convoca concurso entre los señores médicos para dicha plaza de supernumerario, con las condiciones que están á disposición de los solicitantes en el domicilio del que suscribe, calle de Santiago, número 1 (peluquería). Las instancias serán admitidas hasta el día 30 de Noviembre de 1913, con los documentos de que sean acompañadas, en dicho domicilio, de donde asimismo después las recogerán los interesados.—Madrid á 7 de Noviembre de 1913.—El presidente, *Genuino Oliver*.

#### Oposiciones á Sanidad exterior.

Convocadas, *Gaceta* del 23 de Octubre, para el 2 de Febrero, y para Licenciados menores de treinta y cinco años, pueden adquirirse las contestaciones al programa, del Doctor Calvín, mediante el abono anticipado de 35 pesetas, los de Madrid, y 40 los de provincias por razón de envíos certificados, dirigiéndose á D. Baldomero Campos, director de *El Gula del Opositor*, Reyes, 19, 2.º

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



# EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

GENIO MEDICO-QUIRURGICO

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Se publica  
todos los sábados.Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

Precios de suscripción de EL SIGLO  
Madrid: 3 pesetas trimestre.  
F. ovino: 4 pesetas trimestre,  
8 semestre, y 15 el año.  
Extranjero y Ultramar: 20 pesetasPrecios de suscripción de la BIBLIOTECA  
Hace grandes rebajas en las  
obras que publica á los suscripto-  
res de El Siglo Médico.

## Eliminador Fisiológico del ácido úrico

# SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

El ácido timínico es el eliminador fisiológico del ácido  
úrico. Su ausencia en los gotosos determina la retención  
de los uratos y su depósito en los tejidos.El SOLUROL (Ácido timínico), deberá ser empleado en  
todos los casos en que el ácido úrico hállese en cantidad  
superior á la normal, y, especialmente, en las diversas  
manifestaciones del **artrismo**.En la **Gota aguda**, el SOLUROL disminuye la inten-  
sidad de las crisis y las espacia cada vez más.En la **Gota crónica**, las **Litiasis**, los **Cólicos nefríticos**,  
el **Reumatismo deformante** y en la **Diátesis úrica** en  
general, el SOLUROL, al asegurar una eliminación  
completa del ácido úrico hace desaparecer los síntomas  
causados por la uricemia.El SOLUROL se administra bajo la forma de **Compri-  
midos** dosados á 0<sup>gr</sup>. 25.DOSIS MEDIA: 0<sup>gr</sup>. 75 de SOLUROL al día, ó sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

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

## POLVOS DE ABISINIA EXIBARD

Sin Opio ni Morfina  
Muy eficaces contra

## ASMA

Catarrro — Opresión

y todas afecciones espasmódicas  
ó las vías respiratorias.

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

H. FERRÉ, BLOTTIERE & C<sup>ie</sup>

6, rue Dombasle

PARIS

TODAS FARMACIAS

## MEDICACIÓN INTESTINAL

Eficacia aumentada por la Tolerancia.

Todas las Enfermedades

## GLÓBULOS FUMOUGE

CON CUBIERTA DUPLEX

Glutino-resinosa

Insolubles en el Estómago

Gradualmente solubles en el Intestino.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOUGE

Antipirina, Bilina, Bromuro de Potasio,  
Yoduro de Potasio ó de Sodio, Pancreatina,  
Purgativos, Pyramidon, Quina (clorhidra-  
to), Salicilato de Sosa, Tiroidina, Veronal, etc.

Vías urinarias, Sífilis

## CÁPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA GLUTINIZADA

Aprobadas por la Academia de Medicina de París

Insolubles en el Estómago

Ni Olor, ni Regüeldos.

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN

Copaibato de Sosa, Copalba, Yoduro de  
Potasio, Protodydure de Hidrargirio, Blyo-  
dure de Hydrargirio, Blyodure-Yodurado,  
Salol-Sándalo, Ictiol, etc.

## GLÓBULOS FUMOUGE

YODURO de POTASIO (0 gr. 25)

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

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

## PRIMERA DENTITION



## JARABE

## DELABARRE

SIN NARCÓTICO

FACILITA LA SALIDA DE LOS DIENTES

y previene todos los accidentes de la dentición

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

## VINO AROUD

## CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

## VICHY ETAT

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

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

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

Ayuntamiento de Madrid

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



# METARSILE MENARINI

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

## RECONSTITUYENTE SEGURO Y DE EFECTO INMEDIATO

en la Anemia, Clorosis, Neufrastenia, Bacteriemia, Escrofula, Calenturas, Malaricas, Agotamiento, Nervo-  
so ecc.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis a los señores Médicos que las soliciten

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

# EUZYMINA MENARINI

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

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

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

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis a los señores Médicos que las soliciten

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

## ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

### Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 5 pesetas frasco.

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

## EUGARGÓN

Patente núm. 18.529.

Este medicamento es el más eficaz y de resultados más rápidos para la curación de la Tos Ferina.

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

## Salit.

Calma los dolores y cura rápidamente el reumatismo.

Es muy bien soportado por la piel aunque se aplique en estado puro sin ser diluido.

Indicaciones:

Reumatismo muscular, neuralgias.

Reumatismo ligero agudo.

Tendovaginitis, pleuresía reumática.

(Fricciónense las partes dolorosas dos á tres veces al día con media á una cucharadita de Salit, después de haber limpiado y secado previamente la piel.)

## Ácido acetil-salicílico "Heyden"

en polvo y en tabletas comprimidas que se deshacen rápidamente en el agua. Es muy económico y de calidad superior. No produce los efectos secundarios del salicilato de sosa.

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).

## 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 antiséptico.

CATALOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASEPTICO

Conservación permanente de la asepsia por medio de envolturas de estiel solidadas á lámpara.

Procedimiento con patente de invención).

NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas

—Compresas tocológicas asépticas de 15 centime-

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

tiérrez).—Esponjas artificiales asépticas. (Torundas)

—Vendas enyesadas.



MEDALLA DE PLATA  
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA  
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
PARÍS 1889

MEDALLA DE ORO  
CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídale Catálogo.



# DIONINA

**Derivado de la morfina  
y menos tóxica que ésta.**

Tubitos de origen de 25 tabletas á 0,03, 0,015 y 0,01 gr.

Rápida acción calmante en la tos.

Influencia favorable en los síntomas de los resfriados.

Propiedades sedativas y analgésicas probadas.

Excelente reabsorbente y analgésico en el ojo.

Muestras y literatura á la disposición de los Sres. Médicos.

**E. MERCK, Fábrica de Productos Químicos, DARMSTADT**

Representante y depositario: **J. PEDRET GARRIGA, Cortes, 702, BARCELONA**

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

Á BASE DE

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

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

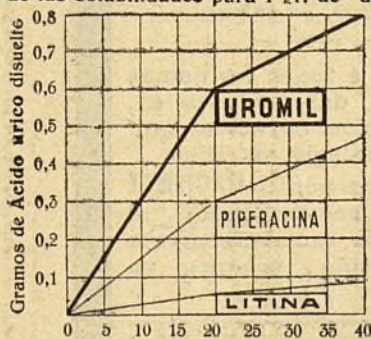
No ejerce ninguna acción sobre la mucosa del tramo digestivo, tonifica el corazón.

# UROMIL

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

GOTA  
CÓLICOS NEFRÍTICOS  
CISTITIS

**ARTRITISMO**



ARENILLAS  
CÁLCULOS  
LITIASIS RENAL

**REUMATISMO**

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

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

**FARMACIA INTERNACIONAL**

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



# COMPRIMIDOS de fermentos lácticos VIVOS

Dispepsias

Enteritis

## Ferment Lactique • MIDY •

Dosis: Mascar de  
6 à 12 Comprimidos por día

Exijase la marca

*L Midy*

*Suprime la auto-intoxicación intestinal.*

*Desodoriza las defecaciones pútridas.*

*Detiene la diarrea de los niños de pecho y de los adultos.*

*Mejora las dermatosis.*



folletas y muestras: laboratorios L. Midy,

9, Rue du Commandant Rivière  
PARIS • FRANCE

## GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS

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

**SALES DE LITINA  
EFERVESCENTE**

**LE PERDRIEL**

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

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

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

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

**LE PERDRIEL Y C<sup>a</sup>, 11, Rue Milton, Paris**  
Y EN TODAS LAS FARMACIAS



DESCONFIARSE  
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma:

*L 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.



# ANTISEPSIA INTESITAL

Y

Tratamiento de las Afecciones gastrointestinales

ADOPTADO POR LA ASISTENCIA PUBLICA

# BIOLACTYL

Fermento láctico Fournier



CULTURA SECA  
FRASCO DE 60 COMPRIMIDOS  
(Conservación indefinida)

De venta  
en las principales Farmacias  
y Droguerías

*ENTERITIS*

*DIARREAS INFECCIOSAS*

*DISENTERIAS*

*APPENDICITIS*

*DERMATOSIS*

Laboratorios FOURNIER Frères

26, Boulevard de l'Hôpital

PARIS



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## **Matriz.—Pond-Tampon.**

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

### **Composición del Pond-Tampon.**

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

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

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

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



SEPTICEMIA  
PUERPERAL

TUBERCULOSIS OSEO SUPURATIVA  
GANGLIONAR

# BACTERICIDINA BASCUÑANA

Injectable

FIEBRE PARATÍFICA  
FORÚNCULOSIS ERISIPELA

Indicaciones Terapéuticas

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

Estimula la fagocitosis contra los neumococos y demás bacterias piógenas.



No es tóxica

DE COMPLETA INOCUIDAD

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

## SOLUTOS NEUROSTÉNICOS BASCUÑANA

(Beta) Ampollas de 1 c. c.

Cacodilato Sódico . . . . .	0,05
Glicerofosfato Sosa . . . . .	0,20
Fosfato Estricnina . . . . .	0,001

Ampollas de 1 c. c.

Hipofosfito Estricnina . . . . .	0,001
Glicerofosfato Sosa . . . . .	0,10

## SOLUTO ANTIFÍMICO BASCUÑANA

Á base de Cacodilato, Glicerofosfato y Cinamato Sódicos

Laboratorio del DR BASCUÑANA.

SACRAMENTO, 36. CÁDIZ

### PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

### ANÁLISIS

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

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

— Fundado en 1866:—

### EMULSION NADAL

Mejor que Scott y similares. Única con 80 por 100 de aceite bacalao todo asimilable. Usando aceite solo, se tolera mal y pierde vías intestinales. Reconstituyente niños, adultos, viejos, consunción, convalecencias, clorosis, embarazo, lactancia, tos, tisis, escrófulas, raquitismos, anemia. Certifican eminentes Doctores, Colegios Médicos y Farmacéuticos.

**Jarabe Hipofosfitos Nadal**  
Tónico reconstituyente, estimulante. Hipofosfitos cal, estricnina, hierro, maganeso, quinina, sosa, euasina, *neurostina* (fosforo orgánico), *formiato sosa*. Anemia cerebral, enfermedades medulares, astenia muscular, activa digestión, detiene caducidad orgánica.

**GLIMINA NADAL** Antidiabético infalible de «Limas de mar».

**GASTRODINA NADAL.** — ELIXIR DIGESTIVO. — ESTOMAGO E INTESTINOS

Medalla de Oro, Exp. H.-F. de Zaragoza. — TARRAGONA, Mayor, 14.



### LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

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

**APARATO-ENVASE DEL DR. CEA PARA INYECCIONES DE SUERO ARTIFICIAL (HAYEM)**  
Patente de invención.—Medalla de Oro IX Congreso Internacional de Higiene.

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

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

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

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

MEDALLA DE PLATA  
EXPOSICION FARMACÉUTICA  
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO  
EXPOSICION UNIVERSAL  
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE  
EXPOSICION UNIVERSAL  
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO  
IX CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION



# HISTOGENOL

EMPLEADOS EN LOS  
HOSPITALES DE PARIS  
Sanatorios  
Dispensarios antituberculosos  
del mundo entero.

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

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

Medicación  
Arsénico-Fosforada  
orgánica.

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

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

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

base de  
Ioclarrina.

FORMAS y DOSIS :

**ELIXIR  
GRANULADO**

2 cucharadas de sopa  
por día.

**COMPRIMIDOS**

4 a 6 comprimidos  
por día.

**AMPOLLAS**

1 ampolla por día.

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

**HECTINE**

PREPARADA POR

**NALINE**

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

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

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

**HECTARGYRE**

PREPARADO POR

**NALINE**

(Combinación de Hectine y de Mercurio).

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

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

INYECCIONES INDOLORAS

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

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

**CITROSODINE GRÉMY**

**CITRATO TRISÓDICO**

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

Disuelto en medio vaso de agua  
dos ó tres veces por día  
en el momento de las comidas en los casos dolorosos.  
Muestras y Literales  
**P. LONGUET**  
50, rue des Lombards, PARIS.



**VINO DE VIAL**

LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

Anemia — Convalecencia

Pérdidas de las fuerzas — Fiebre — Inanición

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

Farmacia **VIAL**, rue Victor-Hugo, 14, LYON y todas las Farmacias.

Depositorio General para España: ANTONIO SERRA. - REUS (Tarragona).

**ANTIASMA BENGALAIS**

POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO

Eficaz, Agradable e inofensivo

ASMA — ENFISEMA — CATARRO — CORIZA

Preparado por FAGARD, Farmacéutico, 23, avenue de La Motte-Picquet, Paris.

Deposito General por la España: A. RIERA & Hijos, 166, Napoles, Barcelona.

**TINTURA COCHEUX**

cura la Gota, Reumatismo  
y el Mal de Piedra.

Exito en los Hospitales desde 1840

En todas las farmacias — Al por mayor Tavernier & Aguetant, Lyon (Francia)

**Granulos de Catillon**

a 4 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

**STROPHANTUS**

Con estos granulos se han hecho las obras dis-  
cutidas en la Academia de Medicina Paris 1889.  
Proban que 264 producen pronta diuresis,  
reaniman el corazon 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** 250

TÓNICO del CORAZON por EXCELENCIA  
NO DIURÉTICO — TOLERANCIA INDEFINIDA  
Muchos strophantus son inertes, las tinturas ineficaces  
Exigir Granulos Catillon. Premio de la Acad<sup>de</sup> de Medic<sup>na</sup>.  
MEDALLA DE ORO 1900. Paris 3. B<sup>de</sup> St-Martin.

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

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