



# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Año nuevo.—Es de justicia.—Proposición interesante.—Cátedra de Madrid á oposición.—Acto heroico realizado por un titular.—SECCION DE MADRID: Contribución al estudio de la revelación de las huellas digitales invisibles.—Congreso de los Cirujanos de Norte América.—PERIÓDICOS MÉDICOS: EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Los antisépticos urinarios.—II. ¿Cuál es el elemento activo constituyente de la pasta de bismuto de Bock?—III. Opiniones corrientes sobre la toxemia del embarazo.—IV. Eficiencia de las preparaciones de sándalo.—V. Experimentos realizados con el mesotorium como medio de tratamiento del carcinoma.—VI. La mecanoterapia en las afecciones renales.—VII. Del diagnóstico de la insuficiencia pulmonar.—PRESCRIPCIONES Y FORMULAS: Juicio clínico de los remedios.—SECCION OFICIAL.—VARIETADES.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA Estado sanitario de Madrid.—CRONICAS.—VACANTES.—ANUNCIOS.

## Boletín de la semana.

Año nuevo.—Es de justicia.—Proposición interesante.—Cátedra de Madrid á oposición.—Acto heroico realizado por un titular.

Comienza con este número EL SIGLO MÉDICO el año sesenta y uno de su existencia, consagrada toda ella—¿por qué no decirlo?—al engrandecimiento de la clase, á su cultura, á su mejoramiento. Tan larga vida ha consentido que en sus columnas hicieran gala de sus grandes conocimientos científicos y profesionales aquellos ilustres varones que se llamaron Escolar, Méndez Alvaro, Nieto Serrano, San Martín, Santero, Benavente, Castelo y tantos otros, entre ellos muchos que afortunadamente aún viven, sin contar á un Cuesta Ckerner y á un Tejada y España, vigorosos adalides de los fueros de la clase, por los cuales tan rudas batallas sostuvieron. Claro es que se necesita ser ciegos ó mal intencionados para no ver con toda claridad cuánto han variado de ayer á hoy las consideraciones y preeminencias que se tienen á la clase y cuánto se ha elevado su nivel moral y material. A pesar de esto, nadie ignora tampoco lo que hay que trabajar aún para emancipar á nuestros estimados y pacientes médicos rurales de la ingrata tutela de los Municipios.

A conseguir esto, y cuanto pueda redundar en beneficio de la clase, se dedicará con el afán de siempre, pero sin alharacas de ningún género, el viejo SIGLO MÉDICO, que desea á sus suscritores buena entrada y salida del año 1914.

Nuestro distinguido amigo el Sr. González Castro nos remite la siguiente instancia dirigida al Sr. Ministro de Instrucción Pública:

«Hace algunos años que en estas columnas de EL SIGLO MÉDICO pedí la cruz de Alfonso XII para un médico rural. ¿Qué había hecho ese médico para juzgarle digno de tan preciado honor?

En España, Sr. Ministro, se padece endémicamente la enfermedad conocida con el nombre de carbunco ó pústula maligna, que causaba multitud de víctimas, sobre todo en ganaderos, pastores y pieleros. El tratamiento clásico consistía en cauterizar la pústula—en la fragua del pueblo muchas veces—quedando horribles cicatrices en los que tenían la fortuna de salvar la vida.

Pero un día, un médico español, que ejercía y ejerce en un pueblecito extremeño, D. Victoriano Pascual de Sande, descubrió un procedimiento sencillísimo, inofensivo y nada doloroso para curar la pústula de modo seguro, que consistía en el uso externo de una solución de sublimado corrosivo á saturación.

El hecho causó enorme sensación, y unos pocos médicos que teníamos fe en el talento y en la probidad de Sande hicimos ensayos que fueron seguidos de preciados y concluyentes éxitos.

A este periódico trajimos la cuestión que fué debatida serenamente, y desde entonces el método de Pascual de Sande se propagó no sólo en España, sino en el extranjero, al punto de que todas las obras de medicina citan y encomian el descubrimiento de nuestro compatriota, que sin ruido ha dotado á la terapéutica de un arma formidable para el tratamiento de dolencia tan terrible.

Acabo de ver en algunos periódicos profesionales que entre los médicos se agita la idea de pedir para Sande la cruz de Alfonso XII, y quiero ser de los primeros en honrarme adhiriendo mi modesto nombre á tal petición.

Si V. E., Sr. Ministro, se decide á premiar el mérito contraído por Sande, tenga por cierto que hará una obra de estricta justicia; pero no por ello se lo agradecerán menos los médicos españoles.

Béjar, Diciembre de 1913.—José González Castro, Inspector Regional del Trabajo.»

En una de las últimas sesiones celebradas por nuestro Ayuntamiento fué tomada en consideración una interesante proposición del concejal D. José María Gurich, encaminada á conseguir algunas importantes ventajas en el suministro de agua por el Canal de Isabel II.



Después de un extenso preámbulo, en el que justifica plenamente el Sr. Gurich el fundamento de su proposición, reclama del Ayuntamiento lo siguiente:

Primero. Que el alcalde presidente, en nombre y representación de este Excelentísimo Ayuntamiento, que tan dignamente preside, proceda cerca del Gobierno de S. M. á recabar la aplicación, por parte de las empresas concesionarias existentes, de una tarifa mínima, en lugar de la que hoy se abona, igual á la del consumo ordinario para usos domésticos, al precio del agua que por contador especial y divisorio, debidamente garantizado y verificado por la misma empresa suministrante, se consume en las casas de Madrid para servicios sanitarios é higiénicos (baños, lavaderos de vecindad, retretes, etc.), ó mejor aún, la concesión para estos fines de otra tarifa especial, más reducida que la vigente hoy para ascensores, riegos é industrias, aplicaciones todas cuya indudable importancia económica y social no supera, sin embargo, al interés que merecen las conducentes por manera directa á conservar y mejorar la salud pública.

Segundo. Que logrado esto, se proceda inmediatamente por la citada autoridad, utilizando los datos que al efecto posee y habrá de facilitarle la Junta técnica municipal de Salubridad é Higiene, á modificar lo legislado sobre saneamiento de viviendas en Ordenanzas, bandos y otras disposiciones complementarias, y á disponer lo que de nuevo sea preciso, á fin de que, tanto en las fincas de nueva construcción como en las existentes, fijando un plazo prudencial, y en las que hayan de reformarse, se introduzcan los nuevos servicios, en armonía con la apuntada é importantísima mejora sanitaria y demás que se acuerden, sin admitirse ya excusa ni pretexto alguno para eludirlas ni aplazarlas, por parte de los propietarios, administradores ó gerentes, ó de sus facultativos asesores, de viviendas, establecimientos é industrias, y

Tercero. El Ayuntamiento cooperará también directamente, por su parte, á esta reforma, eximiendo de derechos en los próximos presupuestos, ó imponiéndoselos muy reducidos, á los propietarios de fincas, por las tomas de acometidas que efectúen para dotar de agua á las casas con instalación del correspondiente contador sanitario, que vaya aquélla conducida en tuberías del Canal ó del propio Ayuntamiento, derechos que ascienden hoy á la cantidad de veinte y ciento cincuenta pesetas, respectivamente, por cada licencia que al efecto se expide. (Apéndice núm. 28, página 196 del presupuesto que rige.)

Mucho se ha venido hablando de la cátedra que dejó vacante en la Facultad Central de Medicina el malogrado Dr. Sañudo: especialmente la pléyade de inteligentes jóvenes que bulle en nuestras Academias, bebía los vientos para que se sacase á oposición dicha cátedra; al fin lo han conseguido, según puede verse en la siguiente Real orden:

MINISTERIO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA  
Y BELLAS ARTES

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: De conformidad con lo propuesto por el Consejo de Estado y el de Instrucción Pública en los dictámenes que con fecha 10 de Octubre y 22 de Abril del corriente año emitieron en el expediente sobre provisión de la Cátedra de Patología médica y su Clínica, vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad Central,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha resuelto:

1.º Revocar la Real orden de 23 de Enero de 1913, por la que la referida cátedra fué anunciada al turno de concurso de traslación.

2.º Que en el mes de Julio del año próximo se anuncie la provisión de la misma cátedra en el turno de oposición entre auxiliares.

3.º Que se tenga en cuenta para lo sucesivo que el artículo 2.º del Real decreto de 30 de Diciembre de 1912 dice que los turnos establecidos en el artículo precedente alternarán en orden riguroso para cada cátedra en cada Universidad, Instituto ó Escuela, y no establece distinción respecto de asignaturas divididas en varios cursos; por tanto, al ocurrir una vacante, no hay que considerar, para aplicarle el turno de provisión correspondiente, si la materia de enseñanza está dividida en varios cursos y encomendada á más de un catedrático, sino tomar en cuenta únicamente el turno por el cual fué nombrado titular el que causa la vacante y señalar el turno que siga en orden, descontando los nombramientos que no consumen turno, como los producidos por permuta ó por reingreso de catedrático excedente. A estos efectos se considerará consumido el turno de traslación cuando, por efecto de reformas en el plan de estudios, el Gobierno acuerde el pase de un profesor á cátedra distinta de la que en propiedad viniera desempeñando, y

4.º Que no ha lugar á lo solicitado por el catedrático de Patología médica de la Universidad de Zaragoza, D. Ricardo Royo y Villanova, en el sentido de que se resuelva el concurso anunciado por la citada Real orden de 23 de Enero.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 6 de Diciembre de 1913.—Bergamín.—Sr. Subsecretario de este Ministerio.—(Gaceta del 23).

En el pueblo de Orgaz (Toledo) uno de sus titulares, D. Victoriano A. Salgado, no contento con prestar asidua é inteligente asistencia á los variosos, sabiendo que no había quien se prestara á conducir un cadáver al cementerio, lo hizo él mismo, dando perdurable ejemplo de abnegación al vecindario al realizar tan hermoso acto.

El abnegado Sr. Juzgado, infatigable delegado de la Asociación de titulares en aquella provincia, ha comunicado el hecho al *Boletín* de la Asociación, acompañándole copia del oficio dirigido por el alcalde al Sr. Salgado. El oficio dice así:

Alcaldía constitucional de la muy noble, leal y antigua villa de Orgaz. Número 299.

En la sesión extraordinaria celebrada en el día de ayer, tuve el alto honor de poner en conocimiento de la Corporación municipal el acto hermoso de abnegación y heroísmo, realizado por usted en la noche del día 10 del actual, cuando al morir, á consecuencia de viruela hemorrágica, el vecino de esta villa Gerardo Ruiz de los Paños, y no habiendo quien se prestara á conducir su cadáver al cementerio, haciéndose usted cargo de él, realizó una de las mayores obras de misericordia, cual es la de enterrar á los muertos.

Por unanimidad se acordó que conste en acta la gratitud de esta Corporación, la que se felicita al ver que su médico titular, no sólo asiste con asiduidad é interés á los enfermos que sufren en el lecho del dolor, sino que además los conduce, cuando dejan de existir, al lugar donde siempre han de reposar sus restos.





Tengo una verdadera satisfacción en comunicárselo.

Dios guarde á usted muchos años.—Orgaz 12 de Diciembre de 1913.—*Jaime Ruiz Tapiador*.—Sr. D. Victoriano A. Salgado, médico titular.

De esperar es que el heroico acto realizado por el titular de Orgaz sea premiado por el Gobierno, si no en la medida de lo que significa, al menos para que conste siempre que hechos de tal naturaleza no pasan inadvertidos á nuestras autoridades superiores.

DECIO CARLAN.

**Madrid, 3 de Enero de 1914.**

**LABORATORIO DE MEDICINA LEGAL DE LA UNIVERSIDAD DE MADRID**

DIRECTOR: PROFESOR T. MAESTRE

**CONTRIBUCION AL ESTUDIO DE LA REVELACION DE LAS HUELLAS DIGITALES INVISIBLES**

Por ALFONSO CORTEZO Y COLLANTES

En estos últimos años se han publicado diversas monografías sobre la fotografía y revelación de las huellas digitales invisibles. Los resultados obtenidos han animado á los médicos legistas y á los cultivadores de la policía judicial científica. Locard (de Lión) (1) ha señalado la necesidad de revelar no sólo los caracteres de las impresiones digitales ya conocidos por todos los especialistas, como la región central, la déltica, las bifurcaciones de las crestas, etc., sino también el número y disposición de los orificios sudoríparos contenidos en cada cresta. Por consiguiente, en el estudio de esta cuestión, toda observación nueva resulta de interés.

Nosotros dedicamos esta nota experimental á referir los resultados que hemos obtenido en la aplicación de distintos reactivos sólidos, líquidos y gaseosos en la revelación de huellas que asientan sobre distintos soportes.

Distintos autores, Stockis, Locard, etc., han propuesto, por ejemplo, varios reactivos pulverulentos para la revelación de huellas sobre el papel; pero como han demostrado recientemente Maestre y Lecha-Marzo (2), los resultados que se obtienen con una misma substancia reveladora son muy distintos según la calidad del papel.

Si se consultan las monografías de Stockis (3) y de Locard (4), podrá verse que estos autores no han fijado mucho su atención sobre este particular.

Nuestros experimentos demuestran que una materia reveladora como el óxido de cobre, no dando resultado ninguno en las huellas que asientan sobre papel satinado, son ya mucho mejores en papel de peor calidad. Esta observación la podemos hacer más afirmativa si ensayamos el peróxido de plomo, mala substancia reveladora en papel satinado y excelente en papel de calidad inferior.

Nosotros hacemos resaltar estas diferencias en el cuadro adjunto.

De los repetidos ensayos que hemos realizado resulta una conclusión importante referente al proceso íntimo de la revelación de las huellas. Los autores hablan de reactivos que revelan las huellas por adherencia mecánica y de reactivos que revelan las huellas por afinidad química á la grasa que constituye la impresión; y se ha insistido sobre las ventajas que presentan estos últimos reactivos. Pues bien; de nuestros ensayos resulta que casi todos los reactivos obran por adherencia mecánica y que precisamente polvos inertes pero muy pesados, como sucede con el negro de platino y el hierro metálico, permiten una revelación perfecta. Estas huellas así reveladas son fácilmente traspasables al papel gelatinado, según el método empleado por Stockis, Maestre y Lecha-Marzo y últimamente por U. Viviani (5).

También resulta de nuestros ensayos que distintas materias colorantes de empleo ordinario y de muy poco precio permiten revelar las huellas del mismo modo que los colores de anilina, mucho más raros, que han sido ensayados por Sánchez (6), autor de un estudio sobre la cuestión.

De todas maneras nuestras observaciones demuestran que los polvos metálicos son mejores substancias reveladoras.

Varios de los reactivos que nosotros hemos consignado en el cuadro adjunto han sido propuestos por otros autores; así, han sido propuestos: por Stockis, el bióxido de manganeso; el rojo scharlach, el rojo inglés y el Soudan III, por Corin y Stockis; el óxido de cobre, por Locard; el negro de platino y la iodo eosina, por Maestre y Lecha-Marzo; el sulfuro de mercurio, por Sánchez, y otros somos nosotros los primeros en ensayarlos.

Nuestros ensayos prueban también que algunos de los reactivos ya propuestos no habría interés en conservarlos, por ejemplo: los que figuran siempre en las tres últimas partes del cuadro.

El polvo de oro propuesto por De Dominicis (7), el indigofenol propuesto por Stockis, los azules de metileno, verdes de metileno, purpurina, eosina, no deberán emplearse, y así muchos otros.

Hemos hecho también algunos ensayos de revelación de huellas invisibles sobre soportes negros de cristal, mármol, etc.; en ellos hemos obtenido los mejores resultados con el blanco de cinc (Maestre y Lecha-Marzo); también con el sulfato de barita (Stockis); con la cerusa (Bertillon); con el óxido de antimonio (nosotros). No deben emplearse substancias que, como el carbonato de litina, el carbonato sódico, el ácido molibdénico, etc., no revelan fineza de detalles.

Para las impresiones que asientan en el vidrio y en la porcelana hemos ensayado también la coloración por la tintura de Soudan III, propuesta por Cerin y Stockis en 1907. La técnica empleada es la misma que la descrita por estos autores; los resultados bastante notables y las huellas así reveladas permiten la obtención de bellas fotografías.

Hemos hecho también ensayos de revelación de huellas recientes y antiguas sobre el papel, sirviendo-



nos del método á la tinta propuesto antiguamente por Forgeot, y como siempre, hemos utilizado papeles de distinta calidad. Los mejores resultados los hemos obtenido con las tintas Pelikan 2.001, Pelikan 4.001 y Pelikan 5.001. Hemos ensayado también la tinta Faber Bleu noir y revela las huellas. Peores resultados con las tintas Tres Noir y bleu blak Stepens y con la tinta Tres Noir fixe Faber.

Los resultados algo utilizables en esta revelación de las huellas por la tinta, se obtienen cuando las huellas asientan sobre papel satinado, y mejor que coloreadas se puede decir que la tinta tiñe el soporte apareciendo los dibujos papilares en blanco. Se deduce también de nuestros ensayos, que es preferible sumergir el soporte en la tinta (á ser posible), que impregnarlo con algodón ó pincel por muy fino que sea éste. Ninguna de las tintas antes mencionadas da resultado satisfactorio cuando la huella asienta sobre cristal.

No creemos que se obtenga ninguna ventaja con el empleo de las soluciones de nitrato de plata y reveladores fotográficos, recomendados por otros autores.

Hemos ensayado la revelación de huellas digitales sobre vidrio con reactivos gaseosos. El método de los vapores de ácido ósmico y el método del ácido fluorhídrico no son nada prácticos. También hemos probado los métodos recomendados por Coulier y Frécon y por Bruylandst y Van-Beneden que someten el soporte que contiene la huella invisible á la acción de los vapores del iodo que emanan de la tintura de iodo calentada; hemos ensayado también la misma revelación utilizando los vapores que desprende una fina capa de iodo sublimado en una placa de vidrio frío (Burnier, Reiss); en fin, las soluciones acuosas iodo-ioduradas (aconsejadas por Stockis) y los vapores que desprende la iodo eosina calentada.

Por el momento nosotros debemos declarar que no hemos obtenido resultados tan favorables como los conseguidos por los autores que han estudiado este procedimiento de la revelación de las huellas invisibles por los vapores de iodo.

**Cuadro resumen de los resultados obtenidos con diferentes reactivos aplicados á la revelación de huellas invisibles sobre el papel.**

PAPEL SATINADO	PAPEL CORRIENTE	PAPEL GROSERO (PERIÓDICO)
1 Platino.	1 Platino.	1 Platino.
2 Hierro metálico.	2 Hierro metálico.	2 Hierro metálico.
3 Sulfuro de plomo.	3 Bióxido de manganeso.	3 Bióxido de manganeso.
4 Óxido de cobalto.	4 Peróxido de plomo.	4 Peróxido de plomo.
5 Tierra negra.	5 Óxido de cobre.	5 Óxido de cobre.
6 Plombagina.	6 Plombagina.	6 Plombagina.
7 Bióxido de manganeso.	7 Tierra negra.	7 Tierra negra.
8 Iodo eosina.	8 Óxido rojo de mercurio.	8 Óxido de cobalto.
9 Rojo Scharlach.	9 Sulfuro de plomo.	9 Sulfuro de plomo.
10 Fluoresceína.	10 Óxido de cobalto.	10 Óxido rojo de mercurio.
11 Rojo Soudan III.	11 Iodo eosina.	11 Iodo eosina.
12 Serubra viejo.	12 Rojo Scharlach.	12 Rojo Scharlach.
13 Rojo Victoria.	13 Fluoresceína.	13 Fluoresceína.
14 Tierra Casrel.	14 Rojo Soudan III.	14 Rojo Soudan III.
15 Carmín tabla.	15 Serubra viejo.	15 Serubra viejo.
16 Bermellón puro.	16 Rojo Victoria.	16 Rojo Victoria.
17 Óxido de plomo.	17 Tierra Casrel.	17 Tierra Casrel.
18 Bermellón Winkar.	18 Carmín tabla.	18 Carmín tabla.
19 Óxido de cobre.	19 Bermellón puro.	19 Bermellón puro.
20 Rojo inglés.	20 Rojo inglés.	20 Bermellón Winkar.
21 Óxido rojo de mercurio.	21 Minio.	21 Minio.
22 Peróxido de plomo.	22 Óxido de plomo.	22 Rojo inglés.
23 Minio.	23 Bermellón Winkar.	23 Óxido de plomo.

**Conclusiones:** 1.<sup>a</sup> Creemos haber demostrado que en la revelación de huellas sobre el papel, la bondad de las sustancias reveladoras pulverulentas depende en ocasiones de la calidad del soporte.

2.<sup>a</sup> Los metales pesados y de grano muy fino ó sus óxidos son las mejores sustancias reveladoras. La revelación de huellas digitales tiene lugar por adherencia mecánica.

3.<sup>a</sup> Algunos colorantes líquidos, como las tintas cuando permiten la revelación es por teñido del soporte que contiene la huella.

#### Autores citados.

(1) E. Locard: «L'Identification des criminels par l'examen des orifices sudoripares», *Province medicale*, 1912.—«Les pores et l'identification des criminels», *Biologica*, 1912.—«L'identification par les pores», *Bull. de la Soc. d'Anthropologie de Lyon*, 1912.—«La poroscopie, identification des criminels par les traces des orifices sudoripares», *Archives d'Anthropologie criminelle*, 1913.

(2) T. Maestre y Lecha-Marzo: «Nuevos reactivos para la revelación de huellas digitales invisibles», *Sociedad Española de Biología*, 1913.

(3) E. Stockis: «Quelques procédés nouveaux pour révéler et fixer les empreintes digitales sur le papier», *Ann. Soc. med. leg. Belg.*, 1906.—G. Corin et E. Stockis: «Un cas d'identification d'empreintes digitales», *Ann. Soc. med. leg. Belg.*, 1904.—«Sur un nouveau procédé pour révéler et colorer les empreintes digitales sur le verre», *Ann. Soc. med. leg. Belg.*, 1907.—«Les empreintes digitales et palmaires invisibles», *Revue de médecine légale*, 1911.

(4) E. Locard: «L'Identification des récidivistes», 1909.

(5) Ugo Viviani: «Sul (processo del transfert) delle impronte palmari esistenti sulla polvere delle muraglie», *Il Cesalpino*, 1913.

(6) D. Sánchez: «Sobre revelación y fijación de huellas dactilares invisibles», *Boletín de la Sociedad Española de Biología*, 1913.

(7) A. De Dominicis: «Sulla impronta», *Il Cesalpino*, 1913.



## CONGRESO DE LOS CIRUJANOS DE NORTE AMÉRICA

Por los doctores ENRIQUE NÚÑEZ y JULIO CARRERA

Convencidos los cirujanos de Norte América de la ineficacia de los Congresos científicos literarios, decidieron transformarlos en clínicos y convertirlos en verdaderas exhibiciones de Cirugía. Si los dos primeros celebrados en Chicago y Filadelfia estuvieron muy concurridos, no tiene precedentes en la historia de las organizaciones quirúrgicas el éxito alcanzado por la reunión de este año, efectuada en New York durante la semana transcurrida del 11 al 16 de Noviembre, con la asistencia de 2.600 cirujanos, representantes de los diversos Estados de la Unión Americana, de Inglaterra, Alemania, Austria, Canadá y Cuba.

Las esperanzas que habíamos concebido sobre la utilidad educativa del Congreso no fueron defraudadas. Afirmamos, por lo contrario, que la realidad las ha sobrepasado y lamentamos que otros compañeros no se hayan aprovechado del inmenso caudal de conocimientos prácticos aportados por la más brillante organización científica de la época actual.

### I

Presidido el Congreso por el Dr. Edward Martín, de Filadelfia, fué su secretario general el Dr. Franklyn H. Martín, de Chicago, y en el vasto salón de recepciones del Waldorf-Astoria (Quinta Avenida y calle 34), actual centro de la actividad neoyorkina, se establecieron las oficinas centrales del Congreso, abiertas para la inscripción de sus miembros en la tarde del día 9 de Noviembre. En salones contiguos abrieron sus exhibiciones de *libros nuevos* las casas editoras de Wood, Appleton, Saunders, Lea, Lippincot, etc., los fabricantes de *instrumentos* y materiales de sutura Kny Scheerer, Van-Horne, Tiedmann, y otros de *Ortopedia*; hasta dos corseteras presentaron modelos de evidente originalidad.

Llamó nuestra atención una *Mesa* de operaciones de Hartley, que resulta un prodigio de comodidad para el paciente y para el cirujano. Está en uso en casi todos los hospitales de la ciudad y se la puede considerar como el más acabado modelo de las conocidas hasta el día. Provista de pequeños accesorios desmontables, se la puede utilizar para toda clase de operaciones: aun las del cerebro, mastoides, hipofisis, etc.

En ese mismo salón de recepciones del Waldorf-Astoria se celebraron las veladas literarias sobre tópicos interesantes de la Cirugía contemporánea, durante toda la semana, á excepción del día 4 (jueves). Esa noche el Congreso honró la exquisita hospitalidad de los médicos de Long-Island celebrando la velada en el Salón de la Academia de Música de Brooklyn, escribiéndose en ella una de las más hermosas páginas de la historia de la Cirugía en Norte América. La sesión se dedicó á asuntos de Obstetricia y de Ginecología, y al referirse el Dr. Cullen, de Baltimore, al *Cáncer del útero*, reprodujo la feliz empresa de Winter en la Prusia y de Kocher en el Congreso Internacional de Cirugía de 1905, la lucha contra el cáncer, en los mismos términos que hace algunos años, en 1907, uno de nosotros tuvo el honor de iniciar en esta misma Academia al leer un discurso sobre «La curabilidad del cáncer», en la sesión solemne de su aniversario. Aquel llamamiento nuestro se perdió en el vacío, y hoy lo vemos reproducido en términos parecidos por la Agrupación de los Cirujanos de Norte América, de autoridad científica indiscutible para imponer la defensa social.

El Congreso adoptó la resolución de nombrar un Comité encargado de llamar la atención de todas las mujeres del

Continente sobre los síntomas precoces del cáncer y de insistir sobre el hecho de que se cura á menudo cuando se le descubre en sus primeras etapas.

Esa moción fué esbozada por el Dr. Cullen y presentada y defendida por el Dr. Howard C. Taylor, de New York, secundado por una decena de cirujanos preeminentes.

El Dr. Cullen afirmó, en el curso de la discusión, que pueden curarse las mujeres afectadas de cáncer si consultan al cirujano al observar los primeros síntomas, en vez de ocultar el mal, como lo hacen, hasta que sea muy tarde para obtener ese resultado.

Es la oportunidad, á juicio del Congreso, de que se haga saber al público que en la operación precoz está la curación del cáncer. Hace apenas quince años que á cuantos sufrían la apendicitis teníamos que obligarlos á operarse, y actualmente en cuanto se dice á un paciente que tiene apendicitis está preguntando á qué lugar debe ir á operarse. Ese cambio en las costumbres se debe á cuanto se ha dicho y publicado referente á la apendicitis, y nadie ignora la gravedad del mal y la eficacia de su único remedio.

En tiempos pasados los profesionales dudaban de dirigirse á la prensa; pero la publicidad ha hecho tanto bien, que para el Congreso es un deber iniciar la campaña bajo los auspicios de la misma, pues cientos de mujeres se salvarían si conocieran la gravedad de los primeros síntomas, sobre todo la hemorragia. Poco crédito ganará la profesión médica si no adopta medidas contra el cáncer, ya que la operación en los comienzos de la enfermedad ofrece tan grandes esperanzas de curación permanente.

La profesión médica debe iniciar una campaña de publicidad haciendo conocer al público la importancia de la operación precoz. Un incendio descubierto á tiempo se extingue fácilmente; pero si se ha extendido mucho, cuando lleguen los bomberos apagarán el incendio, quedando destruida gran parte del edificio. Lo mismo ocurre con el cáncer: los mejores resultados conocidos se obtienen con la operación practicada en los comienzos de la afección.

Queda abierta la campaña en los Estados Unidos y debemos secundarla. Su objeto es publicar artículos sencillos en la prensa diaria, en los semanarios y magazines mensuales á fin de que las mujeres se familiaricen con la cuestión.

El Comité nombrado para dirigir los asuntos de publicidad, comprometido á dar cuenta de sus trabajos y progresos en el próximo Congreso, está constituido por el Dr. Cullen, profesor auxiliar de Ginecología del John Hopkins Medical School, de Baltimore, como presidente, y como vocales, los Doctores Howard C. Taylor, profesor de Ginecología del Columbia Medical College, de New-York; F. Simpson, prominente cirujano de Pittsburg; Jeff Miller, de la Universidad de Tulane, New Orleans, y E. C. Dudley, de Chicago.

Por el Congreso fué adoptada otra importante resolución sobre cuyos altos propósitos educacionales llamamos la atención de las Sociedades científicas de Cuba, recomendándoles que la sometan al estudio y consideración de la Escuela de Medicina de nuestra Universidad Nacional, á fin de conocer la autorizada opinión de tan prestigioso centro docente.

Considerando oportuno el Dr. Franklyn H. Martín, secretario general del Congreso, que los cirujanos de los Estados Unidos y del Canadá establecieran un minimum de educación teórica y práctica para que los médicos quedaran autorizados moral y legalmente para la práctica de la Cirugía, recomendó la creación de un Colegio Especial de Cirujanos, encargado de expedir títulos suplementarios al de Doctor en Medicina, que acreditaran á los agraciados como miembros del citado Colegio de Cirujanos.



Los primeros trabajos serán educativos y exigen la cooperación de las Escuelas de Medicina, de las Sociedades científicas y de las Juntas de Sanidad. Un Comité constituido por cirujanos y designado por el presidente del Congreso, procurando dar representación á los Estados de la Unión y del Canadá, redactará el Reglamento y formalizará sus medios de acción, dando cuenta al próximo Congreso de los trabajos que haya realizado.

La resolución sometida al Congreso fué defendida por el Doctor John B. Murphy, de Chicago, y el espíritu de la misma se condensa en el siguiente articulado de las recomendaciones que se hacen al Comité:

1.º Establecer el patrón ó *standard* mínimo de los requisitos que debe llenar un graduado en Medicina para que le sea permitido practicar *independientemente* operaciones de cirugía general ó de cualquiera de sus especialidades.

2.º Considerar la conveniencia de hacer una lista de los individuos que deseen practicar la cirugía y que llenan cumplidamente los requisitos exigidos.

3.º Gestionar los medios de legalizar un nuevo título suplementario al de médico, que pueda conferirse á los miembros de la profesión que posean los requisitos exigidos por la oportuna ley para ejercer de cirujano operador.

4.º Gestionar la cooperación de las Escuelas de Medicina del Continente, autorizadas para otorgar el grado de doctor en Medicina y Cirugía, al objeto de que establezcan dicho título suplementario á los médicos graduados que hagan el aprendizaje necesario en hospitales de cirugía, laboratorios quirúrgicos y de la activa cirugía operatoria.

5.º Autorizar y vulgarizar el uso de ese título suplementario por los médicos á quienes se haya conferido, especificándolo así en todos los Directorios médicos, á fin de que los profanos y los mismos médicos puedan saber los nombres de los que están autorizados para la práctica quirúrgica.

Esa resolución del Congreso—que se encargará de desenvolver un Comité constituido por los doctores Edward Martín, de Filadelfia; George Emerson Brewer, de New York; Rudolph Matas, de New Orleans; Chipman, de Montreal; Finney, de Baltimore; Franklyn Martín, de Chicago; Oschner, de Chicago; Rixford, de San Francisco; Murphy, de Chicago, y Cotton, de Boston—constituye un acto de protección para los pacientes que podrían diferenciar al cirujano educado y adiestrado del que no lo está, y á la vez protege al futuro ciudadano contra su propia inexperiencia, colocando en su verdadero puesto al cirujano concienzudamente preparado.

La tarea es difícil, pero abrigamos la confianza de verla traducida en hechos prácticos en uno de los próximos Congresos de Norte América, que no en vano apelan en esa poderosa nación los intereses colectivos á la cultura, civismo y desinterés de la inmensa mayoría de sus hijos.

\* \*

A petición del Dr. Kanavel, de Chicago, resolvió el Congreso presentar en la próxima reunión un patrón ó *standard* de organización hospitalaria á fin de que los pacientes reciban la mejor atención y se eleve el nivel de los hospitales que hoy se encuentran en condiciones de manifiesta inferioridad. El Comité designado para realizar ese trabajo lo forman los doctores Cœlman, de Boston; Wm. J. Mayo, de Rochester; Kanavel, de Chicago; Clark, de Filadelfia, y Chipman, de Montreal.

El Dr. Richard R. Smith, de Grand-Rapids, Michigan, presentó una moción—aprobada unánimemente con prolongados y generales aplausos,—dando las gracias á los comisionados de New York por las atenciones dispensadas y mo-

lestias que se habían tomado para asegurar el éxito del Congreso.

Y terminó la Asociación de Cirujanos de Norte América su *Tercer Congreso* eligiendo presidente y secretario del próximo, que habrá de celebrarse en Chicago durante el otoño de 1913, á los doctores George Emerson Brewer, de New York, y Franklyn H. Martín, de Chicago.

## II

Las ciudades de New York y Brooklyn han podido sortear con habilidad las dificultades naturales de la enorme concurrencia que asistió al Congreso, y de continuar creciendo en los próximos años la cifra de los miembros adherentes, resultará imposible su celebración ordenada y provechosa. A fin de evitar esa perspectiva, al Comité Ejecutivo recomienda el Dr. Murphy, de Chicago, la limitación de dos mil del número de congresistas, procurando que disfruten de la primera oportunidad para la inscripción los cirujanos que hayan concurrido á los Congresos celebrados.

La capacidad de New York ha permitido realizar con éxito la organización del Congreso que nos ocupa, pues dispone de 61 hospitales dedicados á la Medicina general de Cirugía, sin incluir en ese número los hospitales especiales de niños, partos, ojos, oídos, etc.

Los hospitales de New York se clasifican en cuatro grupos: hospitales Federales, del Estado, Municipales y Privados.

Los *Federales* son el *Naval Hospital* en Brooklyn,\* exclusivamente destinado á los oficiales y soldados de la Armada americana, y el *Marine Hospital*, en Stapleton, Staten Island, que sostiene un servicio de Dispensario en Manhattan y está destinado á la marina mercante, aduanera, servicios de guardacostas, de salvamentos, faros, etc., y atiende más de 3.000 pacientes al año.

Los hospitales del *Estado* son dos instituciones para dementes, el *Manhattan State Hospital* en Ward's Island, y el *Long Island State Hospital* en Brooklyn.

Los hospitales *Municipales* son sostenidos por la ciudad de New York. Constituyen un grupo de grandes hospitales destinados á enfermedades generales ó especiales y pequeños hospitales de emergencias, con servicios de ambulancias. Están dirigidos por tres departamentos diferentes: el Departamento de Bellevue y Hospitales aliados, el Departamento de Caridad Pública y el Departamento de Salubridad.

Los Patronos del «Bellevue y Hospitales aliados» tienen jurisdicción sobre el *Bellevue Hospital* fundado en 1816, que dispone de 1.230 camas, el *Harlem* con 167 camas, el *Gouverneur* con 160 camas y el *Fordham* en Bronx con 150 camas. Todos están bien organizados y equipados, ofrecen ancho campo para la enseñanza y cuentan con los mejores maestros de la ciudad. Todas esas instituciones tienen servicios de ambulancias con buenas oportunidades para estudiar los estados quirúrgicos agudos.

El Departamento de *Caridad Pública* dispone del *City Hospital* (antes *Charity Hospital*), en Blackwell's Island, con 720 camas destinadas á enfermedades crónicas y del aparato génito urinario: el *Cumberland Street Hospital*, en Brooklyn, con 200 camas; el *King's County Hospital*, en Brooklyn, con 645 camas; el *Children's Hospital*, en Randall's Island, con 600 camas; el *Metropolitan Hospital*, en Blackwell's Island, con 1.356 camas, bajo el control del *Homeopathic Medical Board*; el *Alms House Hospital* y varios pequeños hospitales y estaciones de ambulancia. En la actualidad prepara la inauguración de una *Colonia agrícola*, en Staten Island, y



de un *Hospital para tuberculosos*, en Coney-Island. El departamento de Salubridad controla todos los hospitales destinados á enfermedades infecciosas y contagiosas, que no ofrecen oportunidades para estudios quirúrgicos.

Los llamados *Hospitales Privados* comprenden los *sectarios* sostenidos por instituciones religiosas, donativos, capitales propios y suscripciones privadas, y los *no sectarios* que se dedican á pensionistas.

Los precios fluctúan entre 7 y 12 pesos semanales para los enfermos de Salas, y de 20 pesos para arriba por semana para los cuartos privados. Prácticamente estos hospitales admiten pacientes libres en sus Salas, concediendo la municipalidad á muchos hospitales un peso diario por cada paciente gratis, para indemnizarlos de los gastos que ocasionan, á condición de que sean clasificados como admisibles por los examinadores oficiales.

En este grupo de hospitales se destaca el *New York Hospital*, el más antiguo de la ciudad, pues por más de un siglo ha ocupado el primer rango entre los hospicios de la ciudad. Trasladándose cada vez que el crecimiento de la población lo ha empujado hacia arriba de la ciudad, tiene actualmente una bonita situación en la calle 15; su riqueza le ha permitido equiparse siempre con los mejores materiales y contar con los más reputados profesores del país.

Desde su fundación en 1771 ocupa envidiable posición en la historia médica de los Estados Unidos. Por sus anfiteatros han desfilado Samuel Bard, Valentín Mott, Edward Delafield, Markoe, Van-Buren, y nosotros presenciamos en 1893 notabilísimos trabajos quirúrgicos de William Bull, fallecido en 1909, y de Rovert Weir, que aún presta sus servicios como cirujano consultor desde 1876.

En el mes de Noviembre corriente ha pasado el *New-York* á ser el Hospital Clínico del *Cornell Medical School* establecido en New-York.

La *Society of the Lying-in Hospital*, fundado en 1798, debe á la generosidad de Pierpont Morgan un magnífico edificio, que tiene el más grande y mejor equipo de Maternidad. En el último año trató 6.248 casos, de ellos 2.890 en sus propios domicilios, y el resto en el Hospital, pues dicha Institución tiene organizado desde hace veinte años un servicio externo situado en Broon Street—barriada muy pobre,—en el que hacen guardia gran número de médicos y estudiantes para atender partos á domicilio. Esos graduados y alumnos satisfacen una cuota semanal á la Institución y hacen la práctica de sus estudios bajo la dirección de expertos instructores.

El *Lincoln* y el *Brooklyn Hospital* fueron fundados en 1845. El primero, como *The Colored House*, es hoy un Hospital general que sostiene su *Training School for nurses*, destinada á miembros de la raza de color. El *Brooklyn Hospital* tiene 163 camas.

El *New York Eye and Ear Hospital*, fundado en 1820, fué el primero de su clase en América. Dispone de 146 camas y cada año trata unos 4.500 pacientes en el Hospital y 40.000 en el Dispensario.

*Saint Vincent's Hospital*, fundado en 1849, es el mejor y más progresista de los hospitales que están bajo la supervisión de la Iglesia Católica Romana y á cargo de Hermanas de la Caridad. Está situado en la Séptima Avenida entre las calles 11 y 12.

*Mount Sinai* dispone de 480 camas y fué el primer hospital de la ciudad fundado por los judíos en 1842. Radicado en la manzana comprendida entre las calles 100 y 101 y las Avenidas Quinta y Madison. Admite pacientes de todas las razas, sectas y grupos y sin duda es el mejor equipado de la ciudad.

*The New York Infirmary for Women and Children*, fundado en 1853, está asistido por mujeres.

*The Woman's Hospital*, situado en la calle 110, fué fundado en 1855 por Marion Sims. Sus trabajos con el doctor T. Addis Emmet, que instaló un edificio para el cuidado de las fistulas vésico-vaginales, son considerados como las primeras especializaciones ginecológicas. En su seno se adiestraron muchos de los principales ginecólogos de las últimas décadas y á la Institución acudían cirujanos de todos los países, atraídos por la originalidad de Emmet y el prestigio de Sims.

El *Long Island College Hospital*, fundado en Brooklyn el año 1857 en conexión con la Escuela de Medicina, á la que suministra el material clínico de la enseñanza.

El *German Hospital*, establecido en 1857, radica en la calle 77 entre Lexington y Park avenues. Lo conocemos tal como está, sin variaciones, desde 1893, y allí encontramos ahora alcanzando los instrumentos al mismo individuo que lo hacía entonces.

En los últimos años los miembros de diferentes Colonias extranjeras han establecido hospitales para cuidar de sus compatriotas, existiendo hoy el hospital francés, italiano, sueco, noruego y hasta el chino con 5 camas. Estos hospitales no tienen otra ventaja que la de suministrar á los que no saben hablar inglés un refugio en el que reciben tratamiento y hablan su lengua nativa.

De todos ellos el alemán es el mejor y el más antiguo; el noruego, situado en Brooklyn, dispone de un activo servicio de ambulancias; el francés permite llevar y trata pacientes á los profesionales de buen concepto que no estén conectados con un hospital. El italiano se está instalando actualmente en un edificio nuevo y amplio.

El Hospital Alemán es el único de la ciudad que ha instalado un Departamento de Cirugía torácica. El Dr. Willy Meyer lo mostró á los congresistas, explicando el funcionamiento de la Cámara de Sauerbruch, donde se mantiene la presión positiva ó la negativa durante las operaciones sobre las paredes del tórax ó en su cavidad. En el interior de la cámara estaba un paciente operado por la mañana de cáncer esofágico intratorácico.

El *Saint Luke's Hospital*, situado hoy en las alturas de New York—calle 112,—fué fundado en 1858 en la Quinta Avenida, entre las calles 54 y 55, donde lo visitamos el año 1893-94. Es una institución protestante episcopal que no es sectaria para la admisión de pacientes. En 1911, de 4.520 enfermos tratados, solamente 1.036 eran episcopales.

*Flower Hospital*, conectado con el Colegio Médico Homeopático, fué fundado en 1860; cuenta con un extenso servicio de ambulancias automóviles que prestan un promedio de 17 servicios diarios y su división quirúrgica dispone de un anfiteatro con 200 asientos.

*The Hospital for Ruptured and Crippled*, fundado en 1863, el *New York Orthopedic Hospital*, en 1868, y el nuevo hospital *For deformities and Joints diseases*, son instituciones de especial dedicación para las deformidades de los huesos, articulares, hernias, etc., que disponen de excelentes y concurridos dispensarios y clínicas operatorias.

*Saint Francis Hospital*, en el Bronx, fué fundado en 1865 por las Hermanas de los Pobres de San Francisco. La misma comunidad sostiene el hospital anexo de *St. Joseph* para tuberculosos.

El *Presbyterian Hospital* es desde su fundación en 1868 uno de los principales de la ciudad. Sus servicios son utilizados para la enseñanza por el *Columbia College of Physicians and Surgeons*. En su lujoso anfiteatro, donde seguimos en 1893 y 94 las conferencias y operaciones del brillante ci-



rujano Mac-Cosb, presenciábamos interesantes exhibiciones de los Dres. Elliot y Clarence Williams.

El *Roosevelt's Hospital*, aunque fundado en 1864, no se abrió al servicio público hasta 1871. La gran reputación de sus cirujanos Charles Mac Burney, Wm. Bull y Robert Weir, hicieron de ese hospital un afamado centro quirúrgico. El anfiteatro de operaciones fué construido con un legado de 300.000 pesos del Dr. Sims. Su servicio de ambulancia, suprimido en 1909, estaba destinado al distrito más turbulento de la ciudad.

El *Saint Mark's Hospital*, situado en la Segunda Avenida, dispone de muy pobre instalación.

El *Methodist-Episcopal*, hospital situado en Brooklyn (7.<sup>a</sup> Avenida y calle 6), fué fundado en 1861 con el donativo de George I. Seney.

El *New York Post-Graduate Medical School and Hospital*, fundado en 1882 por el Dr. St. John Roosa, para ampliar la instrucción de los graduados en Medicina, fué la primera de su clase en el mundo. Fundada, agenciada y manejada por médicos, se ha instalado de nuevo recientemente, duplicando su equipo con el donativo de Fred. C. Hewit. Dispone de 400 camas y en el último año tomaron cursos 795 profesionales, que suman 13.856 desde su fundación.

El *Polyclinic* es una institución análoga. Su hospital, acabado de instalar en la calle 50, dispone de 300 camas y tiene un buen servicio de ambulancias. El último año tomaron cursos 220 médicos, que suman 11.000 en los veintinueve años que lleva de existencia.

*The New York Skin and Cancer Hospital*, fundado en 1882, y el *General Memorial*, llamado antes *New York Cancer Hospital*, en 1884, fueron las dos primeras instituciones creadas en el país con el propósito de tratar exclusivamente el cáncer.

El *Neurological Institute* se ha establecido recientemente para el estudio de las enfermedades nerviosas, realizándose en el mismo una considerable labor quirúrgica sobre el encéfalo, médula y nervios.

El *Instituto Rockefeller* está dedicado «á conducir, asistir y estimular las investigaciones en las ciencias y artes de la higiene, medicina, cirugía y cuestiones análogas, en la naturaleza y causa de las enfermedades y en los métodos de su prevención y tratamiento». La magnitud de la obra se considera al saber que en Octubre de 1911 su capital era de 7.200.000 pesos.

El Instituto se compone del Laboratorio y del Hospital, á fin de estudiar á la vez los problemas biológicos y clínicos de las enfermedades que se estudian. Sus investigaciones tienen resonancia universal; los trabajos de Cirugía experimental de Alexis Carrel le han valido este año el premio Nobel, y los realizados por Noguchi, Meltzer y otros sobre sífilis, poliomiélitis y anestesia, son bien conocidos.

(Se concluirá.)

## Periódicos médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Los antisépticos urinarios. — II. ¿Cuál es el elemento activo constituyente de la pasta de bismuto de Beck? — III. Opiniones corrientes sobre la toxemia del embarazo. — IV. Eficiencia de las preparaciones de sándalo. — V. Experimentos realizados con el mesotorium como medio de tratamiento del carcinoma. — VI. La mecanoterapia en las afecciones renales. — VII. Del diagnóstico de la insuficiencia pulmonar.

### I

#### Los antisépticos urinarios.

A. Jordan publica en *The British Medical Journal* un trabajo que puede resumirse diciendo que la acidez de la orina

aumenta hasta más del doble de lo normal por el fosfato ácido de sodio y en mucho menos grado por los benzoatos. Con grandes dosis de citratos se vuelve muy pronto alcalina. La putrefacción de la orina y el desarrollo de los estafilococos son favorecidos por la alcalinidad y retardados por la acidez de la orina, en proporción del grado de una ú otra. Al revés ocurre con el bacillus coli, pero en limitada extensión; en ambas orinas, ácida ó alcalina, se desarrolla espléndidamente. La hexametenotetramina no es por sí misma un antiséptico, sino que obra porque produce formaldehído en la orina. Esta formación sólo tiene lugar en la orina ácida, en la alcalina no. El grado de poder antiséptico es proporcional á la acidez, y donde la orina es normal ó ácida, este medicamento es el antiséptico más poderoso entre todos los urinarios. El aceite de sándalo es un antiséptico general malo, pero parece ejercer una acción específica sobre los estafilococos, acción que puede aplicarse á todos los cocos en general. Es de algún uso en la orina alcalina. Los ácidos benzoico y salicílico ejercen una acción análoga. Los dos son antisépticos de positiva eficacia en la orina ácida, pero son de poca utilidad en los casos de orina alcalina. El ácido bórico es un antiséptico urinario efectivo; su acción se ejerce con independencia de la alcalinidad de tal modo que es la medicina más eficaz que poseemos en los casos de orina alcalina. Uva ursi es un antiséptico urinario bueno: su acción no depende, únicamente, de la arbutina que contiene.

Según Jordan, es de la mayor utilidad el uso de la hexametenotetramina como profiláctico antes de cualquier operación en la cual pueda infectarse la orina. Hay que dar esta substancia unida al fosfato ácido de sodio, pues si la orina es limpia y fuertemente ácida y se da la hexametenotetramina en dosis pequeñas pero lo suficientemente repetidas para que siempre exista en la orina el producto de su descomposición, la orina no soportará la vida de ningún organismo y se hará, por el contrario, un líquido fuertemente antiséptico. La hexametenotetramina no debe darse más que cuando la orina es ó puede ser ácida. Nunca debe darse con citrato potásico en las infecciones por el bacillus coli. Si se desea ensayar el efecto de hacer alcalina la orina en estas condiciones se puede usar el ácido bórico y la infusión de uva ursi. Cuando la orina experimenta la fermentación amoniacal en la vejiga, lo mejor son los lavados de vejiga ó algún procedimiento operatorio. Las mejores substancias para emplear en tales casos son el ácido bórico, la uva ursi y, acaso, el aceite de sándalo. En todos los casos de cistitis por estafilococos debe usarse el aceite de sándalo. Cuando se prescribe el fosfato ácido de sodio debe siempre ponerse la fórmula química ( $\text{Na H}_2\text{P O}_4$ ). Hasta que la acidez de la orina está por encima del 4 ó del 5 la hexametenotetramina no actúa con eficacia, y hay que tener en cuenta que es mejor que la orina sea más ácida que dar más cantidad de la medicina.

### II

#### ¿Cuál es el elemento activo constituyente de la pasta de bismuto de Beck?

Rost, en el *Münchener Med. Wochens.*, asegura que el número de prácticos que emplean la pasta de Beck como tratamiento de las fistulas aumenta de día en día. El uso universal del remedio sólo está limitado por el miedo al envenenamiento por el bismuto, pues de esos envenenamientos se publican de vez en cuando algunos casos. Se han hecho intentos de sustituir el nitrato por el carbonato, menos tóxico y que sirve mejor para la radiografía. Choca, sin embargo, en este punto, lo olvidado que se ha tenido estudiar los otros componentes de la pasta. Se cree que ésta actúa por su poder de activar las granulaciones, en parte por su





acción germicida; pero el estudio ha demostrado que ninguno de sus componentes posee la menor acción germicida ni proliferadora de células en grado considerable. El estímulo de las fibras de tejido conjuntivo más que el del epitelio ha sido, para algunos modernos, el factor principal de la curación artificial de las granulaciones. La pasta consta de bismuto, vaselina, parafina blanda y cera. El bismuto no es causa de proliferación de tejido conjuntivo; pero la vaselina y la «vaselina americana» de manera notable poseen tal poder, cuando son inyectadas en el tejido de granulación, lo mismo que pasa con la parafina blanda. Cuanto más pura es la vaselina, es menor el efecto. Por el contrario, algunas grasas muy impuras tienen esta propiedad en grado extraordinario. El bismuto sin la vaselina no tiene efecto alguno, y la vaselina sin el bismuto puede curar una fístula. Ni la lanolina ni el sebo tienen tal propiedad. Algunos cirujanos han empezado a emplear la pasta de Beck *sin bismuto*. Algunos lo sustituyen con un poco de yoduro potásico. El resultado de tales pastas es el mismo que el de la pasta original.

## III

## Opiniones corrientes sobre la toxemia del embarazo.

Pfeifer, en el *American Journ. of Obstetrics*, termina así su trabajo sobre la toxemia del embarazo:

- 1.º El embarazo en muchos casos no es fisiológico, y en todos los casos está tan próximo al estado patológico, que ligeras variaciones ó adiciones lo convierten en francamente patológico; la clase médica y el público van poco á poco siendo de este parecer.
- 2.º Habría menos casos de toxemia grave si prestáramos atención á las enfermedades ligeras del embarazo y las consideráramos como posibles causas de una alteración futura.
- 3.º Aunque los distintos tipos de toxemia son probablemente fases de una misma enfermedad, no puede encontrarse un factor etiológico definido en todos los casos.
- 4.º Admitida una causa predisponente, la patogenia de la toxemia no puede ser establecida con seguridad en la época actual bajo el término poco satisfactorio de metabolismo alterado.
- 5.º Los tipos corrientes se ajustan á una de dos formas: la forma hepática ó la forma nefrítica; con frecuencia la primera es causa de la segunda.
- 6.º El examen de la orina, sistemáticamente hecho, para averiguar cuando sea posible el tanto de nitrógeno contenido, como la albúmina, la acetona y el ácido diacético, ayudarán al diagnóstico y al tratamiento en los casos iniciales y acaso también en los estadios finales.
- 7.º El examen de la presión sanguínea es de importancia en todos los estadios de la toxemia, especialmente durante los últimos meses, y debe ser tomada dicha presión tantas veces cuantas se vea á la enferma. Ningún aumento de presión debe ser considerado con indiferencia, pues un aumento de presión puede ser el primer signo de trastorno. Los pocos casos graves en los cuales la presión está disminuída deben ser considerados como excepcionales y no invalidan la importancia del examen.
- 8.º La cuenta de los leucocitos indica la resistencia del enfermo y el progreso de la enfermedad.
- 9.º Los síntomas oculares suministran una indicación urgente de terminar el embarazo cuando existen al principio.
- 10.º Al tratar el período de convulsiones hay que tener presente que cuanto se vacíe el útero, después de la primera convulsión, evitando el parto forzado, será mejor para la madre y para el hijo. Pero cuando el que asiste el parto no

es capaz de ejecutar la cirugía grande, ó cuando las condiciones en que el parto es asistido no permiten trabajar con limpieza, es mejor el tratamiento conservador (acaso el método de Stroganoff). La sangría antes del parto no siempre es conveniente, porque esa pérdida de sangre, mas la que lleva consigo la operación, puede ser demasiado grande. La sangría hecha, cualquiera que sea el carácter del pulso, como ha propuesto un autor, no está justificada.

## IV

## Eficiencia de las preparaciones de sándalo.

En el *Therap. Monatshofte* aparece un trabajo experimental para averiguar las propiedades antiflogísticas de varios bálsamos, dando los medicamentos á animales en los cuales se ha determinado un empiema artificial por la inyección de la pleura, de una suspensión de levadura. Después de veinticuatro horas el animal es muerto y la cantidad de pus acumulado en la pleura es medido, comparándola con la obtenida de un animal testigo. La suspensión de levadura es hervida antes de la inyección, y se emplea en cantidades de 5 centímetros cúbicos. El mejor efecto antiflogístico obtenido por J. Pohl, autor de este trabajo, fué el logrado con el aceite puro de sándalo y con el gonosan. Alguna de las otras preparaciones y el cloruro de calcio mostraron pocos efectos. El bálsamo de Gurjun que se emplea para adulterar el aceite de sándalo es virtualmente inerte. Con preparaciones de kawa-kawa también se obtuvieron buenos efectos. —P. M.

## V

## Doderlein, Munich: Experimentos realizados con el mesotorium como medio de tratamiento del carcinoma.

Trató este autor 152 casos de carcinoma del útero mediante las radiaciones del mesotorium, deduciendo de estas observaciones que ningún carcinoma del útero debe ser operado. De los 152 enfermos murieron en total 26. De los primeros 50 tratados durante los primeros seis meses, fueron dados de alta 16; sin embargo, el autor no quiere darlos por curados definitivos toda vez que habría que esperar cinco años para comprobarlo. Se hallan 12 aún en tratamiento; en uno se abandonó el tratamiento, de tres no ha tenido noticia ninguna y 18 han muerto.

Algunos casos muy característicos que se consideraron como inoperables en absoluto, están curados anatómicamente, en parte con retracción cicatricial de la porción superior de la vagina, y en otra parte se halla en tal estado que no cabe pensar en carcinoma si no se sabe de antemano.

Por lo que respecta al uso del mesotorium, se considera como dato el más importante la filtración de los rayos. Está demostrado que los metales blandos (como el plomo), antes empleados, producen abundante irradiación secundaria, la cual, precisamente, es la responsable de las quemaduras. Hoy se prefieren láminas de latón niquelado. Se recomienda que el caucho, usado en forma de capas protectoras, carezca de azufre, y la supresión de la gasa yodofórmica en el taponamiento.

Entre el efecto del radium, el del mesotorium y el de los rayos Roentgen, no existe ninguna esencial diferencia. Según Bumm, se obtiene con estos últimos tanto efecto como con el mesotorium, si se introducen á los tejidos de 10 á 20.000 unidades, etc. Las ventajas y desventajas de estos diferentes rayos y su preferencia es asunto que reclama más detenidos estudios. — (*Münchener Medizinische Wochenschrift*).



## VI

**Kirchberg, Berlín: La mecanoterapia en las afecciones renales.**

Condensa este autor sus trabajos sobre esta materia diciendo que la mecanoterapia constituye una contraindicación absoluta en la nefritis parenquimatosa aguda; pero en los casos estacionarios de nefritis crónica y en la albuminuria ortostática está perfectamente indicada. Mediante la mecanoterapia mejoran considerablemente los trastornos generales de los nefríticos y se aumenta de una manera firme la aptitud del cuerpo para el trabajo. El autor no ha podido observar acción curativa alguna de la mecanoterapia sobre las lesiones causales; pero hace notar resultados favorables en la litiasis renal. — (*Therap. Monatsh.*)

## VII

**Rehfish, Berlín: Del diagnóstico de la insuficiencia pulmonar.**

No se trata este punto, dice el autor, con todo el interés que el mismo merece. Se presenta la insuficiencia pulmonar en 0,57 por 100 de las lesiones del corazón. Entre 3.000 de estas sólo se ha observado nueve veces la insuficiencia pulmonar. Los criterios diagnósticos admitidos no son demostrativos. En el diagnóstico diferencial hay que tener presente la insuficiencia aórtica y la estenosis mitral con fenómenos cardiopulmonares. En la insuficiencia aórtica no se observan gran diferencia de amplitud de las excursiones del diafragma. El descenso acentuado se observa en la insuficiencia aórtica y en la debilidad vasomotora. En la insuficiencia pulmonar llega menos sangre a la pequeña circulación y, por tanto, al ventrículo izquierdo. La amplitud oscila entre 30 y 35. En la insuficiencia aórtica no se observa un pulso irregular permanente, probablemente a consecuencia de la persistencia de la orejuela y del fascículo de conducción irritativa. Si los ruidos diastólicos se acompañan de pulso irregular permanente, cabe la sospecha de insuficiencia pulmonar.

No considera el autor el ruido diastólico como característico de la insuficiencia mitral, pues sólo en ciertas condiciones puede producirse. El ruido presistólico sí es un síntoma típico.

Los ruidos anorgánicos son casi siempre sistólicos. Para su explicación existe una teoría pulmonar (Potain) y obra mecánica (Herman Mulley). En posición de decúbito se eleva la presión en la pequeña circulación, apreciándose entonces en la punta del corazón un ruido anorgánico sistólico con reforzamiento del segundo tono pulmonar. Ambos desaparecen en posición vertical. Los ruidos anorgánicos diastólicos son síntomas de endocarditis, de sífilis con escasos trastornos que desaparecen en forma transitoria también en los decúbitos o en posición vertical y que nos pueden conducir a errores graves de diagnóstico. — (*Munch. Mediz. Wochensh.*). — NAVARRO CÁNOVAS.

**Prescripciones y fórmulas.****JUICIO CLÍNICO DE LOS REMEDIOS**

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

**SUPLEMENTO**

**Arsoiodin.**—Píldoras con 12 centigramos de yoduro sódico y 1 miligramo de ácido arsenioso. Preparado en Viena.

**Arsylin.**—Protin con arsénico.

**Arterenol.**—Aminoetanolpirocatequina. Se ha pro-

puesto una solución de clorhidrato de arterenol al 1 por 1.000 como sucedáneo de la adrenalina.

**Arthigón.**—Vacuna gonocócica, preparada por Schering, Berlín.

**Asclepiadeas.**—A este género de plantas pertenece el condurango.

**Aseptol (Viel)**—Aldehído-etilo-mentólico. —Especialidad a base de aldol con aldehídos de la serie mentólica.

**Asiáticas.**—Píldoras; contienen 5 miligramos de ácido arsénico.

**Asklerosin.**—Comprimidos que contienen las sales del suero sanguíneo. Recomendados en la arteriosclerosis.

**Asociaciones.**—Son de tres clases: polifarmacas, coadyuvantes y correctivas.

**Asparragináceas.**—A este género corresponden los espárragos, el muguet y la zarzaparrilla.

**Aspidospermina.**—Véase «Quebracho».

**Aspirófeno ó Aspirophen** (Aspirina con fenocola).—Compuesto acético salicílico de fenacetina. Propuesto para reemplazar la aspirina. Corresponde la misma crítica que a todos los salicilados. Dosis, de 5 á 8 gramos al día.

**Astringentes ó Estípticos.**—Medicamentos que condensan los tejidos produciendo contracción vascular con isquemia más ó menos manifiesta á consecuencia de efectuarse una combinación insoluble entre ellos y las materias albuminoides. Los principales son: acetato de plomo, alumbre, percloruro de hierro, sulfatos de hierro y de zinc, tanino, ácido gálico y substancias que contienen á los mencionados, sobre todo, el tanino.

**Astrolin.**—Derivado y sucedáneo de la antipirina. Preparado por Riedel (Berlín). Como la antipirina.

**Asurol.**—Preparado mercurial soluble. Recomendado contra la sífilis en inyecciones al 10 por 100, 2 c. c. cada tres, cuatro ó cinco días, hasta el número de quince por lo menos. No suele producir malas consecuencias (estomatitis, etc.) y parece eficaz.

**Atensa.**—Una solución de hierro sin alcohol.

**Atopfan ó Atophan** (Schering)=Carbonato de fenilquinolina. —Muy anunciado como antigotoso á la dosis de 1 á 5 gramos por día. Es un paliativo. Hay un nuevo preparado insípido llamado «Novatofan» que es un ester etílico del atopfan y no es amargo como éste.

**Atropina.**—Se prescribe en forma de *metilobromuro de atropina*, como calmante; siendo preferible al sulfato de atropina, sobre todo en las hernias estranguladas, úlceras de estómago, hemicranas y cefalalgias de los anémicos, porque es menos tóxico y más analgésico. Dosis, 2 miligramos. Es más activo en inyección.

**Auramina**=Pioctanina amarilla. —Véase «Pioctaninas».

**Auro-natrium cloratum**=Nitrocloruro de oro.

**Aurum foliatum**=Laminillas de oro para administrarlas en forma de píldoras. Sugestivo.

**Autano.**—Desinfectante para habitaciones y objetos de los enfermos. Mezcla de superóxidos metálicos con formaldehído. Es mucho más caro que este último.

**Ax.** (En Ariège, Francia).—Aguas sulfurosas sódicas; emergen de 31 á 77 grados.

**Axungia-porci**=Adeps suillus ó manteca de puerco.

**Azetanilide** ó Acetanilida=Antifebrina.

**Azodolen.**—Iodoleno y pellidol. Véase éste.

**Azúcar soxhlet.**—Mezcla de dextrina y maltosa con sal común y sales calcáreas. Alimentación infantil.

**Azufre.**—20 gramos mezclados con 30 de ictioformo componen un buen desinfectante intestinal.

**Azul de metileno** (Pioctanina azul=Metilcianina=



Violeta de metilo).— Resulta poco satisfactorio su empleo en los tumores malignos, ya sea en toques al 5 por 100, ya en inyecciones intratumorales del 1 por 300 al 1 por 500. Algo más eficaz es en las afecciones intestinales y renales; pero no ha de hallarse muy adelantada la degeneración tuberculosa.

## Sección Oficial

### TRIBUNAL SUPREMO

#### Sentencia de la Sala de lo Contencioso administrativo.

En la villa y corte de Madrid, á 19 de Abril de 1913, en el pleito que ante Nos pende en grado de apelación entre la Administración general del Estado apelante, y en su nombre el fiscal, coadyuvada por el Ayuntamiento de Villagarcía, á quien representa el procurador D. Saturnino Pérez Martín, y D. Cástor Sánchez y Sánchez, apelado, representado por el procurador D. Antonio Paramés, sobre confirmación ó revocación de la sentencia dictada por el Tribunal provincial de Pontevedra en 19 de Septiembre de 1912:

Resultando que en 15 de Octubre de 1898, la Junta municipal de Villagarcía, previo concurso, acordó proveer en propiedad en D. Cástor Sánchez y Sánchez la plaza de médico titular de la expresada villa, con el sueldo anual de 2.500 pesetas, formulándose un contrato en el que se estipuló, entre otras condiciones, la de que sería prorrogado á su vencimiento por otros cuatro años, si mediaba conformidad entre las partes contratantes, lo que tuvo efecto en 1902, por término de otros cuatro años, si bien sin asistencia de la Junta de asociados, y próximo á transcurrir el término prorrogado, el interesado D. Cástor Sánchez elevó instancia al expresado Ayuntamiento para que, en cumplimiento de la Real orden circular de 22 de Octubre de 1904, se considerase por mutuo acuerdo prorrogado, sin limitación de tiempo, el contrato otorgado en 15 de Octubre de 1898 con el recurrente, á lo que se accedió por la Corporación municipal, y por unanimidad en la sesión que celebró en 7 de Octubre, con las mismas condiciones y obligaciones que el anterior, con excepción del tiempo:

Resultando que la misma Corporación, sin previa formación de expediente, en sesión de 31 de Octubre de 1910, dió por terminado el contrato celebrado por el médico titular D. Cástor Sánchez, acordando su separación y creación de otras dos nuevas plazas, con sueldo cada una de 1.500 pesetas, y nombrando interinamente, al efecto, á los titulares de los Ayuntamientos de Carril y Villajuán, D. Arturo Franco y D. José Viqueira, respectivamente:

Resultando que interpuesto recurso de alzada contra el expresado acuerdo, el gobernador civil, en 29 de Diciembre del mismo año, contra lo informado por la Comisión provincial que propuso la admisión del recurso, declaró, sin entrar en el fondo del asunto, que el acuerdo recurrido había sido adoptado con competencia por el Ayuntamiento, desestimando, en su consecuencia, dicho recurso:

Resultando que contra el anterior acuerdo del gobernador interpuso recurso contencioso dentro de término ante el Tribunal provincial de Pontevedra D. Cástor Sánchez, formalizando su demanda con la súplica de que se revocase la resolución recurrida y declarase subsistente la prórroga del contrato aludido por tiempo indefinido y con el mismo sueldo que venía disfrutando, reponiendo, por tanto, en su cargo al recurrente, y mandando que se le abonen por el Ayuntamiento de Villagarcía los haberes correspondientes al tiempo de la separación, sin perjuicio de que reintegren su im-

porte á los fondos municipales los vocales que adoptaron el referido acuerdo, con imposición de las costas al Ayuntamiento de Villagarcía:

Resultando que celebrada la vista del pleito ante el Tribunal provincial de Pontevedra, éste dictó sentencia en 19 de Septiembre de 1912, cuya parte dispositiva dice literalmente lo siguiente: Fallamos que debemos revocar y revocamos la resolución del gobernador civil de dicha provincia, fecha 29 de Diciembre de 1910, por la que se declara que el acuerdo de 31 de Octubre del mismo año, por el que se suprimió la plaza de médico titular que desempeñaba D. Cástor Sánchez, ha sido adoptado con competencia por el Ayuntamiento de Villagarcía, y en su consecuencia, mandamos sea aquél repuesto á percibir el sueldo de 2.500 pesetas que le corresponden en concepto expresado, desde su separación hasta el día de su reposición, sin que ninguna de las partes sea responsable particularmente de las costas ocasionadas:

Resultando que esta sentencia invoca como vistos el artículo 70 de la ley de Sanidad de 28 de Noviembre de 1855, el 19 del reglamento de 14 de Junio de 1891, los artículos 41 y 45 del reglamento de 11 de Octubre de 1904, la Real orden de 22 de Octubre de 1904, el 72 de la ley Municipal, los 1.091, 1.256, 1.258, 1.261, 1.278 y 1.279 del Código civil:

Resultando que contra la anterior sentencia interpuso apelación el fiscal, adhiriéndose á la misma el Ayuntamiento de Villagarcía, y recibidos los autos en esta Sala, ha comparecido aquél á sostenerla, personándose también el procurador D. Saturnino Pérez Martín, á nombre de dicho Ayuntamiento, y el procurador D. Antonio Paramés, en representación de D. Cástor Sánchez, teniéndoseles por parte y habiéndose formado la nota que previene la ley:

Visto, siendo ponente el magistrado D. Gaspar Castaño:

Aceptando los vistos de la sentencia apelada, á excepción de los que se citan del Código civil:

Visto el artículo 106 de la Instrucción general de Sanidad pública:

Visto el artículo 171 de la ley Municipal:

Considerando que el acuerdo del Ayuntamiento de Villagarcía, de 7 de Octubre de 1906, declarando en cumplimiento de disposiciones legales que en el mismo se citan, prorrogado sin limitación de tiempo el contrato que tenía celebrado con el médico titular D. Cástor Sánchez, adquirió el carácter de firme por no haberse entablado contra él el recurso de alzada que autoriza el art. 171 de la ley Municipal, no pudiendo tampoco ser objeto de revisión en esta jurisdicción por no haber sido sometido á su competencia mediante recurso contencioso administrativo, ya deducido apurada la vía gubernativa por los que se considerasen perjudicados en sus derechos, ya por la administración previa la declaración de lesivo:

Considerando que una vez firme el expresado acuerdo por las razones que quedan expuestas, y careciendo el Ayuntamiento de facultades, como carece la administración, en todos sus grados, para volver sobre sus acuerdos cuando son declarativos de derechos, ni aun aceptando el supuesto de la necesidad de que para tomarlo fuera preciso la intervención de la Junta municipal, es lo cierto que el que lo dejó sin efecto, ó sea el de 31 de Octubre de 1910, fué adoptado únicamente por el Ayuntamiento, acordando no sólo la separación del médico Sánchez, sino que también se hizo extensivo á la reforma de plantilla, sueldos y nombramientos de los nuevos médicos titulares, para los que se exige, con arreglo á las disposiciones legales vigentes, la formación de expedientes previos, así como la aprobación de la Junta municipal, por tratarse de alteraciones en el presupuesto, cuyos requisitos



han quedado incumplidos, con infracción manifiesta de los preceptos que los establecen, por lo que es visto que en él concurren vicios esenciales, vulnerando el derecho del mandante que no podía ser separado del cargo de médico titular sin la previa formación de expediente, en el que fuese oído, y demás trámites legales:

Fallamos que debemos revocar y revocamos el acuerdo del gobernador civil de Pontevedra de 29 de Diciembre de 1910, en cuanto deja subsistente el del Ayuntamiento de Villagarcía, de 31 de Octubre del mismo año, y que separó de su cargo al médico titular D. Cástor Sánchez, y en su lugar declaramos que el Ayuntamiento de Villagarcía careció de competencia para dejar sin efecto el de la misma Corporación de 7 de Octubre de 1906, y en su consecuencia mandamos que sea repuesto en el cargo de médico titular el señor Sánchez, á quien se abonarán los sueldos de todo el tiempo que ha estado separado del expresado cargo, con imposición de las costas á la parte apelante.

Así por esta nuestra sentencia, que se publicará en la *Gaceta de Madrid* é insertará en la *Colección Legislativa*, lo pronunciamos, mandamos y firmamos.—*José Ciudad*.—*Scnén Canido*.—*Alfredo Massa*.—*Gaspar Castaño*.—*Antonio Marín de la Bárcena*.—*Alfredo de Zavala*.—*Pascual del Río*.

*Publicación.*—Leída y publicada fué la anterior sentencia por el Excmo. Sr. D. Gaspar Castaño, magistrado del Tribunal Supremo, celebrando audiencia pública en el día de hoy la Sala de lo contencioso administrativo, de todo lo que como secretario de la misma certifico.

Madrid, 19 de Abril de 1913.—*Domingo Salazar*.—(*Gaceta del 22 de Julio*.)

## MINISTERIO DE LA GOBERNACION

### Inspección general de Sanidad exterior.

#### CIRCULAR

Por circular telegráfica de 24 de Agosto de 1910, recordada para su observancia por otra de 2 de Junio de 1911, se ordenó á los directores de las Estaciones sanitarias de los puertos, lo siguiente:

«Siendo indispensable que en todo momento tenga usted conocimiento de cuanto se refiera á procedencias y novedades durante la navegación de los barcos de todas clases que fondeen en el puerto, dictará usted inmediatamente un bando de buen gobierno, según el art. 241 del Reglamento, obligando á los patrones de barcos de pesca á presentarse en esa Dirección siempre que lleguen al puerto, para dar cuenta de las novedades y comunicaciones que hubieran podido tener forzosa ó voluntariamente en el mar.»

La existencia de la peste en algunos puntos de Marruecos obligan á reiterar el cumplimiento de la anterior disposición respecto á los barcos de pescadores que, por los sitios que ordinariamente recorran, puedan tener comunicación con puntos marroquíes, debiendo esta clase de barcos ser reconocidos á su llegada á puerto por las respectivas Estaciones sanitarias, por los médicos habilitados para el Servicio de Sanidad de puertos en los que careciesen de aquélla y por los municipales de los pueblos ribereños que no tengan ni la Estación ni la Habilitación mencionadas, quienes autorizarán, según corresponda, el desembarco de los tripulantes y la descarga de las mercancías ó efectos, ateniéndose para ello á las disposiciones circuladas sobre barcos procedentes de Marruecos.

A este fin, los directores de las Estaciones sanitarias, los médicos habilitados ó los municipales de que va hecha refe-

rencia, investigarán las condiciones y extensión del tráfico de los barcos pescadores que frecuenten ó concurran al puerto de su acción, y, según su juicio, ofrezcan ó no peligro por poder comunicar con puntos marroquíes, los sujetarán en todos los casos de su llegada de la mar al reconocimiento prescrito, ó los dispensarán del mismo por no estimar de peligro su recorrido ó condiciones; interesando, para realizar esta práctica con la debida exactitud, el auxilio que estime necesario de la autoridad de Marina ó de la de Aduanas, y especialmente de esta última, para que por el resguardo de carabineros no se permita ni la atracada ni el desembarque de tripulantes ni la descarga sin la previa autorización de la autoridad sanitaria de los barcos de pesca que previamente por ésta se deben haber señalado ó relacionado á aquella, sino en las condiciones y con la autorización sanitaria escrita y circulada para cada caso, que entre las mencionadas autoridades se acuerde.

Lo comunico á V. E. para su conocimiento, el del comercio, autoridades sanitarias de puertos que se señalan y demás efectos.

Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 31 de Diciembre de 1913.—El inspector general, *Manuel M. Salazar*.—Señores Gobernadores civiles de las provincias marítimas, Comandancias generales de Ceuta y Melilla y Gobernador militar del Campo de Gibraltar.

## MONTEPIO FACULTATIVO

### Anuncio de pensión.

D.<sup>a</sup> Jesusa del Fresno, viuda de D. Juan Ramón Gómez-Pamo, solicita pensión de viudedad. Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento.

Madrid 22 de Diciembre de 1913.—El secretario general, *Marín*. 2

## Variedades.

### ORO VIEJO

### VIDA DE TORRES

Ya he destapado los primeros entresijos de mi descendencia: no dudo que en registrando más rincones se encontrará más basura y más limpieza; pero ni lo más sucio me dará bascas, ni lo más relamido me hará saborear con gula reprehensible. Mis disgustos y mis alegrías no están en el arbitrio de los que pasaron, ni en las elecciones de los que viven. Mi afrenta, ó mi respeto, están colgados solamente de mis obras y de mis palabras: los que se murieron nada me han dexado: a los que viven, no les pido nada; y en mi fortuna, o en mi desgracia no tienen parte ni culpa los unos, ni los otros. Lo que aseguro es, que pongo lo más humilde, y que he entresacado lo más asqueroso de mi generación, para que ningún soberbio presumido imagine que me puede dar que sentir en callarme, o descubrirme los parientes. Algunos tendrían, o estarán ahora en empleos nobles, respetosos y ricos: el que tenga noticia de ellos, cállelos, o descúbralos, que á mí solo me importa retirarme de las persuaciones de las vanaglorias, y de los engreimientos de la soberbia. Los hombres todos somos unos: á todos nos rodea una misma carne, nos cubren unos mismos elementos, nos alienta una misma alma, nos afligen unas mismas enfermedades, nos asaltan unos mismos apetitos y nos arranca de



mundo la muerte. Aún en las aprehensiones que producen nuestra locura, no nos diferenciamos quasi nada. El paño que me cubre es un poco más gordo de hiladura que el que engalana al Príncipe; pero ni á él le desfigura de hombre lo delgado, ni lo libra de achaques lo pulido; ni á mí me descarta del gremio de la racionalidad lo burdo del es'ambre. Nuestra raza no es más que una: todos nos derivamos de Adán. El árbol más copetudo tiene muchos pedazos en las zapaterías, algunos zoquetes en las cardas, y muchos astillones y mendrugos en las horcas y los tablados; y al revés, el tronco más rudo tiene muchas estatuas en los troncos, algunos oráculos en los Tribunales y muchas imágenes en los Templos. Yo tengo de todos y en todas partes, como todos los demás hombres; y tengo el consuelo y la vanidad de que no siendo hidalgo, ni caballero, sino villancho redondo, según se reconoce por los quatro costados que he descosido al sayo de mi alcurnia, hasta ahora ni me ha desamparado la estimación, ni me ha hecho dengues, ni gestos la honra, ni me han escupido á la cara, ni al nacimiento los que reparten en el mundo los honores, las abundancias y las fortunas. Otros con tan malos y peores abuelos, como los que me han tocado, viven triunfantes, poderosos y temidos; y muchos de los que tienen sus raíces en los troncos, andan infames, pobres y despreciados. Lo que aprovecha es tener buenas costumbres, que éstas valen más que los buenos parientes; y el vulgo, aunque es indómito, hace justicia á lo que tiene delante. Los abuelos ricos suelen valer más que los nobles; pero ni de unos ni de otros necesita el que se acostumbra á honrados pensamientos y virtuosas hazañas. Un christiano viejo, sano, robusto, lego y de buen humor es el que debe desear para abuelo el hombre desengañado de estas fantasmas de la soberbia: que sea Procurador, Abogado, ó Boticario, todo es droga. Yo finalmente, estoy muy contento con el mío, y he sido tan dichoso con mis pícaros parientes, que á la hora que esto escribo, á ninguno han ahorcado, ni azotado; ni han advertido los rigores de la justicia de modo alguno la obediencia al Rey, á la Ley y á las buenas costumbres. Todos hemos sido hombres ruines; pero hombres de bien, y hemos ganado la vida con oficios docentes, limpios de hurtos, petardos y picardías. Esta descendencia me ha dado Dios, y esta es la que me conviene y me importa. Y ya que he dicho de donde vengo, voy á decir lo que ha permitido Dios que sea.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 717,00; mínima, 699,67; temperatura máxima, 50,9; mínima, 00,4; vientos dominantes, N., NNE. y S.

Los fríos intensos de estos días han producido aumento considerable en la enfermería. Los catarros bronquiales, los trastornos digestivos *a frigore*, las neuralgias de diversas regiones y las agudizaciones, á menudo mortales, de los padecimientos crónicos es lo que más se observa. Hay asimismo una leve exacerbación de tífus exantemático. Sigue la erisipela dando mayor número de casos del habitual.

En los niños abundan las bronquitis, de corta duración. Continúan las erupciones febriles y la coqueluche en las proporciones ordinarias.

## Crónicas.

### REGALO A NUESTROS SUSCRIPTORES

Cuantos compañeros se suscriban en el corriente año 1914 y paguen adelantado este año, como igualmente los suscriptores antiguos que abonen el año entero *antes de fin de Marzo próximo*, tendrán derecho á uno de los lotes de *instrumentos* que se sortearán en la primera quincena de Abril entre quienes se hallen en dichas condiciones. Cada uno de los lotes importará, claro es, muchísimo *más de 15 pesetas*.

Los lotes se sortearán de la siguiente manera:

Se extraerá de un bolso (que contendrá los nombres de todos los suscriptores que hayan pagado el año 1914) el nombre de un suscriptor, é inmediatamente de otro bolso (que contendrá, en papeletas sueltas, el número ó contenido de cada lote) una papeleta, que será el lote que le corresponde. Agotados todos los lotes, se dará por terminado el sorteo.

**Análisis de la lengua castellana.**—Acaba de publicarse la sexta edición del *Tratado de Lengua castellana*, de D. Rufino Blanco, director de *El Universo* y profesor de la Escuela de Estudios superiores del Magisterio.

La obra (que, después de brillantes informes de la Real Academia Española y del Consejo de Instrucción pública, ha sido declarada de mérito en la carrera profesional del autor) estudia el análisis gramatical, el lógico, el lexigráfico y el literario de nuestro idioma, y es sumamente útil para preparar toda clase de oposiciones y exámenes, especialmente del Magisterio de primera enseñanza, de las Academias militares y de los Cuerpos de Correos, Telégrafos y Aduanas.

Precio de cada ejemplar en rústica, 3 pesetas.

**A los oculistas españoles.**—El Dr. Márquez ruega á todos los autores de trabajos oftalmológicos españoles sin distinción, que le envíen antes del 15 del presente mes de Enero un resumen breve de cada uno de los trabajos durante el año de 1913, con el fin de reunirlos todos y remitirlos al profesor Hethy, de Berlín, con destino á una publicación en la que se recogen anualmente todos los progresos hechos en el mundo en el dominio de la Oftalmología. El Dr. Márquez, deseoso de que no deje de figurar ningún trabajo español, en bien del prestigio cada vez mayor de la Oftalmología española, suplica á sus compañeros no dejen de remitirle dichos extractos antes de la indicada fecha, ó al menos la indicación del periódico ó folleto en que hayan sido publicados, con el fin de poder enviar lo más esencial de los mismos al profesor Hethy, que se ha dirigido, honrándole con la citada misión, á dicho Dr. Márquez.

Este ruega asimismo á todos sus colegas que tengan intención de asistir al XII Congreso internacional de Oftalmología, que se verificará en San Petersburgo del 10 al 15 de Agosto próximo, le remitan á su domicilio, Puerta del Sol, 13, Madrid, para á su vez él hacerlo al Comité Central ruso, la cuota de congresista, que importa 9 rublos 50 kopecks (unos 25 francos), acompañada del nombre y apellidos, señas y títulos, con el fin de que pueda remitirse con tiempo la tarjeta de congresista que da derecho á las rebajas en los ferrocarriles.

**Nombramiento.**—Ha sido nombrado farmacéutico del Hospital clínico de la Facultad de Medicina de Madrid, don Lucas Torres y Canals, profesor auxiliar interino de la Facultad de Farmacia.

**Farmacéuticos titulares.**—Han sido aprobados en las oposiciones para ingreso en el Cuerpo de farmacéuticos militares, por este orden, los profesores siguientes:

Número 1, D. José Cabello Maíz; 2, D. Virgilio Lagares García; 3, D. Ramón Guardiola Carasa; 4, D. Manuel Benítez Tatay; 5, D. Francisco Domínguez Mauleón; 6, D. Modesto Marquinez Isasi; 7, D. José Martín Lázaro; 8, D. Pablo Orrosa Soler; 9, D. Alberto Rodríguez Alvarez; 10, D. Fran-



cisco de Cubas Martínez, 11; D. Clemente Botet Mundí, 12; D. Manuel García Espada; 13; D. Francisco Chavarría López; 14, D. José Barcia Eleizegui.

**En el Instituto Médico Valenciano.**—En virtud de las elecciones extraordinarias celebradas por aquella Sociedad en el día 6 de Diciembre, su Junta directiva quedó constituida del modo siguiente para el año 1914:

*Presidente*, D. Manuel Martí Sanchis; *vice primero*, don Jaime Mur Sancho; *id. segundo*, D. Francisco Torrén Roig; *secretario general*, D. Enrique Gay; *secretario de actas*, don Pedro Valero Almudever; *contador*, D. Francisco Aguilar Martínez; *tesorero*, D. Luis Calvo Lucía; *bibliotecario*, don José Rodrigo Pertegás; *presidente de la sección de Medicina*, D. Fernando Rodríguez Fornós; *presidente de la de Cirugía*, D. Miguel Martí Pastor; *presidente de la de Higiene*, D. Faustino Barberá Martí; *presidente de la de Farmacia*, D. Vicente Peset Cervera; *vicepresidente general*, D. Vicente Barberá Ferrer; *vicepresidente de actas*, D. Ramón Morell, *vicecontador*, D. Diego Sarrió Tamarit; *vicepresidente*, D. Pedro Aranda Alcaraz, y *vicebibliotecario*, D. Miguel Fabregat Vidal.

**Petición de una cruz.**—Copiamos de nuestro querido colega *El Eco Médico Quirúrgico* de Valladolid el siguiente suelto, que hacemos nuestro:

«Hemos sabido que por los médicos del partido de Hoyos (Cáceres), asociados á varias Revistas de Medicina, se trata de dirigir una instancia al Excmo. Sr. Ministro de Instrucción Pública y Bellas Artes, con el objeto de que se le conceda la Cruz de Alfonso XII á nuestro compañero D. Victoriano Pascual de Sande, médico de Perales (Cáceres), por ser el autor del empleo de la solución acuosa de bicloruro de mercurio al 4 por 100 para el tratamiento de la pústula maligna, que tan buenos resultados proporciona contra la terrible enfermedad. Pareciéndonos acertada y merecida la distinción que se trata de pedir, deseamos que conste nuestra adhesión, que premie de algún modo la laboriosidad de un médico tan aplicado y modesto».

**Obituario.**—Han fallecido: en el Cerro (Huelva), el reputado médico D. Domingo del Pino y González, hermano del catedrático del Instituto de San Isidro D. Manuel, y en Madrid, la madre de nuestro estimado amigo Dr. Fernández Zúñiga. A las respectivas familias acompañamos en su sentimiento.

**La tuberculosis inflamatoria.**—El Dr. A. Poncet, profesor de clínica quirúrgica, y el Dr. R. Leriche, profesor agregado (de la Facultad de Medicina de Lyon), han publicado un volumen de 512 páginas, ilustrado con 58 figuras en el texto y elegante encuadernación en tela, que se vende al precio de 10 francos.

El hecho que domina toda la evolución de la fisiología contemporánea es la manifestación de la noción de las infecciones tuberculosas atenuadas, tan poco virulentas que no engendran ninguna reacción específica en los tejidos, y que obran en ellos como infecciones vulgares. Las tuberculosis específicas constituyen lo que el profesor Poncet ha llamado la tuberculosis inflamatoria.

A saciedad ha repetido que la tuberculosis inflamatoria es esa tuberculosis en la que el veneno bacilar, más ó menos atenuado, no produce en los tejidos más que las reacciones ordinarias de la inflamación.

Está, pues, desprovista de la especificidad anatómica: foculos tuberculosos, células gigantes, etc., la cual, hasta sus investigaciones, era considerada como indispensable para afirmar la naturaleza bacilar de una lesión.

Ataca, bajo los aspectos clínicos más variados, más inesperados, todos los tejidos, todos los aparatos, todos los órganos.

En Marzo de 1909, en el prólogo del *Rhumatisme tuberculeux*, decía Poncet: «El reumatismo articular tuberculoso me ha conducido al descubrimiento de la tuberculosis inflamatoria. A este tomo seguirá pronto un nuevo estudio de conjunto, acerca de esta forma de tuberculosis».

Y ese es el libro que, en colaboración con el Dr. Leriche, publica hoy el eminente maestro de Lyon. Condensa trabajos y publicaciones ininterrumpidos, que tienen quince años de fecha. Evocador, cuando menos, de una verdad que los autores han hecho evidente, representa una obra personal que no ha tenido precursor, salvo algunos observadores aislados sin idea directriz general, sin teoría capaz de explicar los hechos de que eran testigos.

**Monumento al Dr. Dieulafoy.**—Se ha inaugurado recientemente en el Hôtel-Dieu, de París, el monumento erigido á la memoria del inolvidable Dr. Dieulafoy. El acto fué sencillo y modesto en alto grado, reduciéndose á la lectura de tres discursos, uno del profesor J. Vidal; otro del decano de la Facultad de Medicina, Dr. Landouzy, y el tercero, del director de la Administración general y Asistencia pública, Mr. Mesureur.

Después de la lectura de los discursos los asistentes al acto desfilaron ante el monumento, que estaba cubierto de flores.

## Radium - terapia interna.

Tratamiento moderno  
de las vías respiratorias.

# FIMOL BUSTO

Jarabe radífero.

(Radio. — Gomenol. — Compuestos balsámicos.  
Lacto-bifosfato de cal asimilable.  
Arrhenal. — Codeína. — Eucaína. — Aconito).

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.

## NIÑOS. — FIEBRES GRIPALES,

*palúdicas, eruptivas* (después del brote), *gástricas*, etc., estados febriles de las *neumonías*, *bronquitis*, y en los casos en que está indicada la quinina, se prescribe una caja de

## Quininfantina Delgado Ronco.

Papeles á base de *etilcarbonato de quinina*, valorado su alcaloide (quinina), permitiendo dosificación exacta, no irrita el tubo digestivo, y de sabor agradable. Más eficaz que los supositorios y enemas que provocan deposiciones y las pomadas de difícil absorción.

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

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

Véase el anuncio en la cubierta.



**Nicolás Monardes.**—El Sr. D. Francisco Rodríguez Marín, insigne académico de la Española y director de la Biblioteca Nacional, pronunció días pasados en el Ateneo una interesantísima conferencia acerca del famoso médico, farmacéutico y escritor sevillano del siglo XVI, Nicolás Monardes.

El juicio del Sr. Rodríguez Marín acerca de Nicolás Monardes se condensa en el siguiente párrafo:

«Nicolás Monardes fué uno de tantos meritísimos obreros como tuvo la ciencia española en nuestro glorioso siglo XVI. Veló cuidadosamente durante medio siglo por la salud de sus compatriotas los sevillanos; acrecentó muy mucho el caudal farmacológico europeo, incorporándole, ya experimentadas, antes que ningún otro escritor ó tratadista, las materias medicinales del Nuevo Mundo, y, no contento con aportar para el bien común su saber propio, aportó, además, el ajeno, pues fué editor generoso de «La sevillana medicinal», de Juan de Avión. A tanto llegó su deseo de ser útil á sus semejantes. Luchó laboriosa y noblemente por granjear buena fama, y logró disfrutarla y cosechar en vida sus bien ganados laureles.»

**Diputados médicos.**—En las últimas elecciones italianas han resultado elegidos diputados 31 médicos, entre ellos Baccelli (Roma), R. Santoliquido (Roma), Bianchi (Nápoles) y Queirolo (Pisa).

**Cirugía de urgencia.**—Con el título de *Cirugía de Urgencia (Cirugía y Obstetricia)*, acaba de publicar el infatigable é ilustrado compañero D. Angel de Diego Fernández la 2.<sup>a</sup> edición de su notable obra, muy útil para los médicos de hospitales, de Casas de Socorro, del Ejército y de la Armada, así como para los médicos titulares y para los aspirantes á la licenciatura. Se vende tan importante obra, ilustrada con

grabados, á 8 pesetas en rústica y á 9 en tela, en las librerías de Moya, Vidal y demás principales.

**Nuevo Rector.**—Ha sido nombrado Rector de la Universidad de Zaragoza el reputado catedrático de aquella Facultad de Medicina, D. Ricardo Royo Villanova. Este nombramiento es un acto de justicia que no pueden menos de aplaudir todos cuantos conocen los excepcionales méritos del doctor Royo.

Reciba tan ilustre comprowesor nuestra cordial enhorabuena, que hacemos extensiva al Claustro de la Universidad zaragozana y á los estudiantes.

**Sociedad científica.**—Se ha constituido en Melilla una Sociedad científica de Sanidad Militar, cuya sesión preparatoria se celebró en el Casino Militar de dicha plaza, en medio del mayor entusiasmo, asistiendo al acto nutridísima representación de médicos, farmacéuticos y veterinarios militares.

Aprobóse en la citada reunión el proyecto de estatutos, quedando elegida la Junta directiva con los individuos que á continuación se expresan:

*Presidente*, subinspector médico de segunda clase D. Federico Parreño; *Presidente honorario*, el Jefe de Sanidad de la Plaza; *Vicepresidente*, médico mayor D. José del Buey; *Secretario*, médico primero D. Antonio Montalvo; *Vicesecretario*, médico segundo D. Tirso Rodríguez; *Tesorero*, médico primero D. Babil Coiduras y *Vicesorero*, médico segundo D. Saturnino Giner.

Los trabajos serán agrupados en cinco secciones (Medicina, Cirugía, Higiene, Farmacia y Veterinaria).

La iniciativa de tan valioso medio de propaganda científica fué debida al médico mayor D. Antonio Redondo, que declinó modestamente todo cargo en la naciente Sociedad, inspirándose en razones de extremada delicadeza.

# 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  
envío GRATIS, libre  
de gastos

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



## Estafeta de Partidos.

Se advierte á los compañeros que piensen solicitar la vacante de Cardiel de los Montes (Toledo) la conveniencia de pedir informes al médico dimisionario D. Enrique Carralón, quien los dará muy amplios y detallados, en donde en un lapso de tiempo de doce á catorce años han desfilado 10 á 12 médicos, de los cuales los que más han durado han sido uno que estuvo cinco años y el renunciante que ha llevado tres.

## Vacantes.

La de Alcabón (Toledo), por renuncia; cuenta con 1,030 habitantes; la estación más próxima es Torrijos (línea de Madrid á Plasencia) que dista 6 kilómetros. Tiene de titular 850 pesetas pagadas por meses vencidos, y las iguales producen 2.200 pesetas pagadas por trimestres vencidos. Dirigir las solicitudes al alcalde D. Julián López.

—La de Fresno de Caracena (Soria). Se halla vacante para su provisión 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 Osmá, 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. —Fresno de Caracena á 3 de Enero de 1914 —El alcalde, *Juan Laguna*.

—La de Azagra (Navarra), por renuncia, con el sueldo de 1.500 pesetas anuales pagaderas por trimestres. Solicitudes por treinta días (B. O. del 19 de Diciembre). —El alcalde, *Francisco Inigo*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 1.797 habitantes, pertenece al partido judicial de Estella, dista 70 kilómetros de la capital y 7 de Calahorra, cuya estación es la más próxima.

—La de Morenara (Soria), de nueva creación, y su anejo Torremocha de Ayllón, dista cuatro kilómetros de buen camino, con la dotación anual de 100 pesetas, satisfechas de los respectivos presupuestos, y 320 fanegas de trigo puro, que producirán las iguales de los vecinos de ambos pueblos. Solicitudes por el plazo reglamentario (B. O. del 19 de Diciembre). —El alcalde, *Claudio Palomar*.

**Indicaciones.**—Lugar con Ayuntamiento de 414 habitantes, á 16 kilómetros de El Burgo de Osmá, que es su partido judicial, y 70 de la capital. La estación más próxima, San Esteban de Gormaz, á 14 kilómetros. El pueblo de Torremocha de Ayllón tiene 553 habitantes.

—La de Ezcabarte (León), por estar provista interinamente, con la dotación de 500 pesetas anuales por trimestres vencidos. Solicitudes por treinta días (B. O. del 22 de Diciembre). —El alcalde, *Juan Sarasibar*.

**Indicaciones.**—Ayuntamiento de 1.165 habitantes, compuesto de ocho pueblos. Oscaín, lugar residencia del Ayuntamiento de 155 habitantes, á 7 kilómetros de Pamplona, que es su partido judicial, y cuya estación es la más próxima.

—La de Leoz (Navarra), por traslado, con el sueldo de 300 pesetas por titular y 2.450 por las familias asociadas, anuales y pagadas por trimestres vencidos. La residencia del profesor será en Maquirriain como punto céntrico, teniendo el pueblo más distante á tres kilómetros de distancia. Para informes, si los de-

sean, al señor médico saliente D. Julián Gorospé, en Bakaicoa. Solicitudes por treinta días (B. O. del 22 de Diciembre). —El alcalde presidente, *Esteban Beorlegui*.

**Indicaciones.** Ayuntamiento de 1.130 habitantes formado por 12 pueblos. Olleta, lugar residencia del Ayuntamiento, de 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.

—*Riveira (Coruña)* —Acordada la creación de un tercera plaza de médico titular, auxiliar de la Beneficencia sanitaria municipal en este distrito, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas. Solicitudes por treinta días (B. O. del 22 de Diciembre). El alcalde, *A. del Río*.

**Indicaciones.** Ciudad de 13.129 habitantes, compuesta de 7 pueblos. Santa Eugenia, parroquia residencia del Ayuntamiento, de 3.911 habitantes, á 22 kilómetros de Noya, que es su partido judicial. La estación más próxima, Padrón. Es puerto de mar.

—La de Benafijos (Castellón), por estar provista interinamente; su dotación consiste en 413 pesetas, pagadas al vencimiento de cada año, del presupuesto municipal ordinario. Solicitudes por treinta días (B. O. del 24 de Diciembre). —El alcalde, *Victorino Rovira*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 803 habitantes, á 28 kilómetros de Albocácer, que es su partido judicial, y 44 de la capital, cuya estación es la más próxima. Tiene 4 agregados.

—La de Vallecas (Madrid), con el haber anual de 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 10 de Enero. —El alcalde, *Saturnino Pérez*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 19.115 habitantes, partido judicial de Alcalá de Henares, á 8 kilómetros de Madrid. Tranvía de vapor á la capital. Tiene estación de ferrocarril.

**Mesa de operaciones** y de ginecología, seminueva, se vende barata. Informará el médico de Parla (Madrid).

Imp. de la Viuda de E. TEODORO y M. ALVAREZ Y NAYA  
TELÉFONO 552 — Glorieta de Santa María de la Cabeza, 1 — MADRID

**TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES**

**SOLUCIÓN PAUTAUBERGE**

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CHEOSOTADO

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

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

**TOS** RESFRIADOS  
BRONQUITIS  
CATARROS  
ASMA

**CURACION SEGURA**  
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

**IODALOSE GALBRUN**

**iodo fisiológico, soluble, asimilable**

LA IODALOSE ES LA ÚNICA SOLUCIÓN TITULADA DEL PEPTONIODO  
Combinación directa y completamente estable del Iodo con la Peptona  
DESCUBIERTA EN 1896 POR E. GALBRUN, DOCTOR EN FARMACIA.  
Comunicación al XIII Congreso Internacional de Medicina, París 1900

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

Veinte gotas IODALOSE obran como un gramo Ioduro alcalino.  
DOSIS MEDIAS: Cinco á veinte gotas para Niños; diez á cincuenta gotas para Adultos.  
Padr. Folleto sobre la Iodoterapia fisiológica por el Peptoniodo.  
LABORATORIO GALBRUN, 18, Rue Oberkampf, PARIS.

Los pagos han de ser adelantados. Este periódico sale á luz los domingos y forma cada año un tomo de 332 páginas y además las Portadas é índices que se regalan á los suscrip- tores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.



# EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los sábados.

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

## CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

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

Tubos esterilizados Clin para inyecciones hipodérmicas.  
5 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.  
CLIN & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

## MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

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

Gotas de Marsyle Clin  
5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin  
0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.  
5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.  
CLIN & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 853

## ANEMIA

Exigir las  
Auténticas

DEBILIDADES

RAQUITISMO

CLOROSIS

PÍLDORAS  
(ó el JARABE)

## BLANCARD



## AFECCIONES del PECHO

TUBERCULOSIS — BRONQUITIS — CATARROS

## FOSFOTAL

(Phosphotal. — Fosfito neutro de Creosota)

Cápsulas Clin

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

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

Emulsión Clin

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

Tubos Clin

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

### VENTAJAS DEL FOSFOTAL:

Ne es cáustico. — Es perfectamente tolerado y asimilado. — Reúne la doble eficacia de las  
medicaciones creosotadas y fosfatadas, pues es una asociación de la Creosota (90 %) con el  
Fósforo (9 %). — La Tos y la Expectoración desaparecen merced á su acción terapéutica. —  
Impide la Desasimilación y aumenta el Apetito.

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

## ESTREÑIMIENTO

PÍLDORAS DE  
CASCARA  
MIDY

el más suave y más seguro

## LAXATIVO

que no produce

NI CÓLICOS

NI NÁUSEAS

NI DIARREA

1 á 2 píldoras, por la noche, á la  
comida ó mejor al acostarse.  
MIDY, 140, Fa St-Honoré, París y todas farmacias.

## VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

## VICHY ETAT

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

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

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

Ayuntamiento de Madrid

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

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



El *Orexina* se fabrica únicamente en su combinación tánica, ó sea el *Tanato de Orexina*, el cual, además de ser insípido, es muy superior á las combinaciones conocidas anteriormente, las *Orexinas basicum* e *hydrochloricum*

Envases de origen KALLER: 10 tabletas de 25 cg. de orexina.  
20 " " " " " con chocolate.

**Kalle & Co. Aktiengesellschaft, Biebrich (\*/Rhin).**

**Verdadero ESTOMACAL  
ANTIEMETICO probado.**

Enteramente insípido y de éxito seguro en la INAPETENCIA, ATONÍA GÁSTRICA, VÓMITOS DE LAS EMBARAZADAS y los consecutivos á la narcosis por cloroformo. *Libra de los eructos y demás molestias causadas por comidas copiosas.* Indispensable en la práctica infantil. **Venta general para España:**  
**KALLE Y C.<sup>a</sup>, Trafalgar, 37, Barcelona.**

Es la forma de levadura de cerveza más recomendada por todas las eminencias médicas nacionales y extranjeras para combatir el estreñimiento, escorbuto, artrismo y las enfermedades del estómago, riñones, intestinos, húmedas de la piel, hígado, orunculosis, ántrax, erisipela, sarampión, viruela, escarlatina, tifus, fiebres gástricas y en todas las que la sangre necesita una vigorosa depuración sin el menor desgaste ni originar otras enfermedades. Frasco, 5 pesetas en todas las farmacias.

Muestras y literatura gratuitas á la disposición de los señores médicos.  
Representante: **WALTER WICKE, Magdalena, 1, Madrid.**

para **ANEMIA, TISIS, CONVALESCENCIAS** etc.

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



# Colargol

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

## infecciones generales graves:

Piemia (principalmente puerperal),  
Reumatismo articular agudo (cuando los salicilatos no surtiesen efecto),  
Tifus, infección gonocócica y producida por asociación microbiana (tisis, etcétera).  
Excelente remedio para el tratamiento de la cistitis y blenorragias.

## Proteinato de plata 'Heyden,

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

EXÍJASE SIEMPRE LA MARCA HEYDEN

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

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

# BROMIDIA

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

# PAPINE

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

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

# ECTHOL

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

**Battle & Co.**

St. Louis

London.

París.

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

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

## Á BASE DE

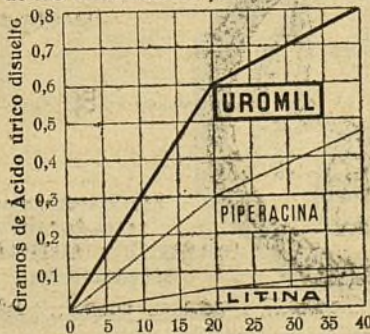
Quinato de piperacina...  
Metilgloxalidina...  
Hexametilentetramina...  
Sales líficas...  
Fosfato sódico...

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,"



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.



**OPOTERAPIA BILIAR**  
**PILDORAS del D. DEBOUZY**  
 AFECCIONES HEPÁTICAS  
 Insuficiencia hepática  
 Enfermedades de los países calientes. Constipación  
 Entero-Colitis. Tuberculosis

**ANTIASMA BENGALAIS**  
 POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO  
 Eficaz, Agradable é inofensivo  
**ASMA — ENFISEMA — CATARRO — CORIZA**  
 Preparado por FAGARD, Farmaceutico, 23, avenue de La Motte-Picquet, Paris.  
 Deposito General por la España: A. RIERA & Hijos, 166, Napoles, Barcelona.

**LACTOLAXINE FYDAU**  
 COMPRIMIDOS de FERMENTOS LÁCTICOS LAXANTES  
 con base de Fermentos Lácticos seleccionados. Sales biliares, Agar-agar, Naftol-staleina.  
**Tratamiento Biológico del ESTREÑIMIENTO, del ENTERITIS**  
**PADECIMIENTOS del HÍGADO, ANTISEPSIA GASTRO-INTESTINAL**  
 DOSIS: 1 ó 2 Comprimidos por la noche al acostarse.  
 SE VENDE EN ESTUCHES DE 6 TUBOS DE 6 COMPRIMIDOS  
 Pídanse Literatura y Muestras a los Laboratorios Biológicos de **ANDRÉ PARIS**  
 1, Rue de Châteaudun, 55. Rue Lafayette, PARIS (Francia).

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

**TINTURA COCHEUX** cura la Gota, Reumatismo  
 Exito en los Hospitales desde 1840 y el Mal de Piedra.  
 En todas las farmacias — Alpor mayor Tavernier & Aguetant. Lyon (Francia)

**JUGO GASTRICO**  
 puro, del Cerdo vivo  
**DISPEPTINA** DEL D<sup>r</sup> HEPP  
 ESPECIFICO DE LA HIPOPEPSIA Y DE LA ATONIA GASTRICA

DISPEPSIAS  
 GASTRITIS-DIARREA  
 ANOREXIA de los  
 TUBERCOLOSOS

GASTRO-ENTERITIS  
 de los NIÑOS  
 NEURASTENIA  
 GASTRICA

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

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

**Epilepsia!!!** Es con la mayor  
 franqueza, con la más  
**GRAJEAS GELINEAU**  
 grande lealtad que sin tener la  
 pretensión de curar á todos los  
 epilépticos recomendamos las  
 las que durante treinta años han dado á su autor grandes satisfacciones,  
 le han valido agradecimientos é inalterable amistad de muchos  
 enfermos; Grajeas que siempre en los casos ordinarios  
 llevan con ellas la posibilidad de triunfo ó al menos la  
 certeza de una mejoría en los casos difíciles.  
**J. MOUSNIER, SCEAUX, Seine (France)** y en todas las Farmacias.

**Granulos de Catillon**  
 Á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE  
**STROPHANTUS**  
 Con estos gránulos se han hecho las obras dis-  
 cutidas en la Academia de Medicina Paris 1889.  
 Proban que 36 4 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**  
 1/10 Miligr.  
**STROPHANTINE**  
 TÓNICO del CORAZON por EXCELENCIA  
 NO DIURÉTICO — TOLERANCIA INDEFINIDA  
 Muchos strophantus son inertes, las tinturas infieles  
 Vigie Granulos Catillon. Premio de la Acad<sup>ie</sup> de Medicina  
 MEDALLA DE Oro 1900. Paris 3. B<sup>e</sup> S<sup>t</sup> Martin.

DESCONFIARSE  
 DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES  
 Exigir la  
 Firma: *S. Midy*  
**SANTAL MIDY**  
 Inofensivo y de una Pureza absoluta  
**CURACION RADICAL Y RÁPIDA**  
 (Sin Copaiba — ni Inyecciones)  
 de los Flujos Recientes ó Persistentes  
 e Cada **MIDY** lleva el  
 cápsula de este Modelo nombre: MIDY  
 PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias.



# HISTOGENOL

EMPLEADOS EN LOS  
HOSPITALES de PARIS  
Sanatorios

Dispensarios antituberculosos  
del mundo entero.

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

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

Medicación  
Arsénico-Fosforada  
orgánica.

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

TUBERCULOSIS, BRONQUITIS, LINFATISMO, ESCRÓFULA, ANEMIA  
ASMA, NEURASTENIA, DIABETES, 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.

á base de  
Nuclarrina.

FORMAS y DOSIS :

ELIXIR  
GRANULADO

2 cucharadas de sopa  
por día.

COMPRIMIDOS

4 á 6 comprimidos  
por día.

AMPOLLAS

1 ampolla por día.

Nuevo Tratamiento de la SÍFILIS y de las DERMATOSIS

HECTINE

PREPARADA POR

NALINE

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

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

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

HECTARGYRE

PREPARADO POR

NALINE

(Combinación de Hectine y de Mercurio).

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

GOTAS De 20 á 100 gotas al día.

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

INYECCIONES INDOLORAS

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

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

Administración prolongada  
de

GUAYACOL INODORO

á altas dosis

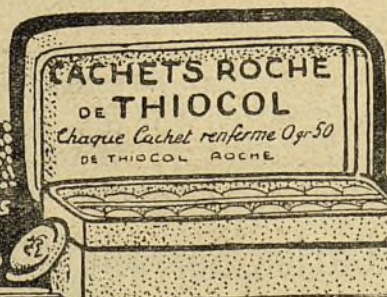
sin ningún inconveniente

por el **THIOCOL "ROCHE"**

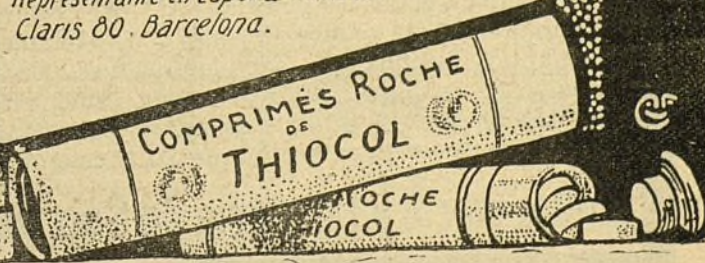
bajo la forma de

COMPRIMÉS "ROCHE"

CACHETS "ROCHE"



Representante en España A. AMBROS  
Clarís 80. Barcelona.



Muestra y noticias  
fabricantes : PARIS  
F. HOFFMANN - LA ROCHE  
21 Place des Vosges



# ESTABLECIMIENTOS FUMOUZE

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

Medicaciones de las Cavidades naturales.

Ginecología  
Estreñimiento  
Obstetricia.



**TÓPICOS CHAUMEL**  
á la glicerina solidificada

---

**TOLERANCIA MEDICAMENTOSA ASEGURADA**  
Medicación intestinal

Todas las Enfermedades

**GLÓBULOS FUMOUZE**  
CON CUBIERTA DUPLEX  
*Glutino-resinosa*  
INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO  
*Gradualmente solubles en el Intestino.*  
PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOUZE  
Antipirina, Bilina, Ioduro de Potasio ó de Sodio, Pancreatina, Purgativos, Pyramidon, Salicilato de Sosa, Secretógenos (laxativos), Tiroidina, Veronal, etc.

Vías urinarias, Sífilis

**CAPSULAS RAQUÍN**  
CON CUBIERTA GLUTINIZADA  
*Aprobadas por la Academia de Medicina de París*  
INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO  
*Ni Olor, ni Regúeldos.*  
PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUÍN  
Copahato de Sosa, Baital (Sándalo Copahico), Ioduro de Potasio, Protoioduro de Hidrargirio, Salol-Sándalo, Alquitrán, Ictiol, Trementina, etc.

---

Único empleado en los Hospitales Militares de Francia

**VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES**

*El Vejigatorio por excelencia, que toma siempre.*  
Se vende en las Farmacias, á pedazos de todas dimensiones, que llevan la *Firma de Albespeyres* en el lado verde.

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

**PAPEL de ALBESPEYRES** para el mantenimiento de los Vejigatorios.

PRIMERA DENTICION

**JARABE DELABARRE**  
*Sin Narcótico.*

TOS — RONQUERAS — GRIPE

**JARABE Y PASTA BERTHÉ**  
*á la Codeína Lauro-Cerezada.*

---

DEPÓSITO GENERAL

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