



EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Nuevo académico.—La patente de los médicos.—Defunción sensible.—Los subinspectores odontólogos.—La Gota de Leche.—La mortalidad en Madrid.—**SECCION DE MADRID:** Individualización de la presión arterial.—Congreso de los Cirujanos de Norte América.—**PERIODICOS MEDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. La percusión cuantimetría.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. El diagnóstico serológico de los cambios orgánicos ó Abderhalden.—III. Diagnóstico de la úlcera del duodeno.—IV. De la infecciosidad de la sangre de los sífilíticos.—**PRESCRIPCIONES Y FORMULAS:** Juicio clínico de los remedios.—**SECCION OFICIAL.**—**VARIEDADES.**—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRONICAS.**—**VACANTES.**—**ANUNCIOS.**

Boletín de la semana.

Nuevo académico.—La patente de los médicos.—Defunción sensible.—Los subinspectores odontólogos.—La Gota de Leche.—La mortalidad en Madrid.

El lunes último, 5 del corriente, se verificó en la Real Academia de Medicina de esta corte la votación para proveer el cargo que en ella dejara vacante, por defunción, el integérrimo Dr. Gómez Pamo. Los aspirantes á ocuparla eran los afamados doctores Lázaro (D. Blás) y Ubeda Correal y por gran mayoría, entre 30 votantes, quedó elegido el segundo de estos profesores, á quien enviamos muy cordial enhorabuena.

El presidente del Colegio de Médicos de la provincia de Madrid ha dirigido á los médicos de la misma la siguiente circular:

Distinguido compañero: La Administración de Contribuciones de esta provincia, en comunicación fecha 15 del corriente mes, dice á este Colegio lo que sigue:

«Las numerosas quejas y reclamaciones llegadas constantemente á esta dependencia, durante el transcurso del presente año económico, relativas á las defraudaciones hechas al Tesoro por no proveerse de la correspondiente patente para el ejercicio de la profesión de médicos y médicos cirujanos, no habiendo sido expedidas hasta el día de hoy más que 576, lo cual constituye indudablemente una gran ocultación, obligan á esta oficina á adoptar medidas enérgicas para impedir sufran el menor perjuicio los intereses del fisco. En tal sentido, esta Administración de mi cargo está resuelta á que en el próximo año se cumpla con todo rigor y en todas sus partes las prescripciones del Real decreto de 13 de Agosto de 1894, expidiéndose las patentes que se soliciten en los quince primeros días del mes de Enero de 1914 y formándose una relación que inmediatamente se publicará en la forma que ordena aquella soberana disposición. Y como en el art. 13 se dispone que los Colegios de Médicos, como el de su digna presidencia, auxiliarán en la acción fiscalizadora que tienda á impedir las defraudaciones en el ejercicio de

la profesión, esta dependencia espera de su reconocido celo por el bien público contribuya á que, en el indicado plazo, se provean de la oportuna patente absolutamente todos los médicos que ejerzan la profesión, y, asimismo, que en todo tiempo sean facilitadas las noticias que tuviese acerca del ejercicio por persona no autorizada con la patente obtenida en el tiempo marcado.»

Lo que tengo el honor de comunicar á usted para su conocimiento y efectos consiguientes, á reserva de que el Colegio gestionará lo necesario para procurar de suavizar este rigor del fisco.

Aprovecha la ocasión para repetirse s. a. s., el Presidente, *Angel Pulido.*

El día último de año falleció en esta corte nuestro distinguido compañero D. Siro Rico Ceballos, médico titular que fué durante muchos años, caballero de la Real Orden de Isabel la Católica, premiado por la Real Academia de Medicina y por la de Ciencias Sociales y Políticas, etc., etc.

El Sr. Rico Ceballos, que fué en un tiempo colaborador de este periódico, ha pasado grandes amarguras en los últimos años de su vida, pues amputado primero de toda una pierna y luego de la otra, se ha visto postrado, sin recursos y sin medios de procurárselos: gracias á algunos compañeros generosos, á algunas Academias de Medicina, á algunos Colegios médicos y á algunos periódicos profesionales, pudo conllevar la vida hasta que Dios dispuso acabar con su infortunio. Que Él tenga en su seno al bueno de D. Siro, es lo que todos deseamos.

Es de interés la siguiente circular del Ministerio de la Gobernación acerca de los subinspectores de Odontología:

MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

INSPECCIÓN GENERAL DE SANIDAD INTERIOR

Circular.

Modificada la Real orden de 25 de Agosto último, que creaba plazas de subinspectores de Odontología, por la de 14 del actual, en el sentido de que puedan desempeñar dichas plazas los cirujanos dentistas, es preciso que por la Junta de Sanidad de esa provincia se haga la correspondiente propuesta, teniendo en cuenta la expresada modificación, que fué publicada en la *Gaceta* de 16 del corriente.

Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 24 de Diciembre de 1913.—El inspector general, *Eloy Bejarano.*—Señor Gobernador civil de la provincia de... (*Gaceta* 5 Enero)

Acerca de *La Gota de Leche* se ha facilitado en el Ayuntamiento la siguiente nota:

La Institución de Puericultura que el Municipio ha creado, es una verdadera escuela de Maternología, donde se enseña á cada madre la manera de criar sus hijos, dando-

le las instrucciones y consejos higiénicos que conviene observar para evitar las enfermedades y tal vez la muerte del niño.

En el caso de que la madre no tuviese bastante leche para alimentar á su hijo, la Institución le facilitará la cantidad necesaria para completar la que á ella le falte, y el niño necesitare; y si se diese el caso de que en absoluto la madre no pudiera criar á su hijo, se facilitará la cantidad necesaria de leche para la criatura, y se le ordenará la manera de administrarla.

En todos los casos señalados, los médicos de *La Gota de Leche* son los encargados de reconocer á los niños y vigilar semanalmente su estado de salud, sin cuyo requisito no pueden ser atendidos.

Llegar á la admisión de todos los niños que necesiten estos auxilios constituye el desideratum de la Institución, y á eso se llegará poco á poco, por ser éste el propósito que informa la opinión del Municipio al acordar esta nueva fundación benéfica como remedio más eficaz para conseguir la disminución de la gran mortalidad de niños en esta corte en las primeras edades de la vida.

Según la estadística publicada por nuestro Ayuntamiento, murieron en el año 1913, 15.495 personas y nacieron 16.747.

La mortalidad superó en dicho año en 570 á la del año 1912, siendo las causas de defunción de las que hacen sonrojar á los encargados de velar por la salud pública, pues produjo la fiebre tifoidea 177 víctimas, 188 el tifus exantemático, 384 la viruela, 331 el sarampión, 258 la difteria, 1.435 la tuberculosis pulmonar y 386 otras tuberculosis.

Tan desconsoladoras cifras dan la medida de lo que es la higiene y el saneamiento de la capital de España...

DECIO CARLAN.

Madrid, 10 de Enero de 1914.

INDIVIDUALIZACION DE LA PRESION ARTERIAL

La presión arterial es el punto en que convergen las miradas de los cardiópatas y de los médicos todos, porque no hay nada que determine como ella el equilibrio circulatorio.

Así se explica que en estos últimos tiempos se escriba tanto y tan bueno de tema tan interesante, y se esté haciendo tanto también por perfeccionar los aparatos destinados á medirla.

Las obras de Potain, Martinet, Gallavardin, Pal, Huchard, etc., son prueba elocuentísima de lo que manifestamos y, sobre todo, los datos que obtenemos con el oscilómetro de Pachón, porque con él se aprecia la presión máxima ó sistólica y la mínima ó diastólica (constante de Marey) representada por la resistencia periférica, y podemos establecer la relación que existe entre una y otra y conocer, por consiguiente, si hay ó no equilibrio circulatorio.

Antes de la invención de ese aparato, juzgábamos que

la presión diastólica debía ser grande cuando era grande la sistólica, pero como sólo medíamos el *cuánto* de ésta, los juicios que formásemos acerca del equilibrio ó desequilibrio circulatorio tenían que ser más hipotéticos que ahora. Esto no quiere decir que el oscilómetro de Pachón no ofrezca dificultades; las ofrece, si bien no tantas como algunos suponen.

Es cierto que se necesita haberlo manejado y no carecer de habilidad para distinguir el comienzo del período de las oscilaciones decrecientes, característico de la tensión mínima, y el de las oscilaciones crecientes, característico de la presión máxima; pero eso no es motivo para rechazar su empleo, pues, al fin y al cabo, el error que resulte del coeficiente que con él se obtenga, ha de ser menor que el coeficiente de variación patológica, según manifiestan muy ilustres tratadistas.

Ahora bien: aunque con ese aparato se llegara algún día á medir matemáticamente las presiones sistólica y diastólica, ¿podríamos asegurar si en un sujeto determinado estaban aumentadas ó disminuidas, sin saber de antemano su tensión arterial fisiológica? Para las presiones comunes de ninguna manera, para las extremas sí, pero sin precisar el grado de aumento ó disminución.

Las razones que tenemos para hacer manifestaciones tan absolutas son, en mi sentir, de las que no tienen vuelta de hoja.

Potain nos dice que la presión *media normal* es de 17 centímetros, y que hay diferencias individuales de 6 en los adultos, ó sea que oscila de 14 á 20 en el hombre.

Oscilando tanto, ¿cabe afirmar, por lo que el oscilómetro marque, que un sujeto tiene la presión arterial aumentada ó disminuida? No creo que haya nadie que no conteste negativamente, pues basta un poco de buen criterio para comprender que un individuo con presión de 18 puede tener hipotensión, y otro con 15 ó 16 hipertensión, si en el primero la tensión normal era 20 y en el segundo 12.

Si las tensiones apreciadas con el esfigmomanómetro de Potain son superiores á 20 ó inferiores á 12, podemos decir que en el primer caso hay hipertensión y en el segundo hipotensión, porque no se han registrado, según las estadísticas que he visto, y por lo que yo he observado, tensiones fisiológicas tan extremas, y hasta estamos autorizados para suponer que los sujetos de tensiones superiores á 20 sean arterioescleróticos, ó gotosos, ó nefríticos intersticiales, diabéticos; y cuando son inferiores á 12, lo estamos, igualmente, para poner el pensamiento en la tuberculosis pulmonar, enfermedades mitrales, anemias, neurastenias, desnutrición exagerada, dilatación gástrica, disenteria crónica, estados hiposistólicos ó cualquier otra causa que justifique la baja de presión.

No pudiendo formar juicio de si la presión arterial está aumentada en un sujeto, á no ser en las presiones extremas, desconociendo su presión normal, ¿será preferible para las que no sean extraordinarias, valerse de la mayor ó menor tonalidad del ruido diastólico aórtico? El problema no ofrece duda.

La apreciación del ruido diastólico aórtico es más cierta que el dato esfigmomanométrico, hasta el punto que no dudo un instante que, á cualquier médico que le pregunten si de dos enfermos, uno con presión arterial de 19 ó 18, y el otro de 15 ó 16, padece el primero hipertensión y el segundo hipotensión, contestará: «Es muy verosímil, pero no lo aseguro por desconocer si esas cifras son en ellos las normales».

Desconociendo esto, repetimos, no es posible formar juicio, porque el juicio no es otra cosa, como nadie ignora, que la relación entre dos términos, y en ese problema falta un término.

Pero si al mismo médico le dicen que uno, tres, ó mil, tienen el ruido diastólico aumentado, contestará que hay hipertensión porque en estado fisiológico el ruido diastólico de las sigmoideas pulmonares es más fuerte y se oye con mayor facilidad que el de las sigmoideas aórticas.

Lo que no podrá afirmar tan categóricamente, es que la presión arterial está disminuida cuando el ruido diastólico aórtico se oye menos, porque eso sucede en estado normal, como llevamos dicho, y habría que apreciar el *cuánto* de la disminución y compararlo con el *cuánto* fisiológico, lo cual es imposible.

De aquí que para la apreciación de las hipotensiones arteriales, cuando no conocemos el coeficiente individual, tengamos en cuenta, desde luego, el grado de sonoridad del ruido diastólico aórtico, y además la blandura de pulso, intensidad del latido cardíaco, etc.

Lo que sí se precisa de un modo riguroso con el oscilómetro, es la marcha de la presión arterial máxima y mínima, cosa importantísima para saber si un proceso que tiene como síntoma constante la hipertensión ó la hipotensión, tiende ó no á un desenlace feliz.

En la tuberculosis, en que está casi siempre la presión baja, es buen síntoma el que permanezca estacionaria, muy bueno si aumenta y muy malo si disminuye. Marfan así lo dice, así lo dicen otros, y así lo creo yo.

Los oscilómetros como el de Pachón sirven igualmente para demostrar, según lo han hecho ya eminentes cardiopatas, que con hipertensión arterial puede haber comienzos de asistolia, y aun asistolia misma, porque si en la mecánica industrial es ley que la potencia esté en relación con la resistencia, y que á mayor potencia ha de haber mayor resistencia, y viceversa, para que la máquina realice el mayor efecto útil con el menor detrimento de sus piezas, en el mecanismo vital esa ley tiene que cumplirse cuando el organismo funciona dentro del orden hígido, porque todo en él está previsto y perfectamente encaminado á un fin de conservación.

Se da, por tanto, el caso de que un individuo tenga la presión aumentada como 2 y la resistencia como 3, ó más, y en este supuesto habrá hiposistolia ó asistolia porque la ley citada no se verifica.

Por eso es arriesgado intervenir la hipertensión arterial sin medir antes la presión mínima, pues pudiera suceder que un estado hiposistólico se convirtiera en asistólico, ó que se provocara una hiposistolia porque,

como [dice Martinet, para un hipertenso dado, hay un límite inferior de hipertensión irreducible que no puede ser franqueado, como la experiencia enseña, sin detrimento del miocardio.

Ahora bien: ¿qué proporciones deben existir entre la potencia y la resistencia para que haya equilibrio ó desequilibrio en la circulación, mejor dicho, si la resistencia es de 5, 10, 15, etc., de cuánto debe ser la potencia para la normalidad circulatoria?

Esto es lo que no han determinado de una manera precisa los legisladores en materias clínicas; pero día llegará en que este punto quede totalmente esclarecido, porque la proporcionalidad entre la potencia y la resistencia no puede faltar en el organismo animal, pues de lo contrario, tendríamos que suponer que está peor regido que una simple prensa hidráulica.

En ésta, cualquiera que sea la energía que desarrolle, á una potencia de 16, se le aplica, verbigracia, una resistencia de 10, y cuando no se satisface la regla, el trabajo que realiza es defectuoso.

Ya expone Martinet, que en las presiones ordinarias la diferencia entre la máxima y la mínima es de 9 á 10, en las inferiores á 13, de 6 á 8, y de 12 en las superiores á 25, y aunque no sea ésta la última palabra nos da bastante luz para la práctica médica.

También se distinguen las personas, desde el punto de vista de la tensión arterial, en que en unas es constante y en otras variable, y claro es que no nos referimos á los cambios que experimenta por la influencia del ejercicio, decúbito, digestión, etc., porque son los que experimentamos todos, sino á otros más sensibles.

La variabilidad es general y local y sus causas lejanas están bien definidas, las inmediatas apenas vislumbradas.

Entre las lejanas figuran la impresionabilidad y emotividad, y como próximas, si es general, los estímulos ó las inhibiciones del centro vasomotor que rige todos los vasos y se encuentra al nivel del bulbo, descubierto por Ovsionikoff, y, si es local, á excitaciones ó inhibiciones de los centros vasomotores periféricos, cuya existencia ha demostrado Mosso, y confirmado Heger, Lelece y Egoroff con el descubrimiento de los filetes y ganglios hallados en la túnica adventicia y media de los vasos, etc.

Huelga decir que esos descensos y ascensos en la presión arterial obedecen, lo mismo que los que ocurren en los de presión constante, á hipersecreción de las células cromófilas de las cápsulas suprarrenales y gran simpático en las hipertensiones, y en las hipotensiones á deficiencia de esas mismas células ó á una hiperfunción de la glándula tiroidea, etc., por ser la teoría admitida por los maestros.

Si el conocimiento de la tensión arterial fisiológica es preciso para saber si un sujeto afecto de cualquier dolencia es hipertensivo ó hipotensivo, quizá importante, por no decir más, saber si es de tensión constante ó variable, porque la variabilidad en el modo de ser de una función entraña inminencia morbosa, cuando menos, ya se trate de la respiratoria, circulatoria, cerebral, etc.

En el orden moral é intelectual, bien sabido es que no hay nada que señale una perturbación como la variabilidad en el carácter, afectos y raciocinio. Por otra parte, se han visto arterioescleróticos con lesiones aórticas del cayado y abdominales y aun de las coronarias confirmadas por la autopsia, que no sufrieron nunca crisis de angina de pecho ni de vientre, y otros con lesiones inapreciables en esos mismos puntos que las padecen con frecuencia, así como se ven enfermos de fiebre tifoidea, gripe, tuberculosis, etc., con presión arterial muy baja que no sufren ningún colapso cardíaco, ni síncope, y otros con los mismos procesos y presión arterial más elevada que tienen esos accidentes.

Y yo pregunto: el no presentarse las anginas de pecho ó de vientre en los que han padecido lesiones aórticas y de las coronarias, y si en aquellos que tienen ó han tenido lesiones ligerísimas en esos puntos, ¿obedecerá á que los primeros eran de presión constante y los segundos de presión variable? ¿Obedecerá también á lo mismo el que no se presenten colapsos, síncope, etcétera, en sujetos afectos de gripe, tifoidea y tuberculosis con gran descenso de presión, y si en aquellos que sufren esos mismos procesos y cuya tensión arterial es menos baja? A la primera pregunta puede contestarse, es *presumible*, y á la segunda, es *muy probable*.

Es presumible, porque en las personas que son de presión arterial constante, los estímulos que solicitan las crisis hipertensivas han de ser mayores para que dichas crisis tengan lugar, aunque sean de un segmento vascular como las anginas de pecho y demás espasmos arteriales, que en aquellos que sean de tensión variable, y es muy probable que los individuos de tensión no constante sufran colapsos, etc., en el curso de un proceso que tenga por característica la hipotensión por un motivo que considero muy atendible.

Los colapsos por baja de presión arterial, tienen lugar cuando la tensión sanguínea desciende á cierto grado, que es distinto según el individuo.

Esto no creo que merezca refutarse, porque es tesis aceptada aun por los más ayunos en materia fisiológica.

Pues bien, ¿no es lógico, de todo punto lógico, suponer que estando informada la baja de presión en los procesos tíficos, gripales, etc., por la acción que ejercen las toxinas correspondientes sobre los centros vasomotores, ya deprimiendo los vasoconstrictores ó estimulando los vasodilatadores ó por las alteraciones que imprimen á la fibra cardíaca, etc., etc.; no es lógico, insistimos, que la influencia de esas toxinas ha de ser más eficaz en los sujetos de tensión variable y, en especial, si la variabilidad es en sentido de disminución? Creo que no faltará quien opine del propio modo que yo.

Fácil es que alguien diga: ¿por qué ha de ser *sólo presumible* que las anginas de pecho obedezcan á ese mecanismo, y *muy probable* los colapsos? Porque las anginas de pecho, etc., son crisis hipertensivas localizadas, y los colapsos por baja de presión son crisis hipotensivas generales.

Por eso aun cuando la presión arterial aumenta mucho, si no hay hipertensión ó espasmo en un segmento vascular, no se producen, y si la presión arterial baja bastante, el desfallecimiento puede producirse.

Acepto la explicación, replicarían; pero ¿por qué han de aparecer esas crisis en segmentos vasculares, más frecuentemente en los de presión variable? Porque la variabilidad no es sólo general, sino local, como queda expuesto, y no es difícil que los de tensión variable general tengan también una zona más dispuesta á padecer esas crisis, y que pueden ser las arterias coronarias ó cualquier rama emergente de la aorta, así como los que sufren crisis de hipotensión tienen algunas zonas más dispuestas á sufrir crisis vasculares locales por dilatación.

Pero en fin, de cualquier modo que sea, se impone conocer si un individuo es de tensión constante ó variable, porque con ello podemos conjurar muchos peligros, y aun conjurarlos con un régimen higiénico y farmacológico conveniente.

En comprobación de esto, voy á referir muy á la ligera un caso clínico.

Se trata de una señorita de veinte años, muy nerviosa, y de tensión arterial muy variable.

Por el menor motivo, y hasta sin causa conocida, bajaba mucho la presión arterial, poniéndose el pulso muy frecuente, el latido cardíaco poco perceptible, aunque era muy delgada, y el primer ruido del corazón débil.

La enferma apenas se apercibía de estas crisis, y cuando se apercibía no les daba importancia.

Yo las eché de ver, porque su madre me rogaba que la reconociese á menudo, así como á otro hijo que tenía, por abrigar el temor de que adquiriesen la tuberculosis, enfermedad de que había muerto el padre.

Esta señorita sufrió una infección intestinal de carácter tífico con temperaturas no elevadas, ni perturbaciones nerviosas grandes; pero como el mal no cedía me telegrafiaron llamándome.

Confirmé el diagnóstico, aprobé el tratamiento y manifesté mi sospecha de que pudiera sufrir en el curso del proceso un colapso, por ser de tensión arterial variable con descensos repentinos, y que convenía administrarla inyecciones de aceite alcanforado y pequeñas cantidades de ergotina, en evitación de que el colapso sobreviniera.

Los compañeros admitieron la posibilidad de que sobreviniese; sin embargo, no pusieron en práctica mi recomendación, porque la marcha de la enfermedad era favorable y esperaban para hacerlo á que se presentara algún síntoma anunciador del peligro.

Pues bien, cuando la enferma entraba en las proximidades de la convalecencia y los médicos saboreaban su triunfo, tuvo un colapso y murió súbitamente.

De todo cuanto acabamos de manifestar, se deduce que se impone individualizar la tensión arterial fisiológica, porque sin este requisito, en la patología circulatoria andaremos no pocas veces á tientas, como andaremos á tientas, también en ocasiones, en la patología del aparato urinario, tubo digestivo, cerebro, etc., si no

hemos individualizado la fisiología de esos centros, porque si el ideal de la clínica es la individualización morbo-sa, ésta no puede realizarse sin la individualización fisiológica.

Por eso mismo, desde que soy médico, he individualizado en la medida que me ha sido posible la fisiología de las personas que han formado mi clientela, y á eso, quizá, deba mis mayores éxitos profesionales, si éxitos profesionales puede tener un médico de aldea.

DR. PASANIS.

CONGRESO DE LOS CIRUJANOS DE NORTE AMÉRICA

Por los doctores ENRIQUE NÚÑEZ y JULIO CARRERA.

III

El crecido número de hospitales, clínicas y laboratorios, da cuenta de las oportunidades que á 2.600 congresistas han brindado las ciudades de New York y Brooklyn.

El objeto primordial de los cirujanos de New York no fué el de ofrecer operaciones espectaculares, tratamientos extraordinarios, métodos raros; el propósito fué presentar los métodos de uso diario con las mayores probabilidades de éxito y los menores riesgos y molestias para los pacientes, generalizando entre los profesionales los métodos ya conocidos.

Estamos satisfechos de haber concurrido al Congreso, pues hemos apreciado los progresos técnicos del día, admirando el carácter agresivo de la cirugía americana, que busca en la intervención quirúrgica el remedio de males, perturbaciones y deformidades acreditadas de incurables, sin cruzarse de brazos ante ellos resignada de su impotencia.

Mas, si maravilla la labor quirúrgica que se realiza en los hospitales de New York, sorprende también el alcance que en los mismos se da á la enseñanza.

Existen en New York seis *Colegios Médicos* de primera clase, autorizados á conferir grados, y dos Escuelas de graduados; funcionan además dos Maternidades, que son centros de actividad independientes para la instrucción obstétrica, y aunque el Instituto Rockefeller no da cursos de instrucción, en la práctica resulta un centro docente con los laboratorios que dirigen Flexner, Noguchi, Meltzer, Levene, Loeb y Carrel, los asociados, los asistentes y los individuos que practican investigaciones personales.

Puede afirmarse que no existen en New York un dispensario ú hospital, por obscuro y modesto que sea, en el que sistemáticamente no se utilice su material clínico con propósitos de enseñanza. Hemos visitado muchas Clínicas; en algunas fuimos los únicos concurrentes, y en todas, aun en éstas últimas visitadas nada más que por dos extranjeros, el cirujano, el asistente, el anestesista, se preocupaban con igual celo é interés en explicar cuanto hacían, en contestar las interpelaciones de los espectadores. Esa sistematización de la enseñanza en todos los hospitales, aun en los independientes de los Colegios Médicos—que permiten á alumnos y á graduados la libre elección de sus instructores—ha creado en Norte América un nutrido Profesorado que extiende y difunde la enseñanza médica por todo el país, digno sucesor de aquel magisterio que trajo de otros países á eminentes y reputados profesores como Flint, Hamilton, Patterson, Darby, Jacobi y otros, para encargarlos de las Cátedras de la Metrópoli neoyorkina. Maestros importados que dieron fe-

cundos frutos, dotando á la enseñanza médica—equipada con lo mejor y más nuevo que pueda existir—de un carácter práctico y progresivo, dominada por la clínica y el laboratorio.

Todos los Colegios Médicos disponen en los Hospitales de un conjunto de camas que suman varios miles; á la vez sostienen dispensarios ó consultas externas que pueden estimarse en 200.000 cada año y servicios de ambulancias que facilitan á los alumnos el adiestrarse en el manejo de casos de emergencias. Los hospitales de enfermedades contagiosas y los de dementes se utilizan también en la enseñanza.

Las Escuelas médicas están provistas de Laboratorios. Algunas lo tienen para Radiografía, Medicina tropical, Terapéutica experimental, Serodiagnóstico, Vaccinoterapia, etcétera. Todos los hospitales tienen su laboratorio, tanto para el trabajo diario de la Clínica que exigen los médicos y cirujanos, como para investigaciones y comprobaciones experimentales. En conexión con el ejército funciona un Laboratorio de Medicina tropical, cuya misión es preparar médicos para el trabajo científico de los trópicos y emprender ó confirmar investigaciones originales.

IV

El Congreso clínico duró una semana, y en tan breve espacio de tiempo fué inmensa la labor de los cirujanos de New York y Brooklyn. La encontraréis compendiada en los seis *Boletines* publicados que facilitaban cada mañana á los congresistas la tarea de seleccionar los trabajos de su preferencia. Una rápida ojeada sobre los mismos hace comprender la imposibilidad de satisfacer todos los propios deseos y la limitación necesaria de presenciar aquellas intervenciones de interés ó utilidad á nuestro aprendizaje.

Para los cirujanos de Norte-América es una obsesión la anestesia. Día tras día se afanan por aminorar sus peligros y extender el campo de sus indicaciones, recurriendo al efecto á todos los adelantos y perfeccionamientos que imponen la mecánica y la fisiología.

La anestesia por el éter es la corrientemente usual en los Estados Unidos; el cloroformo se emplea rara vez, y para las operaciones breves recurren al óxido nitroso mezclado con oxígeno.

La anestesia por el éter ha sufrido importantes modificaciones en su técnica. En los hospitales de New York priva hoy el método de insuflación intratraqueal ó intralaringea de vapores de éter. Las experiencias realizadas hace tres años por Meltzer y Auer comprobaron que la anestesia asociada á la presión positiva intrapulmonar permitía las amplias aberturas del tórax sin temor al pneumotórax operatorio; más tarde los mismos experimentadores descubrieron el método de respiración artificial por la insuflación intratraqueal de aire.

Al partir de esos estudios, Elsberg, auxiliado por Neuhof, practicó en perros innumerables operaciones sobre pulmones, bronquios, esófago y aorta torácica, con resultados admirables gracias á la insuflación intratraqueal, pues los animales quedaban en buenas condiciones después de abrir ampliamente ambas cavidades pleurales, suturar las paredes del tórax y retirar el tubo intratraqueal. La respiración continuaba normal, curando todos si no sobrevenían complicaciones sépticas. Sacrificados escalonadamente los animales, días, semanas y meses después de la operación, se encontraban normales la laringe, tráquea y pulmones.

La insuflación se hacía por un aparato muy sencillo, ideado por Meltzer y Auer, que no se cuidaban de filtrar, calentar y humedecer el aire que se insuflaba en la tráquea, y á

pesar de ese descuido ninguna lesión se observaba en el examen *post-mortem* del aparato respiratorio.

La anestesia resultaba completa y al parecer exenta de peligros, al extremo de que siendo fácil matar un perro con inhalaciones de éter, era imposible sacrificarlo cuando el éter se daba por insuflación intratraqueal, seguridad probablemente debida á que el exceso de anestésico tiene libre salida hacia arriba por la tráquea, laringe y boca.

Las primeras experiencias de Elsberg en el hombre, se refieren á casos de cirugía intratorácica. Una serie posterior de 200 operaciones en el *Mount Sinai Hospital* determinó el valor del método en un gran número de intervenciones. La anestesia resultaba satisfactoria y libre de complicaciones y efectos ulteriores.

En las operaciones de la cara y cuello, de la boca, nariz, etcétera, facilita la intervención sin perturbar la respiración y la anestesia. En la cirugía intratorácica es un método de presión positiva que por su simplicidad sustituye á los costosos y complicados gabinetes de presión positiva y negativa de Sauerbruch.

La anestesia por insuflación intratraqueal es un método excelente que asegura la oxigenación de la sangre, á la vez que mantiene la distensión intrapulmonar. No ofrece dificultades en su técnica, y su uso, que está muy generalizado en los hospitales de New-York, nos ha permitido apreciar en todos los casos un estado completo de anestesia. Los aparatos para su aplicación se perfeccionan cada día; primero se utilizó el de Meltzer y Auer, luego el de Elsberg, más tarde el de Janeway, y últimamente en el curso del Congreso se hicieron las pruebas de un nuevo aparato en el *Roosevelt's Hospital*, muy sencillo, que mantiene equilibrada la presión del mercurio entre 8 y 12 m. ms. suministrando una cantidad fija de vapores de éter y de aire filtrado y calentado. Su costo aproximado será de 125 pesos y no transcurrirá mucho tiempo sin que al mismo se habitúen todos los anestesiistas conscientes del papel que desempeñan en el acto operatorio.

Durante el Congreso se ha utilizado en varias Clínicas la anestesia por inyección intravenosa de una solución de éter en suero artificial al 5 por 100. Su indicación principal la tiene en las intervenciones sobre la laringe. El doctor Seaman Bainbridge empleó varias veces la raquiestrovainización, sufriendo la contrariedad de haberse producido la muerte en un operado del *Polyclinic*, demostrando la autopsia que se trataba de un afectado del mal de Bright.

Poco hemos de decir sobre el culto que en Norte-América se rinde á la limpieza quirúrgica. Sus métodos de asepsia y antisepsia sorprenden por su simplicidad. La desinfección por la tintura de iodo, el empleo sistemático de los guantes de goma facilitado por su costo exiguo de 4 ó 5 pesos la docena, el uso de caretas ó compresas de gasa sobre la boca del cirujano y sus ayudantes, así como la interposición de una pantalla de gasa que impida que las secreciones y vómitos escapados de la boca del paciente contaminen el campo operatorio, son precauciones de uso general, bien conocidas y sancionadas por los resultados.

En la técnica existen pocas variantes. La generalidad de los cirujanos operan con lentitud y rodeados de muchos ayudantes é instrumentos. El doctor Roberto Morris constituye una excepción, pues con una tijeras cortantes, dos ó tres pinzas, agujas y porta-agujas practica todas las intervenciones y hasta es contrario al uso de los guantes de goma, que reserva para las operaciones sépticas y las que realiza sobre el cerebro.

La esterilización de los guantes de goma se hace al autoclave y se calzan con facilidad en seco impregnándolos de talco esterilizado. Los instrumentos se esterilizan por ebu-

llición; el catgut por el cumol, ácido crómico ó tintura de iodo, conservándolos luego en cloroformo ó alcohol absoluto. Para las ligaduras y suturas perdidas utilizan el catgut; con seda hacen la sutura continua de la piel, y la del periné con hilo metálico. El drenaje *cigarrete* es el más usado; consiste en tiras de gasa envuelta en tejido laminado de caucho ó bien enrollan este mismo tejido como drenaje temporal.

Las preferencias de los cirujanos se inclinan á los instrumentos de fabricación local ó germana. Es notable el número de agujas y de porta agujas que se fabrican. Las agujas fijas de Reverdin son desconocidas.

Las líneas de sutura se embadurnan con tintura de iodo y se cubren con capas de gasa sostenidas con tiras de emplastro adhesivo. El algodón envuelto en gasa se pone encima de todo sostenido con un vendaje de franela. En las operaciones de vientre se prefiere el *Scultet*.

En los *Boletines* publicados diariamente y repartidos antes de las ocho de la mañana, para que los congresistas fijaran con exactitud su ruta y programa de visitas á las Clínicas, se comprueba el número exorbitante de operaciones practicadas durante la semana y se explicará la perplejidad del concurrente para limitar su atención al número reducido que el tiempo y la distancia consentían.

Las Clínicas de los Dres. Elliot, Willy-Meyer, Taylor, Tuttle, Wyllie, Peck, Abbe, Hartley, Elsberg, Goerster, Krug, Tilton, Putman, Morris, Le Roy Brown, Clarence Williams, Lloyd, Lynch, Moorehead, fueron las que visitamos durante las sesiones del Congreso.

En Cirugía abdominal notamos la frecuencia de las intervenciones por litiasis biliar, úlcera duodenal y del estómago, y nos llamó la atención la exploración sistemática del fleon y del colon en todas las laparotomías. El objeto era seccionar entre ligaduras las llamadas bandas de Jackson y también de Lanc, pues fueron descritas por ambos cirujanos como causantes de los grandes trastornos que caracterizan el éstasis intestinal crónico. En Inglaterra se designan con el nombre de bandas de Lanc, y en los Estados Unidos con el de Jackson, las formaciones membranosas organizadas en la superficie del mesenterio de la porción fleocecal y sobre la serosa del colon según Jackson, que las considera consecuencias de la pericolicitis membranosa. Esas bandas se esclerosan y llegan á formar ligamentos que constriñen y deforman el intestino, determinando su estrangulación incompleta, dando por resultado la dilatación del intestino. Los síntomas que determina se confunden con los de la apendicitis crónica que á menudo coexiste con el proceso. Su único tratamiento es quirúrgico.

Fué objeto de estudio del Congreso la *enteroptosis* en la mujer. Mereció la dedicación de una velada literaria conjuntamente con el éstasis intestinal, leyendo notables escritos sobre ambos asuntos, los Dres. Richard Smith, de Michigan; Abuthnot Lanc, de Londres; Clark, de Filadelfia; Coffey, de Portland, y Coldthwait, de Boston. En el *Polyclinic* vimos al Dr. Lynch practicar un acortamiento original del meso sigmoideo para reducir la ptosis de dicha porción del colon.

Muy variable es la conducta de los cirujanos de New York con el muñón apendicular; incluídos por unos bajo una sutura del ciego, dejado libres por otros en la cavidad abdominal, muchos lo cauterizan con ácido fénico, unos pocos con el termocauterio y los más lo seccionan con las tijeras sin cauterización ulterior.

En las histerectomías no se apartan de los métodos ya conocidos; la ventrosuspensión del útero es operación complementaria de las plastias perineales en los prolapso; en

las retrodislocaciones fijan los ligamentos redondos detrás del órgano después de atravesar por un ojal los ligamentos anchos. Hemos visto al Dr. Tuttle realizar la esterilización de una mujer, porque sus partos muy penosos exigían adoptar esa precaución, desprendiendo ambas trompas de su inserción uterina y fijándolas unidas sobre la cara posterior del útero. Al mismo Dr. Tuttle vimos manipular un caso de muy difícil diagnóstico; era una paciente cuyo útero reblandido en su mitad izquierda presentaba un aumento de consistencia y de volumen sobre la porción angular derecha. Se pensó en el embarazo angular y en el extrauterino intersticial; pero los antecedentes no correspondían á esos estados. Era de los casos, decía el operador, que justificaban la laparotomía exploradora.

Abierto el vientre, se procedió al examen del útero que presentaba el color y consistencia del órgano gravídico en la quinta ó sexta semana. La exploración cuidadosa demostró la existencia de un tumor uterino que se pretendió enucleair infructuosamente, terminándose por hacer la histerec-tomía. El tumor era un mioma del ángulo uterino desarrollado alrededor del conducto tubario que lo atravesaba por completo para abrirse en la cavidad uterina.

Las intervenciones sobre vías biliares que presenciarnos practicadas por Peck en el *Roosevelt's* y Elliot en el *Prebyterian*, consistieron en colecistostomías, evacuación de los cálculos y drenaje sin fijación de la vesícula, con el objeto de evitar la tirantez dolorosa que obliga más tarde á la extirpación del órgano.

El tratamiento de las estrecheces no cancerosas del esófago nos fué presentado de un modo bien práctico por el Dr. Abbe, en el *Roosevelt's*, exhibiendo un caso ya curado, niña de nueve años, á la que pasó un catéter del grueso del dedo índice y practicando la intervención en otro caso de estrechez cicatricial. El tratamiento consiste en la gastrostomía y por la abertura del estómago hacer el cateterismo retrógrado, gradual y progresivo del esófago por sesiones repetidas cada seis ú ocho días, hasta la completa curación. Las ventajas son incuestionables, pues á la vez que la dilatación, facilita los medios de alimentar al paciente.

Al paso mencionaremos varios casos interesantes presentados por el Dr. Abbe. Dos de bocio exoftálmico tratados uno por la inclusión de un tubo de radio y otro por la ligadura de las arterias tiroideas. Un caso de tic doloroso tratado por la sección de los nervios en su emergencia del ganglio de Gasserio con interposición subdural de un fragmento de papel de estaño para evitar la regeneración y unión de los nervios; anteriormente utilizaba un tejido de caucho, pero una recidiva del tic, por haberse deslizado la goma, le hizo variar de substancia; cuenta con casos operados desde 1902 sin recidivas.

Una operación de autoplastia de la cara fué practicada por el mismo Dr. Abbe, quien para sustituir una pérdida de substancia de la región suborbitaria izquierda, utilizó un colgajo de piel de la región frontal externa, pasándolo por encima de la piel sana vecina, á fin de seccionarlo al nivel necesario una vez asegurada la irrigación sanguínea de la porción utilizada y restaurar á su primitiva posición el resto del colgajo no utilizado.

El caso resultó una brillante exhibición de cirugía estética; mas no fué el único que presenciarnos en New York. En el *Prebyterian* vimos al Dr. Clarence Williams formar una nariz con el dedo anular de la mano izquierda.

La rinoplastia resulta en la práctica una de las operaciones menos satisfactorias por la dificultad de restaurar los cartílagos y huesos de la nariz. La utilización de un dedo suministra porción ósea que evite el prolapsos de las partes

blandas trasplantadas. La operación fué ideada por James Hardie, de Manchester, y posteriormente se habrá empleado en 10 ó 12 casos.

La operación de Clarence Williams no fué una trasplantación. Se utilizó el dedo mantenido en la mano para seccionarlo más tarde.

La preparación del dedo consiste en arrancar la uña y destruir su matriz, y disponerlo de modo que la unión entre el dedo destinado al injerto y la mano esté compuesta de tejidos blandos flexibles, fáciles de plegar, y para evitar que el movimiento de la mano perjudique la unión y soldadura de los tejidos como ocurriría si la conexión fuera rígida, es decir ósea; y por otra parte, la separación definitiva del dedo es sencilla cuando no se tiene que seccionar el hueso ó incindir la articulación.

La incisión del dedo se hace en la línea media de su cara palmar, para evitar la lesión de las arterias digitales, en una extensión que permita extraer las falanges que no hayan de utilizarse, y en caso de necesitarse las tres falanges, se reseca la articulación metacarpo falángica.

Las suturas que se emplean son las de crin de Florencia y las metálicas, se recomienda la más cuidadosa asepsia nasal y el dedo se secciona en su unión con la mano á los quince ó veinte días de la implantación.

Las operaciones osteoplásticas se encuentran á la orden del día en los Estados Unidos.

Al Dr. Clarence A. Williams vimos trasplantar un fragmento de peroné derecho para sustituir la pérdida de substancia sufrida por la tibia izquierda de una niña de tres años. En la presentación que hizo de varios casos de trasplantaciones óseas, estableció los siguientes hechos prácticos: Primero: el mejor material es el hueso humano, vivo, provisto de su periostio y procedente del mismo paciente (autoplastia) ó bien de otro individuo (homoplastia); segundo: el hueso sin periostio se reabsorbe, sólo es utilizable para rellenar la cavidad de otro hueso, ó á manera de cuña entre dos huesos; tercero: el hueso animal viviente no es útil para la trasplantación, pues el periostio pierde su poder proliferante debido al cambio de condiciones serológicas; cuarto: el hueso muerto sólo es utilizable para llenar un hueco óseo á condición de que se le rodee de periostio vivo; quinto: el periostio continúa viviendo en las trasplantaciones; y sexto, la médula y el cartílago epifisario trasplantados gozan de poder osteogénico.

La teoría de Mac-Ewen sobre las funciones del periostio en las trasplantaciones óseas se han corroborado por las experiencias hechas en animales por Clarence Williams. El periostio no interviene en la producción de los osteoblastos procedentes de los canalículos óseos para dar forma correcta al nuevo hueso.

En contraposición de la concepción de Murphy, de que el hueso trasplantado con ó sin periostio dentro del tejido muscular ó celular muere siempre y concluye por ser reabsorbido, Clarence Williams ha trasplantado costillas sin periostio en dos casos, en uno para llenar la depresión producida por la extirpación de un sarcoma del maxilar inferior y en otro sobre la fascia transversalis para fortalecer el canal inguinal en una operación de Bassini por hernia irreducible.

La nueva era que abren las trasplantaciones óseas, producto de la enseñanza adquirida en los laboratorios de cirugía experimental, realiza una gran revolución en la operatoria de los huesos. A la cirugía mutilante del pasado sustituyó la conservadora del presente; la cirugía del porvenir será restauradora de la normalidad anatómica. De la nueva, doctrina sus más fervientes apóstoles son dos cirujanos nor-

teamericanos de reputación universal: John B. Murphy, de Chicago, y Clarence Williams, de New York.

En el *Polyclinic* el Dr. Arbutnot Lanc, de Londres, asistido por el Dr. Seamon Bainbridge, de New York, realizó demostraciones prácticas sobre el tratamiento operatorio de las fracturas por la aplicación y atornillamiento de las placas metálicas que llevan su nombre Método de tratamiento que, como el de Lambotte, de Amberes, y el de enclavamiento de Murphy, se van generalizando en la práctica quirúrgica diaria.

En el *German Hospital* el Dr. Villy-Meyer trató un aneurisma de la aorta torácica por la introducción al través de una aguja exploradora de platino, de 36 pies de alambre de cobre, al que se hacía pasar en sesiones sucesivas una corriente galvánica de diferente intensidad.

Y para terminar esta ya larga relación, daré cuenta brevemente de una operación que se practica mucho en los Estados Unidos, con el objeto de corregir las deformidades y trastornos que origina la acumulación de grasa en la parte inferior del vientre: la *lipectomía*, que se practicó cuatro ó cinco veces en los días que estuvo reunido el Congreso y ofrece resultados excelentes, según comprobamos en una mujer operada un mes antes por el Dr. Tilton, del *Saint Mark's Hospital*, á la que extirpó diez libras de grasa de una masa que caía sobre los muslos hasta las rodillas, invalidándola para toda ocupación. Cuando la vimos, la mujer estaba ágil, el aspecto de su vientre bien recogido era excelente.

La operación consiste en extirpar una porción elíptica de piel y grasa por dos incisiones curvilíneas transversales, trazada la superior por debajo del ombligo de un flanco al otro, y la inferior al nivel que se considere necesario. Se extirpa toda la grasa existente entre ambas incisiones hasta el plano músculo aponeurótico, y la acumulada debajo del colgajo de piel inferior que había de extenderse sobre la superficie denudada para suturarla al borde de la incisión superior. Dos precauciones son esenciales: la hemostasia perfecta y el drenaje, que Tilton obtiene colocando pequeños tubos de goma en la herida, espaciados en tramos de 10 ó 12 centímetros. Creemos preferible el drenaje con tubos por aberturas suplementarias al nivel inferior del espacio denudado suprapúbico.

La lipectomía fué una feliz concepción operatoria de Mayo, surgida en el curso de una operación radical por hernia umbilical ajustada á la técnica que lleva el nombre de tan exímio cirujano.

Algunas impresiones más podríamos añadir á las expuestas Surgen á nuestro recuerdo operaciones de hernia inguinal y crural, sobre el riñón y próstata, acortamientos de ligamentos uterinos, trituration de hemorroides con el angiotribo de Tuffier, sigmoidoscopia con cauterización de úlceras tuberculosas por la tintura de iodo, reducciones de fracturas, aplicaciones de salvarsan, extracciones cuya descripción omitimos en obsequio á la brevedad.

Hace muchos años, desde que terminamos nuestros estudios universitarios, que somos admiradores de la cirugía norteamericana. En los hospitales de New York aprendimos á amar la cirugía en aquella época de la que nos separan casi veinte años, y apenas iniciados en los estudios quirúrgicos nació ese sentimiento de admiración, mantenido y estimulado por su exuberante literatura quirúrgica, y acrecentado hoy por esta visita reciente—festinada y vertiginosa—á las Clínicas de la misma ciudad, después de tener alguna experiencia, la propia adquirida con el hábito quirúrgico y la que dan las excursiones realizadas á los grandes centros científicos de París, Londres, Berlín y Viena.

(Anales de la Acad. de Ciencias F. N. de la Habana.)

Periódicos médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. La percusióncuantimetría. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. El diagnóstico serológico de los cambios orgánicos ó de Abderhalden. — III. Diagnóstico de la úlcera del duodeno. — IV. De la infecciosidad de la sangre en los sífilíticos.

I

La percusióncuantimetría, por Louis Renón.

Este interesante método se basa sobre el hecho siguiente indicado por Goldscheider:

A una percusión, aun la más débil posible, las ondas sonoras atraviesan todo el pulmón, cuanto este órgano está sano. Si las ondas sonoras encuentran en el pulmón un obstáculo interpuesto, como ser una infiltración, ellas son absorbidas y después desaparecen.

Estas ideas teóricas han recibido una aplicación práctica de Goldscheider y de Waller, pero sobre todo de Gustave Baer, un alumno de Turban, que, bajo el nombre de percusióncuantimetría, ha hecho la realización clínica.

Ha hecho construir un instrumento especial, el percusióncuantímetro. Es una varilla de vidrio de un centímetro de espesor, componiéndose de dos partes, una parte larga, y una parte corta, acodada en ángulo recto sobre la precedente, de 4 centímetros de longitud solamente, terminada por una superficie plana, redonda, de un cuarto de centímetro cuadrado de superficie; la varilla de vidrio, en su extremidad opuesta á la parte acodada se termina por un mango de gutta-percha. Con el objeto de obtener ondas sonoras tan delimitadas como sea posible el área de percusión del cuantímetro ha sido reducida, al máximo, á un cuarto solamente de centímetro cuadrado.

La técnica de la percusióncuantimetría es la siguiente: Se golpea con cierta intensidad el instrumento sobre la pared torácica, situando la parte más larga de la varilla de vidrio paralelamente á esta pared.

Se tiene el mango firmemente, pero sin rigidez. Después, comenzando por la señal O, grabada en la acodadura del tubo de vidrio, se golpea sobre este tubo, con el dedo medio de la otra mano, pequeños golpes cortos, ligeros, pero muy regulares. Cuando el pulmón está normal se oye un sonido característico. Se continúa percutiendo con el dedo, alejándose cada vez más de la señal O, en dirección hacia el mango. Si el pulmón está sano se debe continuar oyendo hasta la extremidad el sonido pulmonar, pero cada vez más debilitado. Si existe una ligera infiltración en un punto cualquiera del pulmón, el sonido pulmonar desaparece mucho antes. Se lee entonces en el tubo de vidrio á qué centímetro corresponde esta desaparición.

Para controlar, se percute una vez más, comenzando por el mango y se marca el sitio en que se empieza á sentir el sonido pulmonar; si los dos puntos en que el sonido pulmonar desaparece y reaparece no corresponden, se toma la media de las dos cifras, como cifra definitiva. Cuando por una ligera percusión ya no se percibe el sonido pulmonar, se hace una percusión semifuerte, después una percusión fuerte, y se anotan las cifras obtenidas.

Para la percusión de las cavernas deben tenerse en cuenta algunas indicaciones. Turban ha visto que, con una percusión ligera, el sonido timpánico de las cavernas es reemplazado por la matitez. Este sonido se limita, al contrario, por una percusión fuerte; al cuantímetro, se oye muy poco, solamente en una longitud de algunos centímetros. Se puede de esta manera delimitar netamente una caverna, así como lo atestigua el control por los rayos X.

Tal es este método de percusióncuantimetría. He podido verificar todas sus ventajas, si bien es de una aplicación delicada en la práctica. Tiene alguna analogía de forma con nuestra vieja pleximetría francesa, sobre todo con la instrumentación de mi malogrado maestro Legroux; pero el principio y la aplicación del método son diferentes. Permite una precisión mucho mayor en la percusión; permite notar por cifras ó apreciar con exactitud la diferencia percutoria de los dos pulmones; permite, en fin, delimitar las cavernas. — (*Argentina médica*).

II

El diagnóstico serológico de los cambios orgánicos ó de Abderhalden.

En la sesión destinada á honrar la memoria del gran clínico Leyden, sesión que se ha celebrado, como en los tres años anteriores, en la Sociedad de Medicina Interna de Berlín, Abderhalden ha expuesto los fundamentos de su doctrina y de sus investigaciones, que hoy llenan la actividad de gran número de sabios.

El orador empezó preguntándose cuál es el verdadero objeto de la digestión. Hasta ahora se había creído que era la desintegración de las sustancias nutritivas complicadas, para convertirlas en cuerpos más sencillos difusibles. Pero no es así. El azúcar de caña, que es difusible, no es absorbido sino después de experimentar en los intestinos nuevas divisiones de sus moléculas. El objeto es privar á los cuerpos nutritivos de su individualidad, para que las células puedan recibir los mismos elementos estructurales para su actividad. Este concepto puede presuponer una uniformidad muy extensa en el proceso de construcción de las diferentes células, lo que está muy lejos de la realidad. Cada célula tiene una estructura especial y peculiar á ella. Si se tiene presente que la sustancia celular está compuesta químicamente de veinte elementos, se puede comprender que por la combinación de estos elementos simples puede obtenerse el enorme número de 2 000.000 000.000.000 compuestos separados.

La labor de transformar los elementos nutritivos en los cuerpos necesarios al organismo pertenece á los fermentos en el intestino. Estos fermentos no están normalmente presentes en la sangre. Pero nacen en este medio tan pronto como una sustancia ajena al cuerpo gana acceso á la sangre. Constituyen, pues, fermentos defensivos, cuya función es hacer asimilables las sustancias extrañas, imitando de esta manera la obra de los fermentos digestivos. Si se pone suero de la sangre de un animal sobre el cual no se haya realizado intervención alguna en contacto con albúmina por medio de un aparato dializador, no hay dialisis. Si se ha inyectado antes á dicho animal albúmina y se emplea el suero de este animal, previamente inyectado en el experimento anterior, pasarán, al dializar, productos de descomposición de la albúmina. De aquí puede deducirse que hay presente en el suero sanguíneo un fermento capaz de desintegrar la albúmina. Por medio del polariscopio puede también comprobarse la existencia de dicho fermento.

La primera aplicación práctica de estas investigaciones fué el diagnóstico del embarazo. Ya se sabe que durante el embarazo gran número de células del corion pasan á la circulación. De acuerdo con los experimentos anteriores, este hecho determinará la formación de un fermento que se manifestará si se pone en contacto del suero de la sangre de una embarazada en el dializador tejido placentario. Así ha sido demostrado. Abderhalden ha investigado serológicamente 550 casos de embarazo, y ha demostrado ampliamente el valor diagnóstico del procedimiento.

En el curso de nuevas investigaciones se demostró que el fermento defensivo era específico. Por ejemplo, el suero sanguíneo de un enfermo con carcinoma no reacciona ó desintegra el tejido placentario. Había en observación un enfermo á quien se suponía con un carcinoma del esófago. El examen serológico no confirmó el diagnóstico. La escisión exploradora reveló la presencia de un sarcoma. Ahora se presenta la cuestión: si será posible determinar alteraciones patológicas en los órganos por la revelación del fermento defensivo, determinado por el paso á la sangre de los productos de descomposición de dichos órganos. Supongamos que hay en observación un paciente con un sufrimiento de naturaleza oscura. El suero de dicho enfermo es puesto en contacto con gran número de tejidos de diferentes órganos, hígado, bazo... El órgano que ha sufrido la desintegración será el que es asiento de la enfermedad. En un caso de otitis media se comprobó la desintegración de tejido cerebral. En la operación se descubrió un absceso cerebral.

De igual manera, las enfermedades infecciosas serán en lo sucesivo consideradas de manera diferente de como lo han sido hasta el día. El cuerpo sano representa un organismo completamente cerrado. En él penetran bacterias cuyo metabolismo es completamente ajeno al del huésped. La bacteria muere, y su detritus celular penetra en la circulación, donde evoca fermentos defensivos. Estos pueden ser buscados. De hecho han sido muchas veces encontrados en casos de tuberculosis. Los fermentos defensivos son, probablemente, las sustancias defensivas que libran el cuerpo de varias enfermedades infecciosas. También es posible que los fermentos defensivos producidos en exceso contribuyan á la enfermedad. Estas teorías no pueden, sin embargo, considerarse como de valor permanente. Así lo afirmó con insistencia Abderhalden; pero dijo que espera que los hechos revelados puedan ser útiles. — (*Medical Record*). — P. M.

III

Bier, Berlín: Diagnóstico de la úlcera del duodeno.

Sobre un material de 60 casos, señala Bier como síntomas característicos entre los antecedentes anamnésticos, el dolor provocado por el hambre, dolores nocturnos á horas determinadas, la periodicidad de los ataques, la desaparición de los mismos con motivo de enfriamientos y de choques morales, y la larga duración del padecimiento. Sin embargo, tales antecedentes no son decisivos para el diagnóstico, pues en seis casos no halló el autor úlcera duodenal á pesar de acompañarse de los datos anamnésticos expuestos, sino úlcera del estómago, carcinoma gástrico, estómago en reloj de arena y apendicitis, encontrándose úlcera duodenal en tres casos que no mostraban aquellos síntomas. El dolor circunscrito á la derecha de la línea alba, que se descubre por palpación y fuerte percusión, y el espasmo del músculo recto derecho no carecen de valor. Ofrece importancia grande el examen radiológico de las enfermedades del estómago; pero es muy inseguro en las úlceras del duodeno. El análisis químico del jugo gástrico carece de significación, pero es muy importante la demostración de hemorragias internas si se llega á saber que el estómago no es el origen de las mismas. Tampoco pueden evitarse siempre errores de diagnóstico haciendo un balance detenido de todos los síntomas. — (*Munch. Mediz. Wochenschr.*).

IV

Fruhvald, Leipzig: De la infecciosidad de la sangre de los sífilíticos.

El autor ha utilizado conejos en sus ensayos. De éstos resulta que los espirochetes circulan por la sangre durante

el período primario de la sífilis, desde la quinta ó la sexta semana, cuando la reacción de Wassermann todavía es negativa. Con esto se contesta á la cuestión de la fecha en que la sífilis se hace constitucional. También se explica el fracaso de las curas abortivas, escindiendo el chancro. Al final del período primario ya avanzado, durante la erupción del exantema y en la más larga duración de éste (tres ó cuatro meses de duración de la enfermedad), se encuentran siempre en la sangre espirochetes. Por esto se comprende también que la erupción del exantema no tiene igual valor que la invasión del organismo por los espirochetes, sino que probablemente se trata de transporte constante.

También se han encontrado los espirochetes en la sangre en las recidivas del período secundario, cuando sólo existe un exantema ó pápula localizada en la boca ó en los genitales.

Respecto al hallazgo de espirochetes en la sangre de sífilíticos terciarios, es cuestión poco aclarada todavía. Graves cree haber encontrado espirochetes en la sangre de tabéticos y paralíticos. Pero no solamente en período florido, sino también en períodos de latencia de la sífilis es infecciosa la sangre. Uhlenhuth y otros han comprobado esta en mujeres que poco tiempo antes dieron á luz un niño con heredo-sífilis.

La sangre no sólo contiene espirochetes en casi todos los períodos de la sífilis; aquéllos permanecen vivos largo tiempo fuera del cuerpo. Así lo han comprobado varios autores inoculando sangre de sífilíticos desde una hasta cuatro horas después de extraída.

A pesar de la alta infecciosidad de la sangre de los sífilíticos, las infecciones extragenitales con sangre son relativamente raras, lo cual depende de que son necesarias grandes cantidades de sangre para que pueda producirse la infección.—(*Munch. Mediz. Wochensch.*)—**NAVARRO CÁNOVAS.**

Prescripciones y fórmulas.

JUICIO CLÍNICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

SUPLEMENTO

B

Babeurre.—Nata de leche.

Babul.—Véase «Acacia».

Bacterioterapia = Bacteriacos.—Bacterias vivas (ya íntegras, ya modificadas), bacterias muertas, sueros bacterianos, sueros sanguíneos de animales tratados con bacterias (como las antitoxinas). Véase «Seroterapia».

Baden-Baden.—Aguas cloruradas sódicas (2 por 1.000) que emergen en el Gran Ducado de Baden á 65°.

Bagnieres-de-Luchon.—Aguas sulfurosas sódicas de la Alta Garona (Francia.) De 35° á 65°.

Bande de pansement.—Crêpe velpeau para reemplazar las medias de goma. Les hay de 5 á 10 centímetros de ancho y 5 metros de largo.

Bardella (Bardleben).—Un vendaje de bismuto para aplicarlo en las dermatosis.

Barege.—Aguas sulfurosas sódicas de los Altos Pirineos franceses. De 32° á 45°. Altura, 1.200 metros.

Basilicon.—Es un ungüento compuesto de cera, sebo, colofonia y resina, ña 345 gramos; aceite, 518. Mézclese. Antiguo excipiente para pomadas.

Bassolin ó Tragacantina.—Componente de la goma arábiga. No se usa sola.

Battley.—Autor de una solución de extracto de opio, 1; alcohol, 5.

Baumé=Gotas amargas.—Tintura alcalina de habas de San Ignacio al 50 por 100. De 2 á 10 gotas en un poco de agua antes de cada comida. Como aperitivo y estimulante del sistema nervioso. Es un recurso sintomático de acción efímera.

Bayas.—Fruta como las bayas de gengibre y las de espino cervical.

Bay-Rum.—Para fricciones como el alcohol ordinario. Se fabrica de diferentes maneras, comúnmente con aceite de cáscara de naranja y pimienta, ña 1; mirificaeris, 16; alcohol al 94 por 100, 1.220; agua, 2.000. Se usa sobre todo en los eritemas.

Belloformo.—Una combinación de desinfectantes: creosoles, hidrocarburos y formaldehído. Solución del 1 al 3 por 100, para usar como el lisóformo.

Belloste.—Autor de un reactivo para atestiguar la existencia de vermes ensayando con él la orina. Despáchese: nitrato de mercurio, 1; ácido nítrico, 2, y agua, 8,8. Debe prepararse al momento de usarlo.

Benceno ó Bencina.—Pue le reemplazarse por el tolueno que no huele tan mal.

Benesol (Arkoevy).—Una mezcla anestésica y antiséptica que contiene eucaina, sacarato de cocaína, eucaliptol, fenol, mentol y nitrito de amilo. Usado por dentistas.

Bengal-Kino ó Butea Gummi.—Como la goma ordinaria.

Benzoato de litina.—Soluble en casi cuatro partes de agua y sucedáneo del carbonato de litina.

Benzol=Benzoin.

Benzoico.—El ácido de este nombre es preferible al salicílico para preservar los alimentos. Para los jugos de fruta basta con 1 por 1.000.

Benzoil-peróxido ó peróxido de benzoilo.—Se usa como sucedáneo del agua oxigenada, sobre todo en las quemaduras. Con vaselina al 10 por 100. No es irritante.

Benzol (Véase pág. 186).—Se aconseja en la leucemia á dosis de medio gramo con igual cantidad de aceite de oliva, como se halla en las cápsulas Koronyis.

Benzoson=Acetozon ó benzoilacetilperóxido. — Véase «Acetozon».

Bequica.—Medicación para la tos.

Berberideas.—A éstas pertenecen el podofilo y el *berberis*. Esta planta es un sucedáneo de la quina, pero muy inferior á ella.

Bergonización.—Procedimiento electroterápico de faradización muscular sin dolor, ideado por el profesor Bergonie, de Bordeaux, para corregir la insuficiencia muscular y la obesidad.

Betaeigon ó iodeigona peptónica.—Es un peptonato de iodo que contiene el 15 por 100 de éste. Polvo soluble que puede administrarse en sellos, píldoras, extracto de Malta, etc. Indicaciones, las del iodo.

Beta-eucain.—Véase «Eucain» (pág. 328).

Beta-naftol.—Véase «Naftol».

Betel.—Planta de la India que se considera como sialago, estomacal y carminativa; pero en rigor su mayor utilidad es para contrarrestar el mal sabor de algunos medicamentos.

Bhang de las Indias ó hashich de los árabes.—Es el *Cannabis Indica*.

Bier.—Profesor de Berlín, autor de aparatos y otros medios congest'onantes é hiperemiantes como aspiradores,

instrumentos termógenos, etc. Su empleo es provechoso siempre que la reacción de procesos locales sea deficiente, como en las heridas infectadas, abscesos atónicos, ántrax é inflamaciones tórpidas aunque sean tuberculosas ó benorrágicas.

Biett.—Autor de unas píldoras que contiene cada una 3 miligramos de arseniato de hierro.

Bilen (Egger, Budapest).—Purgante á base de bilis. Para usarlo en enemas y supositorios.

Biocitina.—Sustancia alimenticia con el 10 por 100 de lecitina.

Bioplasma (Saralegui).—Arrhenal, 5 centigramos; glicerofosfato de sosa, 10 centigramos; sulfato de esticnina, 1 miligramo; agua de mar isotónica, 5 c. c. para una ampolla. Inyección diaria ó en días alternos.

Bioson.—Contiene hierro en combinación orgánica 0,24 por 100, y 1,2 por 100 de lecitina con albúmina. Reconstituyente, de 20 á 100 gramos por día.

Biobar-Poehl.—Sustancia ovárica en comprimidos; para tomar tres al día, y en ampollas en inyecciones una al día. Como la Ovarina. Véase «Opoterapia».

Birmenstorff.—Aguas de Suiza sulfatadas sódicas y magnesianas conteniendo el 3 por 1.000 de estas sales. La cantidad es insignificante comparándolas con las aguas de España: Carabafia, Loeches, Rubinat y Villanueva.

Bismuto.—Además de los usos consignados en el libro, merece mencionarse su empleo en las fístulas y abscesos congestos. Despáchese: subnitrate de bismuto, 6; vaselina, 12; cera blanca y parafina blanda, aa 1. Mézclese. Compuestos nuevos de bismuto: novoformo (bismuto tribromado con pirocatequina), neoformo (bismuto tricodofenólico), bardella, nucleato de bismuto, tanato de bismuto, etc.

Bixaceas.—A este género pertenece la planta gynocordia odorata, de la cual se extrae el aceite de chanlmugra.

Blenal (Heyden-Radebeul).—Ester carbónico del santalol. En cápsulas para tomar seis al día contra la blenorragia y la cistitis.

Blenolenicet (Reiss, Berlín).—Pomada de lenicet y euvaselina para la oftalmía blenorragia. Pero primero se destruirá el gonococo con las soluciones argénticas.

Borovertin=Triborato de urotropina. Los mismos usos que ésta á dosis de 1 á 4 gramos al día, en aumento gradual.

Borragineas.—A este género pertenecen el borrago y la cinoglosa.

Bourbon-les-Bains.—Aguas hipotermas cloruradas sódicas 5 por 1.000. En el Este de Francia.

Bournemouth.—Un lugar en Inglaterra semejante á Arcachón por sus bosques de pinos.

Brides-les-Bains.—Aguas mesotermas cloruradas sódicas en el Este de Francia.

Bromalhidratado ó Bromalum hidratum.—Puede administrarse en píldoras ó en solución, de 5 á 50 centigramos. Indicaciones de los bromuros.

Bromalin (Merck)=Brometioformo. Como el bromuro potásico.

Bromatol.—Emulsión de aceite de hígado de bacalao con bromoformo, para la coqueluche. No conviene el bromoformo porque es calmante.

Bromblutan.—Es una solución peptonizada de hierro combinada con bromo y manganeso.

Bromeigon.—Solución alcohólica de brometilo con solución acuosa de albúmina, evaporándolas á un calor fuerte hasta que deja un residuo pulverulento. Dosis, de 1 á 2 gramos. Sedante.

Bromfersan.—Comprimidos de 10 centigramos de bro-

muro sódico y 50 de fersan. Para tomar una ó dos antes de las comidas principales. Indicaciones: las del bromo y hierro reunidos.

Bromglidine (Klopfer, Dresden).—Combinación de bromo con albúmina en comprimidos. Cada uno contiene 5 centigramos de bromo. Uno ó dos comprimidos á cada comida en vez de bromuro potásico.

Bromeína=Bromhidrato ácido de codeína.—Preconizada como calmante. Dosis de 2 ó más centigramos en inyección hipodérmica, píldoras ó solución.

Brometilo ó Etilbromido.—Se emplea para la anestesia general, poniendo de 5 á 10 gramos en la mascarilla.

Bromhemol.—Como el bromfersan, 1 ó 2 gramos en sellos, tres veces al día.

Bromhidrato ácido de codeína.—Véase «Bromeína».

Bromil.—Bromhidrato de base orgánica; tres partes equivalen á una de bromuro potásico.

Brominol.—Véase «Bromipín».

Bromipín ó Brominol (Merck).—Combinación de bromo con aceite de sésamo. Hay bromipín en forma líquida en dos concentraciones, al 10 por 100 y al 33 por 100. Para administrarlo por la boca y en enemas. Despáchese: bromipín al 10 por 100, 100 gramos. Mézclese con 2 gramos de huevos y agrégase de mentol 15 centigramos y cognac 15 gramos. Tres cucharaditas al día como sedante; pero para los epilépticos hay que doblar ó triplicar la dosis. En enema se ponen de 15 á 30 gramos del bromipín en emulsión. Hay también bromipín en pastillas.

Bromlecithin (Richter, Budapest).—Mezcla de lecitina con ácido bromhídrico (20 por 100 de bromo=5 centigramos en cada comprimido). Sedante para los neurasténicos muy excitados.

Bromocarpine (Oliviero, de París).—Afirma el autor que la pilocarpina evita el bromismo. Superfluo.

Bromochinal.—Doble salicilato de bromo y quinina. Hipnótico, 50 centigramos. Superfluo.

Bromofersan y Bromoglidin.—Véanse «Bromfersan» y «Bromglidin».

Bromopan.—Pan sazonado con bromuro de sodio. Para la alimentación de los epilépticos.

Bromoquinal.—Véase «Bromochinal».

Bromotan.—Tanato de bromo con metilen-urea. Recomendado contra el prurito, aplicándole en la parte en la proporción de 1 por 10 de talco pulverizado.

Bromurados.—Entre los nuevos preparados de bromo tenemos adalina, adamón, bromal hidratado ó bromalum hidratum, bromalin, bromatol, bromblutan, bromeigon, bromfersan ó bromofersan, bromglidine ó bromoglidin, bromeína ó bromhidrato de codeína, brometilo ó etil bromido, bromhemol, bromipín ó brominol, bromlecithin, bromocarpine, bromochinal ó bromoquinal, bromopan, bromotan, bromovalidol, brophenin y sabromin.

Bronvalidol (Zimmer, Frankfurt).—Comprimidos que contienen un gramo de bromuro sódico, 5 gotas de validol y 10 gramos de magnesia.

Bromphenin.—Compuesto de bromo con isovalidilfenetidina. De medio á un gramo como calmante. También le recomiendan como antipirético; pero como es antitérmico no debe usarse.

Bulbus scillæ.—Véase «Escila».

Butyl chloralum hydratum=Hidrato de butil cloral. —Puede administrarse en polvo, píldoras ó mixtura. De 10 á 20 centigramos como sedante, y de 50 centigramos á un gramo como hipnótico.

Butyrum cacao.—Manteca de cacao. Excipiente.

Sección Oficial

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

Inspección General de Sanidad exterior.

CIRCULAR

Las manifestaciones de peste presentadas en varios puntos del Imperio marroquí obligan á este Centro, en debida defensa de nuestro territorio, en armonía con lo propuesto en el último Convenio sanitario internacional de París, acerca de la conveniencia de que los barcos sean periódicamente desratizados, y en relación con las órdenes circuladas sobre el particular, á disponer lo siguiente:

1.º Todo barco que haya tocado en puerto marroquí ó en otro de región infecta de peste y llegue á nuestros puertos sin que dentro del período de seis meses después de dicha estancia haya sido desratizado, comprobándolo con la correspondiente certificación, lo será indefectiblemente en las Estaciones sanitarias de nuestros puertos, dotadas de aparato Clayton ó Marot, despidiéndose á este efecto á dichas Estaciones cuando el puerto á que aquéllos llegasen no tuviese la dotación mencionada

2.º Los barcos en frecuente comunicación con puertos de Marruecos que efectúen continuos viajes de itinerario señalado ó fijo, serán desde luego desratizados, procediéndose como se indica en la disposición anterior y siempre que no comprobase haberlo sido después de su estancia en aquellos puertos. Esta clase de barcos, mientras duren las condiciones sanitarias por que atraviesa actualmente Marruecos, serán sucesivamente desratizados periódicamente en un plazo máximo de un mes, aprovechando, dentro de este plazo y según lo deseen sus capitanes, la estancia de aquellos barcos en puertos provistos de los referidos aparatos y el hallarse, por razones de carga y de disposición de tiempo, en condiciones para que la operación sea más eficaz y se les eviten perjuicios, y

3.º No debe estimarse como obstáculo para la práctica de las desratizaciones ordenadas la condición de hallarse un barco con carga, puesto que efectuando aquéllas según las instrucciones contenidas en nuestro vigente Reglamento de Sanidad exterior, no deben ocasionarse deterioros ni en los efectos de los buques ni en los del cargamento; y por esto el diferir la práctica de que se trata para cuando los barcos se hallen en lastre, sólo debe hacerse cuando, racionalmente, esta dilación no ofrezca peligro alguno ni represente incumplimiento de las disposiciones sobre el particular; pero de ningún modo dejará de efectuarse cuando implique dicho peligro ó incumplimiento.

Lo comunico á V. E. para su conocimiento, el del comercio, directores de las Estaciones sanitarias de puertos y demás efectos Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 22 de Diciembre de 1913.—El inspector general, *Manuel M. Salazar*.—Señores gobernadores civiles de las provincias marítimas, comandantes generales de Ceuta y Melilla y gobernador militar del Campo de Gibraltar.

MONTEPIO FACULTATIVO

Anuncio de pensión.

D.ª 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*.

1

Variedades.

ORO VIEJO

VIDA DE TORRES

Nacimiento, crianza y escuela de Don Diego de Torres; y sucesos hasta los primeros diez años de su vida, que es el primer trozo de su vulgarísima historia.

Yo nací entre las cortaduras de papel y los rollos del pergamino en una casa breve del barrio de los Libreros de la Ciudad de Salamanca; y renací por la misericordia de Dios en el Sagrado Bautismo en la Parroquia de San Isidoro y San Pelayo, en donde consta este carácter, que es toda mi vanidad, mi consuelo y mi esperanza. La retalla del abolorio que dexamos atrás, está bautizada también en las Iglesias de esta Ciudad, unos en San Martín, otros en San Cristóbal y otros en la Iglesia Catedral: menos los dos hermanos Roque y Francisco, que son los que transplantaron la casta. Los Villarroeles, que es la derivación de mi madre, también tienen de trescientos años á esta parte asentada su raza en esta Ciudad; y en los libros de bautizados, muertos y casados, se encontrarán sus nombres y ejercicios. Criéme, como todos los niños, con teta y moco, lágrimas y caca, besos y papilla. No tuvo mi madre en mi preñado ni en mi nacimiento, antojos, revelaciones, sueños ni señales, de que yo había de ser astrólogo, santo ó diablo. Pasó sus meses sin los asombros, ó las pataratas que nos cuentan de otros nacidos; y yo salí del mismo modo naturalmente, sin más testimonios, más pronósticos, ni más señales y significaciones que las comunes porquerías en que todos nacemos arrebujados y sumidos. Ensuciando pañales, faldas y talegos, llorando á chorros, gimiendo a pausas, hecho el hazme reir de las viejas de la vecindad y el embelazamiento de mis padres, fui pasando hasta que llegó el tiempo de la escuela, y los sabañones. Mi madre, cuenta todavía algunas niñadas de aquel tiempo; si dixe este despropósito, ó la otra gracia; si tiré piedras; si embadurné el baquero; el papa, caca, y las demás sencilleces que refieren todas las madres de sus hijos: pero siendo en ellas amor disculpable, prueba de memoria y vejez referirlas, en mí sería necedad y molestia declararlas. Quedamos en que fui como todos los niños del mundo, puerco y llorón; á ratos gracioso y á veces terrible, y están dichas todas las travesuras, donayres y gracias de mi niñez.

LA PROTECCION MEDICA

(SESIÓN DEL DÍA 6 DE DICIEMBRE DE 1913)

Bajo la presidencia de la doctora Aleixandre, y con asistencia de las señoras de Tolosa Latour (D. Manuel), de Calvache, de Chacón, de Verdes Montenegro, de Tolosa Latour (D. Rafael), de Luquero, Srta. de Luquero, de Martínez, señora de Gereda, de Lobo Regidor, Srta. de Moliner, Sra. de Eleicegui, de Angulo, de Blesa, de Prieto de Castro, de Soler, de Queipo, de Villanueva, de Segura, Srtas. de Chacón y de Estevez, se declaró abierta la sesión á las seis de la tarde. Dióse lectura del acta de la anterior, que fué aprobada.

La señora presidenta dió cuenta de los trabajos llevados á cabo por la Comisión investigadora nombrada en la sesión anterior, y merced á sus eficaces gestiones se concedieron varios socorros en metálico á viudas ancianas verdaderamente necesitadas, á un médico ciego, á otro enfermo y á algunas huérfanas que revelan hallarse en extremada miseria, etc.

A propuesta de la señora presidenta se conceden dos votos de gracias; uno á la Comisión investigadora por el celo

demostrado en su gestión, y otro á los dueños del Sanatorio de Busot, por el interés y gran esmero demostrado con el enfermo huérfano que se les mandó. Queda todo aprobado por unanimidad.

Queda aprobado también á propuesta de la señora presidenta, que los fondos sociales depositados en el Banco Hispano-Americano sean trasladados al Credit Lyonnais. Indica á la Junta si convendría nombrar en el próximo Enero nueva Directiva, y por unanimidad se acuerda que continúe la actual desempeñando sus respectivos cargos.

Manifiesta la señora presidenta, que el generoso doctor é ilustre general de Marina D. Carlos Melcior ha donado á la Sociedad 400 pesetas, así como que el eminente escultor Sr. Benlliure ha ofrecido una obra suya para que el importe de su venta quede á beneficio de nuestra Sociedad. Se acuerda dar las gracias á tan bondadosos señores, y á su vez nombrarles socios protectores.

Hace también presente la señora presidenta la conveniencia de pedir para los huérfanos de médicos (niños y niñas) dos colegios de los que han de crear con las 400.000 pesetas legadas por el Dr. Barrio, fallecido el año anterior, y destinadas á la fundación de estos centros de enseñanza.

Queda autorizada la señora presidenta para que en este mes de fiestas de Navidad y Año nuevo, y sin necesidad de esperar á la próxima Junta, atienda y resuelva las solicitudes y peticiones que se presenten.

Y no habiendo más asuntos de qué tratar, se levanta la sesión.

Madrid 6 de Diciembre de 1913.— *La secretaria de actas.*

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 714,45; mínima, 709,20; temperatura máxima, 80,4; mínima, 10,4; vientos dominantes, NE., NNE. y N.

La temperatura extremadamente baja de estos días ha sido causa del aumento de las enfermedades catarrales, desde las anginas faríngeas y tonsilares y catarros bronquiales sencillos, hasta las pleuresias y pleuroneumonías. Las enfermedades del tubo digestivo, por enfriamiento, han sido también frecuentes, gastritis, cólicos intestinales y hepáticos y congestiones del hígado. Los reumatismos han dado buen contingente á la enfermería, habiéndose presentado pleurodinias, lumbagos y reumatismos articulares. Los padecimientos crónicos se han exacerbado, dando numerosas víctimas los enfermos del pecho y del corazón. A pesar de todo, la mortalidad no es grande, y siempre menor que en igual época de años anteriores.

En los niños, aparte de los catarros propios de la estación, hay casos de viruela y de escarlatina y algunos también de difteria.

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 enteró *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.

RECOMENDABLES

Soluciones esterilizadas inyectables

GARCÍA SUÁREZ

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

Laboratorio de esterilización GARCÍA SUÁREZ

Trousseaux de Partos y operaciones.

Material de curas, Sueros artificiales.

Calle de Recoletos, 2.—MADRID.

Regalo Médico, Estuche Urgencia de metal niquelado.

Regalo Médico, Estuche Urgencia de metal niquelado.

Radium - terapia interna.

Tratamiento moderno
de las vías respiratorias.

FIMOL BUSTO

Jarabe radífero.

(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, Española, 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.

Al presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre la **Bibliografía del Strophantus** y de la **Strophantine**, de la casa Catillón, de París.

La alimentación de los niños.—Con el título de *Conferencias prácticas acerca de la alimentación de los niños de pecho*, ha publicado el Dr. P. Nobécourt, profesor agregado a la Facultad de Medicina de París, médico de los hospitales, con un prefacio del profesor Hutinel, un tomo de 272 páginas, con 24 grabados y elegante encuadernación en tela, que se vende á 6,50 pesetas.

El editor de París, A. Poinat, cuyas notables publicaciones *Journal médical français*, *Biologica*, *Le Livre du Médecin*, etc., conocen nuestros lectores, nos envía el primer tomo de su nueva *Biblioteca médica francesa*, edición española de las mejores obras científicas francesas.

En la *Pédiatrie pratique* del 25 de Junio de 1912, el profesor Ausset hizo en los términos siguientes la presentación de esta obra:

«El profesor agregado Nobécourt publica hoy en un tomo las interesantes conferencias semanales que dió en el hospital de niños Enfants-Malades, de París.

»En seguida se ha colocado M. Nobécourt entre los mejores de la nueva escuela de Pediatras, cuyo jefe es el eminente profesor Hutinel. Hace ya tiempo que nuestros lectores vienen apreciando las lecciones clínicas que en nuestra publicación da nuestro sabio colega. Hoy día Nobécourt es ya un maestro, y, en las lecciones acerca de la higiene alimenticia que acaba de publicar, vemos el sello de un clínico atinado é ilustrado, y, al mismo tiempo, el rigor científico del hombre de laboratorio. La enseñanza que da en los Enfants-Malades completa de feliz manera la de su maestro el profesor Hutinel, quien, al confiarle ese curso de higiene infantil, le ha manifestado la legítima confianza que tiene en él. No podía tener mejor colocación la confianza del maestro, y M. Nobécourt ha llevado á cabo, de cabal y feliz manera, la empresa acometida por él.

»A los médicos les será de gran provecho la lectura de las lecciones recién publicadas, y, hasta diré más: las madres y las futuras madres hallarán en esas lecciones útil dirección para la cría de los niños de pecho y de los niños de corta edad».

Obituario.—El día 30 de Noviembre último falleció en Sigüenza nuestro antiguo y estimado suscriptor D. Emeterio Galilea. Una pulmonía agudísima puso término á la vida de quien, durante cuarenta años de labor meritisima, deja muchos recuerdos gratos en aquel vecindario.

También ha fallecido en Bañares (Logroño), á la temprana edad de treinta y seis años, la esposa de nuestro querido compañero D. Juan Bautista Olarte, dejándole sumido en la mayor amargura, de la cual participamos todos los amigos y compañeros.

Igualmente han fallecido en Madrid una hija pequeña de nuestro estimado amigo el farmacéutico D. Adolfo Llopis y otra hija menor del ilustrado veterinario del Instituto de Alfonso XIII, D. Julio Hidalgo. A ambos enviamos sentido pésame.

Hecho lamentable.—Según nos comunica D. Víctor Hernández Cid, médico titular de Taracena, estando en el Ayuntamiento—á presencia del alcalde y varios concejales—cobrando sus haberes, con motivo de una pequeña duda que expuso cortésmente, tomó parte el secretario y de una manera que no hemos de calificar, entre insultos, calumnias é injurias graves, intentó agredir al médico titular, que tuvo que abandonar el local sin que las autoridades allí presentes amonestasen al secretario.

El Sr. Hernández Cid piensa demandarle ante los Tribunales, habiendo nombrado al efecto abogado al Sr. Carrasco, que goza en Guadalajara de fama merecida y que esperamos hará ver cómo deben tratar los secretarios de los Ayuntamientos á los sufridos médicos titulares.

Viaje científico á Francia y Bélgica.—El Dr. Forns está acabando de organizar un viaje científico á Francia y Bélgica, el cual efectuarán un grupo de discípulos suyos del presente curso, al que se han agregado otros de cursos distintos, alumnos libres y médicos jóvenes, exdiscípulos del mismo profesor, y que tiene por objeto visitar los centros docentes, museos, instituciones higiénicas y hospitalarias y cuanto pueda contribuir á la ampliación de los conocimientos que da en su cátedra.

El Sr. Ministro de Instrucción Pública, deseoso de cooperar á este patriótico propósito, dará carácter oficial á esta expedición y concederá una subvención. Por lo cual, tan pronto como ésta se haga efectiva, emprenderá el viaje el grupo expedicionario, que se propone pasar un par de semanas en el extranjero.

Legislación de primera enseñanza.—Nuestro compañero en la Prensa y profesor de la Escuela de Estudios superiores del Magisterio D. Rufino Blanco acaba de publicar

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

HISTOGENO 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.

la séptima edición de su obra titulada *Legislación de primera enseñanza*, que alcanza hasta las últimas disposiciones dictadas por el Sr. Ruiz Jiménez.

El favor que el público dispensa á esta obra del Sr. Blanco es el mejor elogio de su utilidad.

Precio del ejemplar, 2,50 pesetas.

Congreso de Cirugía.—El IV Congreso de la Sociedad Internacional de Cirugía se reunirá en Nueva York, del 14 al 18 de Abril de 1914, bajo la presidencia del Dr. Depage.

Los temas son tres:

I. Úlcera gástrica y duodenal.—Ponentes: Dres. Quervain, Hartmann, Lecène, Mayo, Moynihan y Payr.

II. Injertos y transplantaciones.—Ponentes: Dres. Carrel, Lexer, Morestin, Ullmann y Villard.

III. Técnica de las amputaciones.—Ponentes: Dres. Binnie, Ceci, Durand, Kusnik, Ranzi y Witze.

Para toda clase de datos puede consultarse al Dr. C. Williams, presidente del Comité Internacional, 6, place Saint-Michel, Gante, ó al Dr. L. Meyer, secretario general, 72, rue de la Loi, Bruselas.

Cese y nombramiento.—Por Reales órdenes del 29 de Diciembre se ha dispuesto que cese en el cargo de comisario regio, director de la Escuela de Veterinaria de Santiago, don Ramón Pimentel de Portugal y se ha nombrado para sustituirle á D. Vicente López Mosquera.

Nombramientos.—Por Reales decretos fecha 29 de Diciembre se nombra inspector de Sanidad Militar de la séptima región al inspector médico de segunda clase D. José Cabe-

llos y Funes, que actualmente desempeña igual cargo en la sexta región, y de la sexta región al inspector médico de segunda clase D. Gregorio Ruiz y Sánchez.

Ascenso.—En consideración á los servicios y circunstancias del subinspector médico de primera, núm. 1 de la escala de su clase, D. Antonio Hermida y Alvarez, S. M. el Rey (q. D. g.) ha venido en promoverle, á propuesta del Ministro de la Guerra, y de acuerdo con el Consejo de Ministros, al empleo de inspector médico de segunda clase, con la antigüedad de 18 del corriente mes, en la vacante producida por pase á situación de reserva de D. Jaime Bach y Cortadellas.

Catedráticos premiados.—De conformidad con la propuesta formulada por la Junta del Museo de Ciencias Naturales, relativa á premios para los catedráticos que habían hecho donaciones al citado Museo, teniendo en cuenta la importancia de la remesa, las dificultades para su recolección y los gastos ocasionados con tal motivo, se ha acordado por Real orden de 13 de Diciembre conceder á los catedráticos D. José Coscollano y Burillo, D. Lucas Fernández Navarro, D. Antimo Bosca y Seytre, D. Juan Luis Díez Tortosa, don José López de Zuazo, D. Angel Corrales y Hernández, don Agustín Cabrera y Díaz, D. Juan Jiménez Cano, D. Manuel Cazorro y Ruiz, D. José Rioja y Martín y D. Antonio Martínez y Fernández Castillo, los premios de 250, 250, 250, 250, 250, 500, 500, 300, 500 y 700 pesetas, respectivamente, con cargo al capítulo 10, artículo 1.º del vigente presupuesto.

Cuestionarios y libros de texto.

—El Real decreto de 23 del pasado Octubre sobre cuestionarios y libros de texto ha sido modificado y sustituido en sus artículos 1.º y 2.º por el de 19 de Diciembre, quedando en suspenso el resto de los artículos que comprende el mencionado Decreto de 23 de Octubre.

La vida de éste ha sido brevísima: nació en las postrimerías del anterior ministro de Instrucción Pública y ha desaparecido casi por completo antes de ponerse en práctica. ¿Qué destino tendrá el ahora dictado?

Instituto de la Encarnación.—Durante el mes de Diciembre han sido prestadas en el Instituto Médico-Quirúrgico de La Encarnación, Ayala, 59, las siguientes asistencias en las consultas siguientes:

Cirugía general, 72; operaciones, 5; ginecología, 287; operaciones, 14; huesos y articulaciones, 48; vías urinarias, 46; nariz, garganta y oídos, 106; operaciones, 15; oftalmología, 186; corazón y pulmones, 356; niños, 21; aparato digestivo, 39; piel y sífilis, 12; neurología, 43; odontología, 126; Medicina interna, 5.

Sea enhorabuena.—Según nos comunica nuestro distinguido amigo el doctor Sastre y Marqués, la *Sociedad económica barcelonesa de amigos del país* ha adjudicado en el año 1913 el diploma honorífico y la dotación de 750 pesetas, procedentes de la fundación de su señor tío D. Ramón Marqués (q. s. g. h.) al joven D. Ramón Ferrandis Roca, por su aplicación durante los estudios de la Facultad de Farmacia, esfuerzos y sacrificios realizados para cursar y terminar la carrera.

Enviamos al joven farmacéutico señor Ferrandis nuestra sincera felicitación.

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

ARMACIA DE BORRELL HERMANOS

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



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

Anemia — Convalecencia

Pérdidas de las fuerzas — Fiebre — Inanición

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

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

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

TOS

RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

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

CURACION SEGURA

CON EL

EMULSION MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal.

DE MARCHAIS (FRANCIA)

ANTIASMATICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 5 pesetas frasco.

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

Vacantes.

La de Duruelo (Segovia), dotado con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos del presupuesto de los pueblos de que se compone, que lo son Duruelo, Sotillo y Santa Marta. El agraciado queda en libertad de contratar las igualas con 150 familias acomodadas. Solicitudes por treinta días (B. O. del 26 de Diciembre).—El alcalde, P. O., *Vicente Sanz*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 396 habitantes, á 11 kilómetros de Sepúlveda, que es su partido judicial, y 50 de la capital, cuya estación es la más próxima. Los pueblos de Sotillo y Santa Marta tienen 297 y 305 habitantes, respectivamente.

—La de Torás (Castellón), dotada con 2 250 pesetas anuales entre titular é igualas, á las que responde el Ayuntamiento, y con el fin de proveerla en propiedad se abre concurso por término de treinta días (B. O. del 26 de Diciembre). El alcalde, *Clotario Macián*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 797 habitantes, á 8 kilómetros de Viver, que es su partido judicial, y 68 de la capital. La estación más próxima, Begis, á 3 kilómetros. Tiene dos agregados.

—La de Cirueña (Logroño), compuesta de los pueblos Cirueña y Manzanares, con sus agregados Ciríñuela y Gallinero, distante el que más kilómetro y medio con el sueldo de 750 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales. El agraciado percibirá en concepto de igualas 1.750 pesetas. Solicitudes por el plazo reglamentario (B. O. del 27 de Diciembre).—El alcalde, *Gregorio Díez*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 405 habitantes, á 6 kilómetros de Santo Domingo de la Calzada, que es su partido judicial, y 47 de la capital. La estación más próxima, San Asensio, á 17 kilómetros. Los pueblos de Manzanares, Ciríñuela y Gallinero tienen 283, 95 y 91 habitantes, respectivamente.

—La de Cala (Huelva), dotada con 1.650 pesetas anuales. Solicitudes por treinta días (B. O. del 27 de Diciembre).—El alcalde, *Cristino González*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 2.381 habitantes, partido judicial de Aracena, dista de la capital 105 kilómetros y 4 de la estación de Minas de Cala á San Juan Aznalfarache. Tiene ocho agregados.

—Una de Galar (Navarra), por renuncia, con el sueldo anual de 400 pesetas por la beneficencia y 2.500 en concepto de familias acomodadas, satisfecho de fondos generales en virtud de municipalización; las condiciones se hallan de manifiesto en la Secretaría y el plazo para solicitar es el de treinta días (B. O. del 29 de Diciembre).—El alcalde, *Mariano Aranguren*.

Indicaciones.—Ayuntamiento de 1.556 habitantes, formado por nueve pueblos. Salinas de Pamplona: lugar residencia del Ayuntamiento, con 249 habitantes, á 7 kilómetros de la capital, que es su partido judicial. La estación más próxima, Noáin, á 2 kilómetros.

—La de Cabredo (Navarra), compuesta de los pueblos de Cabredo, Marañón y Genevilla, con residencia del facultativo en el primero, que dista unos dos kilómetros de buen camino de cada uno de los otros dos. El sueldo anual por titular y asistencia á todas las familias acomodadas del partido, es de 3.000 pesetas, que serán satisfechas de los fondos municipales; de las cuales corresponden por el primer concepto 1.591 pesetas y 50 céntimos, las que se pagarán por trimestres vencidos, y las 1.408 pesetas y 50 céntimos restantes lo serán por anualidades vencidas en el mes de Septiembre. Solicitudes por el plazo reglamentario (B. O. del 29 de Diciembre).—El alcalde, *Isidoro Zurbano*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 367 habitantes, á 33 kilómetros de Estella, que es su partido judicial, y 77 de la capital. La estación más próxima, Logroño, á 27 kilómetros. Los pueblos de Marañón y Genevilla tienen 219 y 343 habitantes respectivamente.

—Una de Mendavia (Navarra) y Lazagurria, por dimi-

sión, dotada con el sueldo anual de 575 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos, quedando el nombrado en libertad para contratar con las familias acomodadas. Solicitudes por treinta días (B. O. del 29 de Diciembre).—El alcalde, *Florencio Marquínez*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 2.442 habitantes, á 35 kilómetros de Estella, que es su partido judicial. Tiene estación de ferrocarril á 4 kilómetros. El pueblo de Lazagurria tiene 250 habitantes.

—La de Fuentestrún (Soria), compuesto de éste como matriz y sus agregados Trévago, Valdelagua y Montenegro de Agreda, con la dotación anual de 200 pesetas por Beneficencia, pagadas por trimestres vencidos y 3.300 por las familias acomodadas, encargándose de su cobranza y pago las Juntas responsables al efecto en dos semestres. Se hace constar que la mayor distancia que separa á éste de su anejo más lejano es la de 4 kilómetros de un camino inmejorable. Solicitudes por treinta días (B. O. del 29 de Diciembre).—El alcalde, *Teodoro Córdoba*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 345 habitantes, á 15 kilómetros de Agreda, que es su partido judicial, y 40 de la capital, cuya estación es la más próxima. Los pueblos agregados tienen 590, 268 y 91, habitantes respectivamente.

—La de Artana (Castellón), por estar desempeñada interinamente, dotada con el haber anual de 1.000 pesetas, y debiendo proveerse en propiedad, según lo acordado por el Ayuntamiento de mi presidencia, se anuncia su provisión por término de treinta días (B. O. del 29 de Diciembre).—El alcalde, *Vicente Vilar*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 2.758 habitantes, á 11 kilómetros de Nubes, que es su partido judicial, y cuya estación es la más próxima. Dista de la capital 22 kilómetros.

—La de Bosost (Lérida), por fallecimiento, con el sueldo anual de 600 pesetas, se anuncia su provisión por término de treinta días (B. O. del 30 de Diciembre).—El alcalde, *Francisco Arroyo*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.200 habitantes, á 16 kilómetros de Viella, que es su partido judicial, y 118 de la capital. Sus estaciones más próximas son Tárrega y Darnac (Francia). Tiene dos agregados.

—La de Pedernales (Vizcaya), dotada con 150 pesetas anuales de haber. Solicitudes debidamente documentadas por el plazo de treinta días (B. O. del 31 de Diciembre).—El alcalde, *D. Tribisarrope*.

Indicaciones.—Anteiglesia con Ayuntamiento de 354 habitantes, á 11 kilómetros de Guernica, que es su partido judicial, y 42 de la capital. Tiene estación de ferrocarril y un agregado.

—La de Grajal de Campos (León), por defunción; tendrá obligación de prestar asistencia facultativa á cien familias pobres, con la dotación anual de 1.000 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos. Solicitudes debidamente documentadas por el plazo de treinta días (B. O. del 2 de Enero).—El alcalde, *Félix Díez*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.474 habitantes, á 5 $\frac{1}{2}$ kilómetros de Sahagún, que es su partido judicial, y 67 de la capital. Tiene estación de ferrocarril.

—Una de Cascante (Navarra), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, que se satisfarán por trimestres vencidos, debiendo sujetarse el agraciado á las condiciones legales impuestas en el Reglamento vigente de Navarra para el servicio médico municipal y las especiales aprobadas por la Excm. Diputación, para esta ciudad; quedando en amplia libertad el elegido para contratar con las familias acomodadas. Solicitudes por treinta días (B. O. del 2 de Enero).—El alcalde, *Nicolás Lanás*.

Indicaciones.—Ciudad de 4.086 habitantes, á 9 kilómetros de Tudela, que es su partido judicial. Tiene estación de ferrocarril.

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

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

EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los sábados.

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

Eliminador Fisiológico del ácido úrico SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

El ácido timínico es el eliminador fisiológico del ácido
úrico. Su ausencia en los gotosos determina la retención
de los uratos y su depósito en los tejidos.

El SOLUROL (Ácido timínico) deberá ser empleado en
todos los casos en que el ácido úrico hállese en cantidad
superior á la normal, y, especialmente, en las diversas
manifestaciones del **artrismo**.

En la **Gota aguda**, el SOLUROL disminuye la inten-
sidad de las crisis y las espacia cada vez más.

En la **Gota crónica**, las **Litiasis**, los **Cólicos nefríticos**,
el **Reumatismo deformante** y en la **Diátesis úrica** en
general, el SOLUROL, al asegurar una eliminación
completa del ácido úrico hace desaparecer los síntomas
causados por la uricemia.

El SOLUROL se administra bajo la forma de **Comprí-
midos** dosados á 0^{gr}. 25.

DOSIS MEDIA: 0^{gr}. 75 de SOLUROL al día, ó sea 3 COMPRÍMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C^{os}. PARIS.

**POLVOS
DE ABISINIA
EXIBARD**
Sin Opio ni Morfina
Muy eficaces contra
ASMA
Catarrro — Opresión
y todas afecciones espasmódicas
de las vías respiratorias.
35 Años de Buen Exito. — Med. Oro y Plata.
H. FERRÉ, BLOTTIÈRE & C^{os}
6, rue Dombasle
PARIS
TODAS FARMACIAS

PRIMERA DENTICION
EXHA. T. la firma DELABARRE y el Sello de la Union des Fabricants.
**JARABE
DELABARRE**
SIN NARCÓTICO
FACILITA LA SALIDA DE LOS DIENTES
Y previene todos los accidentes de la dentición
Estab^o FUMOUZE 78, Faubourg S^t Denis, PARIS

MEDICACIÓN INTESTINAL
Eficacia aumentada por la Tolerancia.

Todas las Enfermedades

GLÓBULOS FUMOUZE
CON CUBIERTA DUPLEX
Glutino-resinosa
Insolubles en el Estómago
Gradualmente solubles en el Intestino.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOUZE
Antipirina, Billa, Bromuro de Potasio,
Yoduro de Potasio ó de Sodio, Panchreatina,
Purgativos, Pyramidon, Quina (clorhidra-
to), Salicilato de Sosa, Tiroidina, Veronal, etc.

Vías urinarias, Sífilis

CÁPSULAS RAQUIN
CON CUBIERTA GLUTINIZADA
Aprobadas por la Academia de Medicina de París
Insolubles en el Estómago
Ni Olor, ni Regüeldos.

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN
Copahato de Sosa, Copahba, Yoduro de
Potasio, Protodydure de Hidrargirio, Biyo-
dure de Hydargirio, Biodydure-Yodurado,
Salol-Sándalo, Ictiol, etc.

GLÓBULOS FUMOUZE
YODURO de POTASIO (0 gr. 25)
Administrado bajo la forma de **Glóbulos Fumouze**, el Yoduro de Potasio es
BIEN TOLERADO SIEMPRE por los enfermos, y se muestra **MUCHO MÁS EFICAZ**
que las demás preparaciones del mismo medicamento.
Estas ventajas resultan de la insolubilidad del Glóbulo en el estómago, de su absorción
fraccionada en el intestino y su eliminación gradual.

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

VINO AROUD

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

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

**VICHY
ETAT**

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

Ayuntamiento de Madrid

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

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 e índices que se regalan á los suscrip-
tores. Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse inmediatamente dentro de los dos meses que siguen á la falta.

satisfechas
en libertad
tudes por
lealde, Flo-

42 habitan
do judicial.
pueblo de

éste como
Montenegro
por Bene-
por las fa-
y pago las
s. Se hace
de su ane-
inmejora-
Diciembre).

5 habitan-
judicial, y
t. Los pue-
respectiva-

ñada inte-
pesetas, y
dado por el
provisión
ciembre).—

58 habitan-
judicial, y
bital 22 ki-

a el sueldo
por término
El alcalde,

00 habitan-
judicial, y
on Tárrega

50 pesetas
umentadas
ciembre).—

de 354 ha-
su partido
ccarril y un

ón; tendrá
en familias
pagadas de
Solicitudes
einta días

74 habitan-
do judicial,

meldo anual
s vencidos,
es legales
ra para el
adas por la
en amplia
s acomoda-
nnero).—El

9 kilóme-
estación de

seminueva,
Madrid).

—MADRID

Chemische Fabrik auf Actien (vorm. E. Schéring).

Berlín N., Müllerstrasse 170/171.

ATOFAN

ANTIGOTOSO SOBERANO

El **Atofán**

barre fuera del organismo toda acumulación de ácido úrico.

Detiene toda nueva formación de dicho ácido, obra como anodino, antitérmico y antiflogístico y supera á los preparados de cólchico.

El **Atofán** está además indicado:

en el **reumatismo articular** y toda clase de dolores articulares (rápida apirexia, rápido retroceso de los dolores y fenómenos inflamatorios, ninguna acción sobre el corazón, nada de sudores profusos), en las neuralgias, ciática, jaqueca, etc., y en las afecciones de índole gotosa de los ojos y de los oídos.

NOVATOFAN

¡Nuevo! ¡Nuevo!

Preparado insípido.

D/ 20 tabletas de 50 cg. de ATOFÁN (resp. NOVATOFÁN) en envase de origen «Schéring».

D/ 100 grageas de 10 cg. de ATOFAN en envase de origen «Schéring».

Muestras y literaturas gratis; pidanse á nuestro depositario general:

D. Germán Bródbeck, Aviñó, 4, Barcelona.

Preparado moderno contra todas las manifestaciones de la
DIATESIS ÚRICA

Á BASE DE

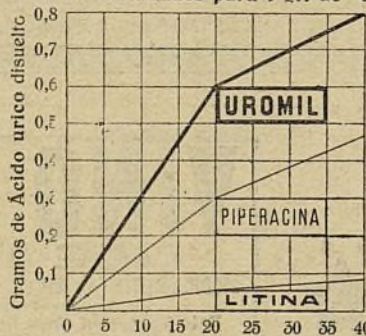
Quinato de piperacina...
Metilglioxalidina...
Hexametilentetramina...
Sales líficas...
Fosfato sódico...

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 solicitan.

VERONAL SÓDICO

Hipnótico

:: Tabletillas á 0,5 g. ::

Tubitos de 10 tabletas.

Sedativo

Fácilmente soluble y resorbible, sin efectos acumulativos.

Especialmente utilizable en los viajes.

Profiláctica y terapéuticamente probado en el mareo.

Excelente remedio contra la desmorfización.

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

E. MERCK, Fábrica de Productos Químicos, DARMSTADT

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

Salit.

Calma los dolores y cura rápidamente el reumatismo.

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

Indicaciones:

Reumatismo muscular, neuralgias.

Reumatismo ligero agudo.

Tendovaginitis, pleuresía reumática.

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

Ácido acetil-salicílico "Heyden"

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

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

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

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATALOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACION ASEPTICO

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

Procedimiento con patente de invención.

NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas

—Compresas tóxicológicas asépticas de 15 centímetro

—Compresas tóxicológicas asépticas de 15 por 30 (modelo del doctor Gu-

tiérrez).—Eponjas artificiales asépticas. (Torundas)

—Vendas enyesadas.

Almacenes especialidades farmacéuticas Píldora Catálogo



MEALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACUTICA
MADRID 1882

MEALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

MEALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

FOSFOTIOL

SOLUCIÓN ARSENIOFOSFORADA CON TIOL

Se obtienen resultados positivos y rápidos con este preparado, en las afecciones pulmonares, catarros bronquiales y gripales, desgasta orgánico, escrofulismo é inapetencias. Precio del frasco: **2,50 pesetas.**

Venta al por mayor: Centro de especialidades farmacéuticas.

Ayuntamiento de Madrid

ANALISIS

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

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

—Fundado en 1866—

Hemorroides (*Fistulas, Prurito anal, Prostatitis*)

SUPOSITORIOS y Pomada

"ADRENO - ESTIPTICOS

MIDY

Tratamiento hemostático, anestésico y antiséptico.



4
principios activos
y de aquí eficacia
cierta.

Cada
Supositorio
o
3.50 gramos
de Pomada
contienen

Adrenalina $\frac{1}{4}$ de miligr
Estovaina } 0.06 gr
Anestesina }
Extr. de Castaña de India fresca
Estabilizado 0.02 gr.

POMMADE ADRENO - STYPTIQUE
MIDY

Hamamelis.
Opio.

Muestras . laboratorio. Midy 140 Faubourg St Honoré . PARIS.

Digestion Asegurada
de todos los alimentos
ELIXIR du Dr. MIALHE
Farmacia del Dr. MIALHE

**DIGITALINE
PETIT-MIALHE**

3 rue Favart

PARIS

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

ESTIMULANTE DELA  NUTRICION GENERAL

**OVO-LÉCITHINE
BILLON**

Contra **NEURASTENIA, FOSFATURIA, ANEMIA CEREBRAL,
CANSANCIO, Durante las CONVALESCENCIAS, etc.**

GRAGEAS á 0gr.05 6 por día	GRANULADOS á 0gr.10 por cucharilla de café, 3 por día.	AMPOLLAS á 0gr.05 por c.c. 1 cada dos días
----------------------------------	--	--

Literatura y Muestra franco sobre pedido.

Depositaris: A. RIERA é HIJOS, Calle Nápoles, 166, BARCELONA

VENTA AL POR MAYOR
LES ETABLISSEMENTS POULENC FRÈRES, PARIS



DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma:

S. Midy

**SANTAL
MIDY**

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

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

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



Jarabe Polibromurado de J.-P. Laroze

Una cucharada sopera contiene :
 { 1 gr. de Bromuro de Potasio,
 1 gr. de Bromuro de Sodio,
 1 gr. de Bromuro de Amonio.

Contra todos los accidentes nerviosos.

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

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS

se COMBATEN con ÉXITO
por medio de las

**SALES DE LITINA
EFERVESCENTE**

LE PERDRIEL

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

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

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

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

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



AMPOLLAS BOISSY al NITRITO de AMILO
Alivio inmediato : ANGINAS DE PECHO
HEMOPTISIS - TABES - NEUMONIA

AMPOLLAS BOISSY al YODURO de ETILO
Alivio inmediato del ASMA, COQUELUCHE, etc.

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

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

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

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

Dinamógeno Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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

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

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

Pulmofosfol Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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

Matriz.—Pond-Tampon.

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

Composición del Pond-Tampon.

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

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

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

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

DE ACEITE PURO DE HIGADO DE BACALAO Y GLICEROFOSFATOS



su olor y sabor que los niños la toman con gusto y los adultos sin repugnancia.

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

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

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

RECONSTITUYENTE SEGURO Y DE EFECTO INMEDIATO
en la Anemia, Clorosis, Neuvrastenia, Racquitismo, Escro-
fula, Calenturas, Malaricas, Agotamiento, Nervoso ecc.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis á los señores Médicos que las soliciten
A. MENARINI: Farmacia Internazionale - 4 Via Calabritto - NAPOLES - Italia.

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

Recomendada en las enfermedades del aparato digestivo de los niños.

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

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis á los señores Médicos que las soliciten.
A. MENARINI: Farmacia internazionale, 4, Via Calabritto, NAPOLES — Italia.

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

Fundado en 1880 (1.º en España)

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

APARATO-ENVASE DEL DR. CEA PARA INYECCIONES DE SUERO ARTIFICIAL (HAYEM)
de cristales soldados y de cañampana. (1) Se recomienda para parafarmacia.

Patente de invención.—Medalla de Oro IX Congreso Internacional de Higiene.
Constituido por una ampolla de cristal soldada á la lámpara conteniendo 300 gramos de líquido inyectable completamente aséptico y por un tubo de goma con la aguja ó cánula de crisis y pinza para cortar la corriente.

al y pinza para cortar la corriente. Las inyecciones, tanto intersticiales como intravenosas, se practican con este aparato rápidamente y pinza para cortar la corriente. Las inyecciones, tanto intersticiales como intravenosas, se practican con este aparato rápidamente y pinza para cortar la corriente. Las inyecciones, tanto intersticiales como intravenosas, se practican con este aparato rápidamente y pinza para cortar la corriente.

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

con dos ampollas y accesorios. **Pídanse Catálogos. Pídanse Catálogos.**



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACÉUTICA
MADRID 1889

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
DE BOLOGNA 1988

EDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL

— 301 —

Rp.

1 Caja supositorios de Anusol Goedecke
para introducir en el recto un supositorio por
la mañana y noche.



Se enviarán literatura y muestra gratuitas a los Srs. Médicos.

E. y. I. A. Riera-Sucres de Alfredo Riera e Hijos. - Napoles 166 Barcelona.

Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes. Es indicada, por regla general, en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarros gástricos e intestinales.

y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular

Vino de pentona — *Vino de pentona y hierro* — *Chocolate de peptona*.

Pentona de carne concentrada.—**Pentona de leche.**

OPTICA - Laboratorio Fábrica, Puente Vallecas. - **MADRID**

UNILEVER Farmacia, Calle León, 13.



NUCLEARSITOL ROBIN

MEDICACIÓN NUCLEOFOSFATADA ARSENICAL (Nucleofosfato de Cal y de Sosa metilarsinados)
ANTITUBERCULOSO, PODEROSO RECONSTITUYENTE

COMPRIMIDOS

DOSIS: 2 á 3 comprimidos dos veces por día á las dos principales comidas, lo que hace 0,04 á 0,06 centigramos de metilarsinato sódico por día.

INJECTABLE

DOSIS: 1 á dos inyecciones según los casos en las 24 horas.

LINFATISMO, ESCRÓFULAS

TUBERCULOSIS

FIEBRES PALUDOSAS

CAQUEXIA de los

PAISES CÁLIDOS, etc.

Venta al por Mayor: 13, Rue de Poissy, París. — Depositarios: BASCANS y SALINAS, 111, Claris, Barcelona.



BROMONE ROBIN

(PEPTONATO de BROMO)

El BROMONE, combinación de Bromo y de Peptona, enteramente asimilable, reemplaza con ventaja los Bromuros, sin peligro que se manifiesten las consecuencias del Bromismo.

CURA:

**ENFERMEDADES NERVIOSAS, FATIGA CEREBRAL
INSOMNIO, IRRITABILIDAD NERVIOSA**

DE LAS SEÑORAS Y SEÑORITAS

PERTURBACIONES NEUROPATICAS DE LOS NIÑOS

DOSIS: 20 á 100 gotas por día. — 40 gotas corresponden á 1 gramo de Bromuro de Potasio.
VENTA AL POR MAYOR: 13, Rue de Poissy, París. — Depositarios: BASCANS y SALINAS, 111, Claris, Barcelona.



IODONE ROBIN

(PEPTONATO de YODO)

El IODONE, combinación de Yodo y de Peptona, reemplaza con ventaja los Yoduros, sin peligro que se manifiesten las consecuencias del Yodismo.

CURA:

**ARTERIO-ESCLEROSIS, ASMA, SÍFILIS
REUMATISMO, OBESIDAD, ETC.**

DOSIS: Desde 20 gotas hasta 120 gotas por día. — 20 gotas equivalen á 1 gramo de yoduro de potasio.
VENTA AL POR MAYOR: 13, Rue de Poissy, París. — Depositarios: BASCANS y SALINAS, 111, Claris, Barcelona.

CITROSODINE GRÉMY

CITRATO TRISÓDICO

COMPRIMIDOS solubles de CITROSODINE

Corresponden á 0,25 grm. de Citrato trisódico puro

CITROSODINE GRANULADA

Corresponde á 1 grm. de Citrato trisódico puro percocharada de café

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

Muestras y literatura

P. LONGUET

50, rue des Lombards, PARIS.

SANTAL MONAL

CON AZUL DE METILENO

á un mismo tiempo, antiséptico, analgésico y diurético.

Es la mejor, la más activa, la mejor tolerada de todas las preparaciones preconizadas para el tratamiento de las

AFECCIONES de las VIAS URINARIAS

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

ACCIÓN RAPIDA: Dosis: 6 á 10 cápsulas cada día.

Adoptado por los más renombrados médicos especialistas, Laboratorios MONAL Frères, Nancy (Francia).

HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Cloro-Anemias**.

Unico ferruginoso inalterable en los países cálidos. — 14, rue des Beaux-Arts, París.

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE

PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA

Cicatrizan las lesiones locales, restauran con prontitud el apetito y el estado general.

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

Con estos granulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina Paris 1889. Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazon debilitado, disipan

ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA

Cardiopatas de los Niños y Ancianos, etc.

Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

4/10 Miligr.

STROPHANTINE

TÓNICO del CORAZON por EXCELENCIA

NO DIURÉTICO — TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos atrofiantes son inertes, las tinturas ineficaces

Exigir Granulos Catillon. Premio de la Acad^{ie} de Medic^{as}.

MEDALLA DE Oro 1900. Paris 3. B^e S^t-Martin.

ANUNCIOS EXTRANJEROS

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