

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Incompatibilidad de los cargos de senador y rector.—III Asamblea de Hidrología.—La enfermedad sospechosa.—SECCION DE MADRID: Algunas consideraciones sobre bacterioterapia en urología.—Memoria sobre los ensayos del procedimiento del profesor Spalteholz, de Leipzig, para conseguir la transparencia en piezas orgánicas macroscópicas.—SECCION PROFESIONAL: De previsión.—PERIODICOS MEDICOS: EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Productos nitrogenados en la sangre de enfermos con nefritis crónica intersticial.—II Mejora de la técnica para la coloración del bacilo tuberculoso.—III. Anestesia rectal por el éter y el aceite.—IV. Del desprendimiento espontáneo de las epífisis (fractura intracapsular del cuello del fémur?) en los niños.—V. Técnica de los lavados vaginales antes del parto.—VI. De la Roentgenterapia de la tuberculosis ganglionar. VII. Significación de las amígdalas en las infecciones generalizadas.—PRESCRIPCIONES Y FORMULAS: Juicio clínico de los remedios.—VARIEDADES.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRONICAS.—VACANTES.—ANUNCIOS.

Boletín de la semana.

Incompatibilidad de los cargos de senador y rector.—

III Asamblea de Hidrología.—La enfermedad sospechosa.

En la *Gaceta* del día 13 del corriente ha visto la luz la siguiente Real orden declarando incompatible el cargo de rector, no sólo con el de senador, sino con el de *aspirante* a la Senaduría. Dice así la Real orden:

Hmo. Sr: Los preceptos de los artículos 5.º y 8.º de la ley Electoral de senadores al determinar en su número 1.º y párrafo 2.º, respectivamente, la incapacidad para ser elegido en aquellas personas que hubieren desempeñado cargo ó comisión de nombramiento del Gobierno con ejercicio de autoridad en las provincias donde la elección se verifique, y aun el mero hecho de ser diputado provincial, aunque no haya pertenecido á la Comisión permanente, ni ejercido, por tanto, en forma directa, atribuciones de autoridad administrativa, están claramente enseñando que en el ánimo del legislador influyó poderosamente para determinar esa incapacidad el temor de que pudiera coaccionarse en alguna forma el cuerpo electoral por el ejercicio de aquella autoridad que hubiera podido ser puesta al servicio de la causa que el candidato persiguiera.

Cierto es que con relación á las corporaciones que según el núm. 3.º del art. 20 de la Constitución tienen derecho á elegir senadores, no existen determinadamente establecidas las mismas causas de incapacidad; pero esto no significa que si en algún caso el motivo de incapacidad se diera, no fuera posible aplicar aquel mismo criterio de la ley Electoral antes citado y comprendido en el capítulo 2.º de la misma.

Los señores rectores de Universidades ejercen en el orden académico evidente autoridad, no sólo sobre los profesores del claustro, sino sobre los directores de los centros docentes comprendidos en su jurisdicción universitaria. Si en las mismas Universidades las personas que ocupen el cargo de rectores presentan su candidatura para ser elegidos senadores, es indudable que, de no existir una absoluta unanimidad en la elección, se produciría en caso de lucha una

coacción moral, aunque fuera involuntaria, sobre el ánimo de todos aquellos electores que hubieran de ponerse en contradicción con las aspiraciones manifestadas por el rector, á quien en parte se encuentran sometidos en el orden que señalan la ley y preceptos vigentes de Instrucción Pública.

Teniendo en cuenta estas consideraciones,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que se considere incompatible el cargo de rector con el de aspirante ó candidato á la Senaduría por la misma Universidad en que aquel cargo se desempeñe, entendiéndose que en el caso de que cualquiera de las ilustres personas que dicho cargo ejerzan presente su candidatura, habrá de considerársele como dimitente del expresado puesto, en cuyas funciones deberá cesar con tal motivo.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 8 de Enero de 1914.—*Bergamín*.—Señor subsecretario de este Ministerio.

La Junta de Gobierno de la Sociedad Española de Hidrología Médica ha acordado, en la última de sus sesiones del año, reunir la *tercera Asamblea científica* en el próximo mes de Marzo, coincidiendo con el concurso reglamentario y dedicar una de sus sesiones á honrar la memoria de su distinguido presidente Dr. Taboada, en conmemoración del primer aniversario de su muerte.

Las comunicaciones que para el referido certamen científico tengan á bien enviar nuestros compañeros, pueden remitirlas desde luego á la Secretaría general de la Sociedad, Zurbano, 9; pues con el objeto de poder organizar debidamente los trabajos y calcular el número de sesiones que deban celebrarse, es muy conveniente que no se demore su envío.

No dudamos que será atendido este ruego, y que el día 15 de Febrero estarán todos los trabajos en poder del secretario general, y, al propio tiempo, confiamos en que la *tercera Asamblea* no será menos importante que las de los años anteriores.

Los periódicos políticos han dado aire estos días á la noticia de una *enfermedad sospechosa* desarrollada en el pueblo de Garganta la Olla (Cáceres) y que había ocasionado, según decían, en dos meses nada menos que ¡130! defunciones. Rectificaciones posteriores dicen que personado en dicho pueblo el inspector provincial de Sanidad pudo comprobar que desde el 24 de Noviembre al 10 del corriente habían fallecido 24 personas del tifus exantemático, quedando en aquella fecha 25 atacados de la misma enfermedad.

Parece que la epidemia comenzó en el mes de

Agosto, pero hasta ahora nadie se había preocupado de ella.

De esperar es que con los medios que posee la ciencia se consiga dominar pronto en ese pueblo y en los inmediatos tan mortífera epidemia.

DECIO CARLAN.

Madrid, 17 de Enero de 1914.

ALGUNAS CONSIDERACIONES SOBRE BACTERIOTERAPIA EN UROLOGIA

Por el Dr. PULIDO MARTIN

Profesor de Urología en la Facultad de Medicina de Madrid
y del Hospital General.

Cuando hace cuatro años publicó el famoso investigador inglés A. E. Wright, su célebre libro *Studies on immunisation*, entusiasmado yo por la lectura de obra tan sugestiva me apresuré á poner en práctica sus consejos, y gracias á las bondades del hoy Inspector general de Sanidad exterior D. Manuel Salazar (bacteriólogo distinguidísimo), pude presentar en la Real Academia de Medicina de Madrid, algunos meses después de aparecer el trabajo de Wright, una enferma con supuración del riñón izquierdo que fué tratada por medio de las vacunas bacterianas procedentes de gérmenes, de ella misma extraídos gracias al cateterismo del uréter del lado enfermo. La historia clínica detallada de la enferma y las consideraciones que con motivo del caso y por tratarse de un procedimiento curativo todavía no empleado en nuestro país hice entonces ante los pacientes académicos, publicadas fueron en el *Boletín* de la Real Academia. Desde entonces no he dejado de prestar atención á tan moderno aspecto de la Terapéutica, y como observo que, según era de esperar, este método empieza á generalizarse, creo no serán completamente extemporáneas algunas consideraciones sobre el tratamiento por vacunas bacterianas de las infecciones, preferentemente de las del tramo urinario.

El método se funda en que, en algunos casos, la formación de anticuerpos, de defensas contra el germen patógeno son insuficientes y el papel de la bacteria (hasta ahora muerta) que nosotros introducimos en el organismo, no tiene otro objeto que el de provocar una reacción mayor que la insuficiente, habitual en el enfermo, y vencer así la apatía defensiva del sujeto. Es un procedimiento curativo que tiene grandes analogías con otros muchos que hemos visto en los individuos y en los pueblos, es la gota de agua que hace deramar el vaso, es el desorden administrativo llevado al colmo que determina una revolución y una administración nueva y al principio honrada, es el Parnas echándose al campo y siendo causa de la limpieza de bandidos por el escándalo que determina su presencia. No cabe duda que el fundamento del método no puede ser más racional; el organismo sale de su pasividad y entra en activa campaña contra su enemigo. De este fundamento se deduce que tal método de tratamiento tiene su indicación preferente, casi exclusiva, en las infecciones crónicas, que tanto nos desesperan y contra las cuales tantísimo luchamos en vano. Son las bases de la terapéutica por las vacunas tan científicas, que preveo para la vacunoterapia un porvenir brillante: algo que en ocasiones pueda curar al enfermo con arreglo á ciencia y no á empirismos, ni como consecuencia de palos de ciego y tiros en la sombra, que ha sido el plan de combate contra las infecciones crónicas desde que el mundo es mundo.

Pero si queremos contribuir al desarrollo de esa rama científica de la terapéutica debemos plantear las dificultades para procurar vencerlas, y una de las dificultades radica precisamente en un dato cuya enunciación sorprenderá á quien no tenga costumbre de los escollos que se encuentran en el laboratorio cuando con él queremos aclarar la clínica, *la determinación del agente causal*. En efecto, muchas veces, ante un proceso infeccioso crónico nos es muy difícil señalar cuál es el germen que lo produce, son muy frecuentes las asociaciones microbianas, y todavía no tenemos un indicador seguro para saber qué microbio es el responsable de la cronicidad en muchas afecciones; así por ejemplo, en el caso de la enferma mía en quien por primera vez en España se practicó el método de tratamiento por las bacterias, la orina recogida con todas las precauciones asépticas en el uréter izquierdo nos dió en cultivo dos especies microbianas, un estreptococo y un bacilo coli. ¿Cuál de los dos era el agente patógeno por excelencia en este caso? ¿Eran los dos? ¿En qué proporción figuraba cada uno de ellos como productores de un padecimiento crónico que tenía exacerbaciones agudas de terrible intensidad? ¿Estábamos autorizados á inyectar los dos gérmenes desconociendo el tanto en que cada uno de ellos integraba el proceso? ¿Al inyectar los dos gérmenes, no nos exponíamos á abusar de la tolerancia del organismo y en vez de provocar su reacción ser causa sencillamente de su empeoramiento? Conviene advertir que nos encontrábamos entonces muy al principio de la vacunoterapia y que nuestros ensayos en esta enfermedad no habían sido precedidos de otro alguno. Ensayamos la determinación opsónica de ambos gérmenes sometiéndolos á la acción de los leucocitos y estudiamos la acción patogénica de ambos inyectándolos en el conejo. Eran los dos medios que teníamos á nuestra disposición y no puede negarse que eran muy científicos, pero como todo en ciencia, muy discutibles, pues es sabido que en ciencia la resolución de un problema lleva consigo el planteamiento de otros muchos. La fagocitosis de un germen y la falta de fagocitosis de otro, no significa que éste esté desprovisto de toda acción patógena. Tal vez es la falta de reacción del leucocito sobre el microbio, lo que explica la permanencia de éste en el organismo donde su acción puede ser perjudicial á pesar de no tener relación directa con el leucocito. El análisis opsónico demostró la mayor apetencia de los leucocitos por el coli. La inyección de cultivos puros del estreptococo en el conejo no dió resultado alguno; en cambio, la inyección de bacilos coli se manifestó de una virulencia terrible sobre cuantos conejillos fué inyectado; en los que recibieron la inyección en el peritoneo, la peritonitis fué fulminante; en los que recibieron la inyección bajo la piel, se produjeron necrosis cutáneas de gran extensión. Esto que nosotros tradujimos como indicio de una mayor virulencia del coli en el caso que estudiábamos, no significaba en último término y tomadas las cosas al pie de la letra más que una mayor virulencia del coli aquel para los conejos. En fin, se hizo la bacteroterapia empleando cultivos puros del bacilo coli según la técnica de Wright. El resultado fué una mejoría de la enferma que se tradujo objetivamente por aclaración de las orinas y subjetivamente por disminución de las molestias, aumento de peso y de fuerzas y retraso en los ataques de agudización del mal; pero la enferma no curó, no curó más que, cuando pasados algunos meses, se acentuaron nuevamente los síntomas, y en posesión de procedimientos perfeccionados de exploración radiológica del riñón pudimos diagnosticar un cálculo renal pequeñísimo, como un hueso de aceituna, y extraerlo mediante una nefrotomía drenando al mismo tiempo la cavidad de la pelvis renal muy distendida por el pus.

He mencionado este caso por las muchas enseñanzas que encierra, y no es de las menores una que tiene aplicación al tratamiento de los procesos crónicos, llamados uretritis crónicas, que en muchos, en muchísimos casos no son tales uretritis sino manifestaciones al exterior del acumulo de gérmenes infecciosos en las *vesículas seminales*. Estos casos van apareciendo como más frecuentes á medida que dominamos la patología de las vesículas seminales, antes completamente desconocida; en ellos se comprende que, si se logra dar con el agente etiológico puro (lo que como ya hemos visto no siempre ocurre por las fastidiosas asociaciones microbianas), el tratamiento por los gérmenes aliviará como en nuestro caso; pero sólo podremos esperar una curación tratando directamente la vesícula seminal. En los múltiples recesos de ésta pueden esperar los gérmenes á que pase la acción reactiva determinada por la inyección y provocar nuevas infecciones. Allí donde haya una cavidad en la cual los gérmenes puedan estar depositados sin que á ellos llegue directamente el suero de la sangre, la acción fundada en procesos que se ejercen *en y con* el suero tiene que ser incompleta, cuando no totalmente ilusoria. Tanto equivaldría á querer curar un empiema torácico con vacunas bacterianas, y en muchísimas ocasiones de lo que se trata en esas llamadas uretritis crónicas es sencillamente de un empiema de las vesículas seminales. Aprendamos á diagnosticar mejor los procesos infecciosos que tienen lugar en las inmediaciones de la uretra y encontraremos muchos menos casos de uretritis crónicas rebeldes.

Los procesos francamente quirúrgicos de colecciones de pus tienen en el estado actual de la ciencia un sólo tratamiento local, y nuestro deber es, hoy, proceder como cirujanos y no emplear la bacteroterapia sino después de eliminado el foco, para combatir los gérmenes que puedan quedar escondidos ó dispersos.

He afirmado antes que la bacteroterapia sólo se limitaba al tratamiento de los procesos infecciosos crónicos, y esto tiene su racional explicación en que, durante la activa lucha desarrollada en el organismo con motivo de la invasión de gérmenes que caracterizan una infección aguda, todo parece aconsejar no se intervenga añadiendo nuevos gérmenes que acaso podrían neutralizar parte de las defensas que el organismo crea en ocasiones con grave quebranto. Esto no significa que el día de mañana que conozcamos el grado de anticuerpos necesarios para conservar el equilibrio, la normalidad (que aquí es el restablecimiento de la salud), no encontremos que en muchísimas infecciones agudas el peligro para el sujeto estriba, más que en la acción del germen, en la acción de las defensas, y sea conveniente añadir nuevos antígenos para que neutralicen ese exceso de defensas.

Al tratar de este problema de la *cantidad* de antígenos y de la *cantidad* de elementos defensivos, se plantea uno de los temas más transcendentales relacionados con la bacteroterapia, la cantidad de bacterias que deben ser inyectadas y el tiempo que debe transcurrir entre las distintas inyecciones; quien recuerde los infinitos trabajos que se han hecho solamente para aclarar esta cuestión en el tratamiento de la tuberculosis por cualquiera de las innumerables tuberculinas, se dará pronto cuenta de las dificultades que presenta resolver cuestión tan árdua, pues el tratamiento de la tuberculosis por la tuberculina es sólo una variedad de bacteroterapia.

Los gérmenes que se empleen deben ser descendientes de los recogidos al propio enfermo, ese es un aspecto transcendental de los muchos que tan interesante tema ofrece; la industria facilita caldos esterilizados que contienen diferentes gérmenes ya acondicionados, con etiquetas impresas, para

emplearlos en las distintas infecciones. Esto tiene un doble peligro; el primero es que el clínico diagnostica un proceso, supone un agente causal (lo que no es lo mismo que aislarlo) é inyecta el germen catalogado... cuando muchas veces el agente causal es muy distinto. Son muchísimos los casos de uretritis crónicas en que ha desaparecido hace muchísimo tiempo el gonococo y sería una enormidad inyectar éste por la sola razón de que ha existido en una época anterior. Son muchísimos los casos de la especialidad urinaria en los cuales, como en el citado al principio de este artículo, se encuentran varios gérmenes, y muchos son también los casos en que la aparición de uno solo no excluye la existencia de otro. El segundo peligro es el que deriva de la existencia de razas de gérmenes completamente diferentes entre sí. El gonococo, por ejemplo, es germen que ha sido muy estudiado desde el punto de vista de sus variedades de raza, y la lectura de algunos trabajos preferentemente norteamericanos y alemanes es muy curiosa. Así, un autor yanque cuyo nombre no recuerdo ha hecho un estudio comparativo entre algunas razas de gonococos y de meningococos, que según se sabe, tienen con los gonococos grandes semejanzas morfológicas y biológicas, y ha encontrado que había más analogías entre algunas razas de gonococos y de meningococos, que entre otras de gonococos entre sí. Con alguna frecuencia se leen trabajos sobre las razas de gonococos en tal ó cual población: en esta se han encontrado siete razas distintas de gonococos, en aquella cinco, etc., etc.; con tantas diferencias, ¿cómo juzgaremos que hacemos un tratamiento serio de un enfermo inyectándole una vacuna aunque sea polivalente de gérmenes de la blenorragia procedentes de Tokio, por ejemplo, si nuestro enfermo tiene su gonococia conquistada en Guadalajara?... Si es necesario el concurso del bacteriólogo para evitar el primero de los peligros últimamente señalados, el de la determinación del agente causal, es de desear la colaboración del bacteriólogo para más afinar en el combate contra este agente, y debemos tender á emplear siempre la vacuna hecha con bacterias procedentes del mismo enfermo. Esto no obstante, y por las mismas razones que se emplean las tuberculinas comerciales, por comodidad en el empleo, por evitar trabajos á compañeros siempre amables, pero á quienes se teme molestar pidiéndoles la preparación de vacunas en casos aislados procedentes de consultas hospitalarias donde á lo mejor desaparecen los enfermos, etc., etc., debo confesar que alguna vez he usado las vacunas comerciales, una de ellas muy recientemente en un enfermo con una gonococia subaguda á quien nada ni nadie podía convencer de la necesidad de aplazar su boda que había fijado en fecha muy próxima. En este caso empleé las inyecciones *intravenosas* de una vacuna gonocócica polivalente muy generalizada en Alemania. La primera inyección, que fué de un décimo de centímetro cúbico, diluido en agua destilada, provocó una reacción fébril de 39,8 que pasó en el curso de unas catorce horas hasta quedar infebril. En los filamentos uretrales que eran muy poco abundantes, porque estaba sometido como es natural á una terapéutica local enérgica, se encontraron al día siguiente de la inyección gonococos intraleucocitarios cuando ya hacía muchos días que tales gérmenes habían desaparecido de los filamentos y se podía tener la esperanza de que no se encontrarían en el enfermo. A esta inyección que nos fué útil porque nos indicó la existencia de gonococos, siguieron, con intervalos de unos cuatro días, otras varias, hasta cinco, y es notable que no volvió á presentarse fiebre á pesar de que la dosis fué aumentando; la segunda inyección fué de dos décimas de c. c.; de tres décimas la tercera; de cuatro la cuarta y de cinco la última; á la segunda y tercera inyección si-

guió la aparición en los filamentos de gérmenes intraleucocitarios con los caracteres del gonococo, aunque de poca vitalidad según demostraban las dificultades con que se coloreaban. Después de las dos últimas inyecciones no encontré gonococos en los filamentos examinados, lo cual no quiere decir que yo afirme que no existían. Este caso, que como es natural, repito, estuvo sometido á un tratamiento enérgico local, no pudo darnos, desde el punto de vista de la acción curativa de las vacunas bacterianas, enseñanzas definitivas, pero sí considero muy útil la reaparición de los gonococos después de las primeras inyecciones y la presentación de la fiebre tras la primera. Como en una discusión habida hace un par de meses en Nueva York sobre este tema, alguien ha hecho notar este hecho de la aparición después de estas inyecciones del gonococo que ya se creía completamente eliminado, menciono mi observación por el valor que pueda tener unida á las de otros.

Un enfermo con pielitis del lado izquierdo á quien, por no someterse al tratamiento tópico de lavados de la pelvis renal sometí á la bacteroterapia, que hizo con su habitual maestría mi querido amigo el Dr. Durán de Cotes, vió en el curso del tiempo disminuirse el enturbiamiento de la orina, que era el único fenómeno que acusaba, pues no tenía molestia alguna en el riñón ni en el aparato urinario superior. Tenía solamente, como dato objetivo, un enrojecimiento en la desembocadura del uréter izquierdo. Había además una uretro-prostatitis crónica. En el centro de próstata se hundía la yema del dedo, dando la impresión de que allí se encontró un absceso vaciado en época anterior en uretra. Había además una vesiculitis seminal doble. Consecuencia de nuestros esfuerzos fué que el enfermo, que vino á mí en estado de ánimo lastimoso, se repuso, desechó preocupaciones, y sin molestias dependientes de su aparato genital y con las orinas casi limpias se casó, previa mi autorización, y hoy se considera curado. En este caso empleé el tratamiento correspondiente de su padecimiento uretro-prostato-vesículo-seminal, siguiendo los consejos de la especialidad, y combatí la lesión pielítica por medio de antisépticos urinarios y de bacteroterapia (el Dr. Durán, que aisló é inyectó el bacilo coli). Me es imposible decir en qué proporción influyeron en la mejoría de la pielitis de este enfermo los antisépticos urinarios, el tratamiento del proceso que se desarrollaba en el tramo urinario inferior (uretra y sus anejos) y la bacteroterapia, me contenté con poder darle el alta, convertido en un ciudadano activo lo que vino á mí como ruina humana.

Otra dificultad que hay que resolver para generalizar el empleo de las vacunas bacterianas radica en las diferentes técnicas hoy usadas para obtenerlas, las vacunas que se preparan con los distintos gérmenes son numerosísimas, así de gonococos hay muchísimas hechas con arreglo á planes y fundamentos científicos completamente diferentes, de desear es, si se quiere que quienes nos dedicamos á la clínica empleemos esas vacunas, que se llegue á un acuerdo entre sus fabricantes, aunque sea sacrificando algo de su industrialismo. Solicitados por los trabajos más ó menos científicos de quienes hacen la explotación de las vacunas, es muy prudente no llevar muy allá un entusiasmo que el conocimiento de los trabajos de otros autores nos demuestra temerario; así en una de las últimas sesiones de la Academia de Ciencias de París, Carlos Nicolle, director del Instituto Pasteur de Túnez, y Blaisot, al presentar una vacuna antigonocócica atóxica por ellos preparada, hablan de la toxicidad de las otras. Es natural que los inventores de un procedimiento lo recomienden y desacrediten los de los otros; pero

no se puede pedir al clínico, que mira sólo el interés de sus enfermos, considere como resueltas cuestiones que los mismos técnicos juzgan en época de ensayos. Se me objetará que entonces es deber nuestro abstenernos de aplicar dichos procedimientos antes que dejen de ser ensayos, y yo responderé que desgraciadamente en nuestra ciencia no puede esperarse el figurín definitivo: hay que ir con el provisional, aun sabiendo que lo es; los enfermos no esperan que se resuelvan las cuestiones de manera concluyente; el progreso, por infinitamente pequeño que sea, puede aprovecharles, y estamos obligados á intentar aplicarles sus beneficios.

MEMORIA SOBRE LOS ENSAYOS DEL PROCEDIMIENTO DEL PROFESOR SPALTEHOLZ, DE LEIPZIG, PARA CONSEGUIR LA TRANSPARENCIA EN PIEZAS ORGANICAS MACROSCÓPICAS Presentada á la Junta de Ampliación de estudios é investigaciones científicas.

I

Quisiera, antes de exponer los trabajos que realicé el verano de 1913, expresar mi agradecimiento á la Junta de Ampliación de estudios é investigaciones científicas por la consideración de pensionado que me concedió tan pronto como la hube solicitado, así como también mostrar nuevamente desde aquí mi agradecimiento al catedrático de Anatomía de la Universidad de Leipzig, Dr. Werner Spalteholz, que con gran amabilidad me concedió desde el momento de mi presentación entrada en su Laboratorio particular y durante el Congreso Internacional de Medicina de Londres depositó en mí su confianza, haciéndome dueño absoluto del Laboratorio y ordenando á su dependencia se pusiera á mis órdenes para que pudiese sin interrupción terminar los trabajos que en su presencia empecé.

Indudablemente, la posesión de un arsenal de piezas transparentes cuyos vasos hayan sido previamente inyectados con sustancias opacas, es mucho más ventajosa para el estudio de la angiología que los demás medios que hoy tenemos á nuestro alcance, radiografías, piezas preparadas por corrosión, maceración, etc.

La disección, tan útil como medio de estudio para fijar en la memoria las disposiciones anatómicas más complicadas, tan necesaria en los trabajos de investigación referentes á la angiología, ni puede llegar á las más pequeñas ramificaciones y finas anastomosis, ni verificarse sin modificar algo, por poco que sea, las relaciones de los vasos y destruir en parte los órganos y tejidos que les circundan.

Era natural que alguien se dedicase á estudiar un nuevo método que, sin destrucción de tejidos, nos mostrase en el interior de las piezas macroscópicas, las anastomosis vasculares más finas, y una vez encontrado, que se aplicase al estudio de la arquitectura de los huesos y de su desarrollo.

II

El profesor Spalteholz empezó sus investigaciones el año 1906, cuando queriendo examinar las arterias coronarias del corazón se encontró con que sólo disponía de dos métodos: disección y corrosión, descontando el método que le ofrecía el descubrimiento de la radiografía, previa inyección de las arterias con sales metálicas, puesto que en las radiografías aparece todo en un mismo plano.

Anteriormente había preparado y alcanzó excelentes resultados transparentando gruesos trozos de músculos, así como piel con el tejido subcutáneo, de una manera análoga



á como se preparan las preparaciones microscópicas deshidratando en los alcoholes y llevando al bálsamo del Canadá disuelto en xilol; después, en lugar del bálsamo, se empleó el benzol de índice de refracción más alto (xilol tiene 1.497 de índice de refracción y benzol 1.501), que dió mejores resultados, aunque no muy marcados.

El sulfuro de carbono de 1.628 de índice de refracción se empleó también, y se observó cómo algunas partes que eran transparentes en benzol dejaban de serlo en el sulfuro de carbono, y viceversa; la cuestión, por lo tanto, se reducía á colocar las piezas en un líquido que tuviese un índice de refracción más alto que el benzol, pero más bajo que el sulfuro de carbono, puesto que resultaba evidente que las leyes de la refracción eran aplicables á los cuerpos orgánicos, conforme á la ley siguiente:

«Una planta ó un animal refractan la menor cantidad de luz y alcanzan el máximo de transparencia cuando están rodeados é imbibidos de una substancia cuyo índice de refracción es igual al índice medio de los tejidos que forman dicha planta ó animal.»

El líquido que entonces se empleó fué una mezcla de benzol y sulfuro de carbono. Colocando un corazón ya fijado, blanqueado y deshidratado en un frasco que contenga benzol y añadiéndole poco á poco sulfuro de carbono, se verá cómo la transparencia aumenta; pero si se sigue añadiendo sulfuro de carbono después de haber alcanzado el corazón el máximo de transparencia, ésta empieza á disminuir. Aproximadamente, una parte en volumen de sulfuro de carbono y tres partes de benzol, es la proporción conveniente para los corazones, mezcla parecida á la que usaba Lundwall para conseguir la transparencia de embriones.

El trabajo con estos líquidos, principalmente con el sulfuro de carbono, es desagradable, pues aparte de ser venenoso é inflamable, es de un olor repugnante, y aun cuando esta última propiedad puede ser suprimida añadiendo algunas esencias, no conviene, pues suprimiendo el olor desaparece el centinela que nos avisa con qué clase de líquido trabajamos, y el peligro, por lo tanto, aumenta. Además, la transparencia en esta mezcla no es estable, pues por descomposición del sulfuro de carbono, el índice de refracción cambia.

Buscó sustitutos de esta mezcla que tuviesen un índice de refracción parecido á ella, pero que además fuesen incoloros, indiferentes á los tejidos, inalterables, no venenosos ni fácilmente inflamables, y por último, que no fuesen demasiado caros.

Los tres líquidos mejores ofrecidos por la firma: Schimmel & Co., Miltitz bei Leipzig, son:

1.º Wintergreen artificial, llamada «esencia de Wintergreen», y esencia de la reina de los prados.

Índice de refracción: 1.534.

2.º Isosafrol.

Índice de refracción: 1.577.

3.º Benzoato de bencilo.

Índice de refracción: 1.570.

Y por último, en el verano de 1913 ofrecieron un cuarto líquido del mismo índice de refracción que el wintergreen, pero más barato y de olor más agradable. Este líquido que ofrece la firma: Antón Deppe Söhne, Hamburgo, Bilbbrock, se llama *safrol*, esencia de sasafrás.

Se usan mezclas de «esencias de la reina de los prados» y benzoato de bencilo ó isosafrol y también mezclas de safrol é isosafrol, ó safrol y benzoato de bencilo; aun cuando luego exponga proporciones al parecer fijas, conviene, una vez colocada la pieza en la mezcla que se recomienda, añadir de un líquido ó de otro hasta que se consiga una transpa-

rencia más perfecta que la que nos daba la mezcla recomendada. Que esto es importantísimo por depender la transparencia del índice de refracción, nos lo demuestra el siguiente ejemplo:

Si tres huesos iguales é igualmente tratados y decalcificados los colocamos en distintos líquidos, por ejemplo, el primero en wintergreen, que tiene de índice 1.538, el segundo en benzoato de bencilo, de índice 1.570, y el tercero en una mezcla de cinco partes en peso de wintergreen y tres partes en peso de benzoato de bencilo (mezcla de índice de 1.547), como el índice de refracción del hueso es 1.547, es el hueso colocado en la mezcla el que aparece completamente transparente, menos transparente el que está en el wintergreen, pero aún mucho menos el que está en el benzoato de bencilo, es decir, que la transparencia disminuye tanto más cuanto más se desvía el índice del líquido de el del hueso y esto hay que admitirlo, porque al mezclarse los líquidos las propiedades químicas no cambian, siendo sólo las ópticas las que hay que tener en consideración. En tanto que el índice de refracción del líquido que rodea é imbebe al tejido no concuerde con el de éste, bien sea más alto ó más bajo, una parte de la luz será reflejada, apareciendo el tejido blanquecino.

La obtención de la mezcla justa en la cual alcanza el tejido el máximo de transparencia, exige tiempo y paciencia, puesto que la difusión del líquido en el tejido se realiza á veces tan lentamente que pueden llegar á ser necesarias cuatro ó seis semanas.

Después de estas consideraciones voy á exponer primeramente el método para transparentar las piezas en general, para particularizar después, exponiendo al mismo tiempo el método de coloración de huesos con la modificación que introdujo en el mismo el profesor Spalteholz con excelente resultado en las piezas que presentó en el Congreso internacional de Medicina de Londres.

Conviene anotar que todas las piezas con porciones óseas que no hayan de colorearse se decalcifican; pero en las que se quieran colorear los huesos, no se emplearán los líquidos decalcificantes.

Método para transparentar órganos y tejidos de animales y plantas.

1.º Se colocan las preparaciones en una solución de formalina al 10 por 100, teniéndoles en este líquido un tiempo variable según el tamaño de las piezas.

Si las piezas (con porciones óseas) no se han de decalcificar, se añade á la solución de formalina unas gotas de amoníaco con objeto de evitar su acción decalcificante; este primer tiempo constituye la *fijación*.

2.º Decalcificación en solución de ácido nítrico purísimo al 15 por 100 procurando cambiar este líquido cada tres días hasta que los huesos dejen entrar con facilidad las agujas que se utilizarán para ver si se han decalcificado.

3.º Lavado en agua corriente durante veinticuatro horas.

4.º Colocación de las piezas un día en una solución de alumbre al 5 por 100 para que obtengan el volumen primitivo, pues durante la decalcificación habrá aumentado.

5.º Nuevo lavado en agua corriente otras veinticuatro horas.

6.º Se llevan las piezas nuevamente á una solución de formalina al 10 por 100 durante dos ó tres días.

7.º Colocar en una vasija con agua oxigenada, cambiando cada dos ó tres días hasta que se vea que se ha efectuado el blanqueamiento.

8.º Nuevo lavado en agua corriente durante veinticuatro horas.

- 9.º Pasar al alcohol de 50º dos días.
10. Durante el mismo tiempo tener en el alcohol de 70º.
11. Tener dos ó tres días en el alcohol de 96º.
12. Pasar al alcohol absoluto y tener en él dos días.
13. Llevar las preparaciones al benzol, cambiando éste dos veces y trabajando con cuidado con este líquido por ser fácilmente inflamable.
14. Colocar en la mezcla conservadora, que es la que dará la transparencia deseada.
15. Evacuación del aire y del benzol por medio de la bomba neumática.

Ahora bien; cuando se empieza á usar el alcohol de 70º y los líquidos sucesivos, conviene, al sacar las piezas de uno de ellos y colocarlas en el siguiente, escurrirlas bien y de esta manera pueden ser los mismos líquidos utilizables más veces, y al mismo tiempo como las piezas, á medida que se colocan en los alcoholes de mayor graduación, se endurecen y tienden á permanecer en la forma que adquieren al manejarlas, conviene darles la forma más á propósito que han de conservar definitivamente. Si por ejemplo estamos preparando ratas, aun cuando nada más sea por razones de estética, al sacarlas del alcohol de 70º se escurren y exprimen bien y se les inyecta debajo de la piel alcohol de 96º colocándolas después en alcohol de esta misma graduación. La misma operación se hace antes de introducir en cada uno de los líquidos restantes.

Las preparaciones, según su forma, se montan en frascos cuadrados ó rectangulares, teniendo en cuenta que siempre debe haber mucho más líquido rodeándolos por sus partes laterales que por encima y debajo.

Colocadas las preparaciones en los frascos y sumergidas ya en el líquido final, se pondrán en la bomba neumática á 16 atmósferas durante veinticuatro horas, en la seguridad que al cabo de este tiempo no aparecerá en la preparación ni una burbuja de aire, pudiéndose ya cerrar los frascos con sustancias convenientes.

Una vez expuesto el método voy á indicar algunas proporciones en peso que se utilizan para obtener la transparencia en ciertas piezas.

Para tejido óseo y dentario.

- 1.º Cinco partes en peso de wintergreen ó safrol y tres partes en peso de benzoato de bencilo.
- 2.º Tres partes de wintergreen ó safrol y una parte de isosafrol.

Para cerebro y médula.

- 1.º Una parte de wintergreen y una parte de benzoato de bencilo (el safrol puede sustituir al wintergreen en la misma proporción).
- 2.º Nueve partes de wintergreen ó safrol con cinco partes de isosafrol.

Para anfibios y peces.

- 1.º Tres partes en peso de wintergreen ó safrol y una parte de benzoato de bencilo.
- 2.º Veintisiete partes de wintergreen ó safrol, con cinco partes de isosafrol.

Para fetos se emplea esta misma proporción.

Hasta la fecha, las preparaciones que se conservan en safrol no han cambiado de color, como sucede con las que se conservan en wintergreen.

Con este método se pueden hacer preparaciones transparentes previa inyección con gelatina y bermellón; el formol ó formalina actúa sobre la gelatina, transformándola dentro de los vasos en una masa inatacable por los líquidos que después la han de rodear.

También resultan preparaciones instructivas para ver la situación del laberinto en el temporal, operando de la siguiente manera:

Se toma un temporal y con un perforador se hace un agujero de 6 milímetros de diámetro próximamente, en la parte posterior de la cavidad glenoidea ó pared anterior del conducto auditivo externo, de modo que dicho agujero queda enfrente de la ventana oval; se coloca un pequeño embudo que puede hacerse de lámina de cobre con el orificio menor ovalado á fin de que pueda enchufar en la ventana oval.

Una vez bien enchufado en ella y poniendo alrededor algodón en rama húmedo y un poco de yeso amasado para que el embudo quede fijo, se tapan también con pedazos de algodón humedecido y yeso los demás orificios por donde pudiera salir la substancia que se inyecta.

Dispuesto así el temporal, se introduce en un horno durante un par de horas á la temperatura de 100º, entonces se saca y colocando metal de Wood en un pequeño cazo se calienta y funde con suma facilidad; una vez fundido se introduce por el embudo y se coloca el temporal en agua fría, la solidificación es rapidísima, se limpia el hueso del yeso y algodón, se quita el embudo y se procede á la decalcificación siguiendo el método general. El temporal queda completamente transparente, y en su interior, en negro intenso y opacos, destacan el caracol y los conductos semicirculares.

Inyectando por la arteria humeral la masa de gelatina y cinabrio que luego expondré, hemos obtenido en el Laboratorio de Anatomía de la Facultad de Medicina de Valladolid, que dirige el profesor Dr. Ramón López Prieto, una preparación en la que después de haberse disecado las articulaciones, se ven con suma claridad las arterias nutricias de los huesos introducirse en los metacarpianos y huesos del carpo y ramificarse en su interior; observación que se hace también en el radio cúbito y húmero.

Preparación instructiva es también el maxilar inferior: se ve la arteria maxilar inferior con las ramas que se distribuyen por los dientes.

Cuando ciertos animales, como las ratas, quieran prepararse enteros, como afeitarles sería casi imposible, se utiliza para quitar el pelo el sulfato de barita que es un depilatorio baratísimo; el pelo se desprende con facilidad una vez que, humedecida la rata y frotando con el sulfato, nos valemós del borde no cortante de un cuchillo; no deben tenerse mucho tiempo bajo la acción de esta substancia, porque aparecerán en la piel manchas negras.

Las masas de inyección que se recomiendan son la roja y la azul, no conviniendo que atraviesen las capilares. Para hacer bien una masa de inyección se disuelve al baño de maría la gelatina en agua, estando continuamente agitando con una varilla de cristal.

Cuando la gelatina está bien disuelta se agrega poco á poco (sin dejar de emplear el agitador) el bermellón ó cinabrio. Si la masa está bien hecha se filtra rápidamente por una franela haciendo presión con las manos; para que la filtración tenga lugar antes que la solidificación por enfriamiento, se añade á la masa hidrato de cloral como antiséptico. La gelatina ya filtrada resulta muy fina, se deja enfriar, y cuando se quiera inyectar sólo se necesita volverla á fundir.

Estas tres masas son las que se usan con buen resultado:

Roja 1.ª

| | |
|----------------|-------------|
| Bermellón..... | 330 gramos. |
| Gelatina..... | 67 — |
| Agua..... | 603 — |

Esta masa se utiliza para inyecciones en ratas, perros, conejos, etc.

Roja 2.^a

| | |
|----------------|-------------|
| Bermellón..... | 330 gramos. |
| Gelatina..... | 133 — |
| Agua..... | 537 — |

Esta masa se utiliza para inyecciones en el hombre, así como la siguiente:

Azul 3.^a

| | |
|------------------------------------|-------------|
| Azul de Berlín (no de Prusia)..... | 330 gramos. |
| Gelatina..... | 110 — |
| Agua..... | 930 — |

III

El método de coloración de los huesos es altamente instructivo en lo que se refiere principalmente al estudio de los mismos en las diferentes épocas del desarrollo embrionario.

Con este procedimiento quedan sin teñir los tejidos blandos y sólo se colorea la substancia ósea y dentaria destacándose los puntos de osificación.

Lundwall recomendó anteriormente para la colocación del sistema óseo de los embriones y fetos el siguiente método:

1.º Fijación en alcohol ó formol.

2.º Coloración en una solución de alizarina preparada de la siguiente manera:

Para objetos grandes: Una mezcla de una parte de solución de alizarina saturada en alcohol de 95º y diez y nueve partes de alcohol de 70º.

Para objetos pequeños: Una parte de solución de alizarina saturada en alcohol de 95º y nueve partes de alcohol de 70º; se colorea en unos tres ó cuatro días.

3.º Se coloca en alcohol de 95º hasta que sólo queden los huesos coloreados.

Este método daba bastante buen resultado para objetos pequeños; pero no ocurre lo mismo con los grandes, puesto que se coloreaban también los tejidos blandos de manera tan oscura que no era posible una buena diferenciación por el alcohol.

Entonces fué cuando se le ocurrió al profesor Spalteholz probar algún método que coloreando principalmente la substancia ósea hiciera innecesaria esa diferenciación que con el alcohol llevaba á cabo Lundwall ó que por lo menos no fuese tan indispensable por aumentar la coloración de los huesos; el empleo de la solución de alizarina acidulada con ácido acético dió los resultados apetecidos.

La solución saturada de alizarina en alcohol de 95º es de un color marrón oscuro; mediante la adición del ácido toma un color amarillo claro. Esta solución amarillo-clara es la que colorea los huesos desde un color rojo oscuro hasta violeta; parece ser que se forma en los huesos una substancia insoluble con las sales que tienen los mismos y la alizarina; así se comprende que no es posible la coloración de los huesos si éstos han sido decalcificados.

Esta coloración se efectúa más lentamente que cuando se emplea la solución neutra de Lundwall; pero tiene sobre ella la ventaja de que los tejidos blandos apenas toman un tinte amarillento que con el alcohol en seguida desaparece.

La coloración se alcanza mejor si las piezas se han fijado en solución de formalina y blanqueado en agua oxigenada neutra; sin embargo, se obtienen también resultados excelentes con preparaciones que se conservaban en el alcohol; lo mejor es, cuando se quieren utilizar piezas antiguas antes de blanquear, colocar un par de días en una solución de formalina.

Puesto que la solución de alizarina no atraviesa bien la

piel y los músculos, se recomienda en embriones y fetos sacar las vísceras y mejor aún preparar bien el esqueleto; en los animales en que esto no se haga, se observará que los huesos de la cabeza, cola y extremidades se colorean mejor que los demás. Pinchando los objetos con finas agujas se favorece la coloración.

Esta coloración con alizarina no solamente da excelentes resultados cuando se emplea para el estudio del desarrollo de los huesos en los embriones humanos y animales, sino también en los animales adultos para presentarnos la situación de los huesos y órganos que les rodean, así como las relaciones entre la substancia ósea y la cartilaginosa.

Cuando se hayan coloreado las preparaciones según el fin que las mismas tengan, pueden tratarse de distintas maneras, puesto que ya he dicho que la substancia que se forma entre las sales del hueso y la alizarina es insoluble en la mayoría de los líquidos; así pues, se pueden hacer preparaciones transparentes empleando el método general, ó se pueden hacer más ó menos transparentes con los líquidos conservadores aislados, ó por último, usando la glicerina; lo mejor es: para embriones completos, transparencia; para partes aisladas de recién nacidos, no colocar en la mezcla que los hace transparente, sino que, como los huesos grandes coloreados, se montan en glicerina pura, disuelta en agua ó en alcohol de 50º.

Un método de coloración que empleó el profesor Spalteholz hasta este año, fué el siguiente:

1.º Fijación en solución de formalina al 10 por 100.

2.º Blanqueamiento en agua oxigenada neutra ó débilmente alcalina.

3.º Lavar bien en agua.

4.º Llevar varias veces al alcohol de 70º.

5.º Colocar en la solución colorante varias semanas y hasta meses.

Esta solución colorante se prepara de la siguiente manera:

A) Una solución saturada de alizarina roja en alcohol de 95º y se añade ácido acético gota á gota hasta que la solución tenga ese olor característico.

B) Una solución saturada de alizarina azul en alcohol de 95º y se añade gota á gota ácido acético hasta que tenga el olor característico del ácido.

Nueve partes de la solución A con una parte de la solución B y 190 partes de alcohol de 70º constituyen la solución colorante.

6.º Colocar nuevamente en alcohol de 70º.

7.º Llevar al alcohol de 90º.

8.º Montaje en glicerina pura ó disuelta en agua, etc.

8.º Alcohol de 95º.

9.º Alcohol absoluto.

10. Benzol puro (cambiando dos veces).

11. Colocar en la mezcla donde se transparenta y conserva ó en wintergreen.

12. Evacuación del aire y benzol en la bomba neumática.

Este método que se puede emplear en la seguridad de obtener muy buenos resultados ha sido modificado por el mismo autor haciéndolo más sencillo. La solución colorante se prepara tomando 100 gramos de alcohol de 80º, en éste se disuelve la alizarina roja hasta saturación (con muy pocos gramos es suficiente), si se quiere se puede añadir algo de alizarina azul, y si se quiere también se usa sólo la alizarina azul. En estas soluciones saturadas se echa ácido acético gota á gota volviéndose amarillas y se conservan bien tapadas el tiempo que se quiera: ahora bien, conviene te-

ner en cuenta que como por la adición del ácido acético las dos se vuelven amarillas, pueden ser confundidas.

La solución colorante final se hace agregando á la cantidad de alcohol de 96° necesario para cubrir las piezas que estén en una vasija gota á gota una parte de la solución que se ha hecho á saturación, y cuando este alcohol de 96° tome un color de orina bastante obscuro, es cuando se deben introducir las piezas en él. Ya he dicho que la solución saturada se conserva tanto tiempo como se quiera; lo mismo sucede con la solución débil que se hace para colorear, sólo que no hay que olvidarse añadir cada vez que se va á utilizar, unas gotas de la solución saturada y se añaden también algunas gotas de ácido acético; las vasijas donde está la solución colorante debe taparse lo mejor posible.

El método varía también aunque poco, quedando por ahora fijo de la siguiente manera:

- 1.º Fijación en solución de formalina al 10 por 100, á la que se añadirá algunas gotas de amoníaco para privarla de su poder decalcificante.
- 2.º Blanqueamiento en agua oxigenada del comercio, á la que se añadirá también algunas gotas de amoníaco con el mismo fin.
- 3.º Lavado abundante en agua corriente.
- 4.º Alcohol de 50°.
- 5.º Alcohol de 80°.
- 6.º Llevar á la solución colorante varias semanas y hasta meses.
- 7.º Llevar al alcohol de 80°.
- 8.º Tener varios días otra vez en la solución colorante.
- 9.º Llevar al alcohol de 90°.
10. Montar en glicerina pura ó disuelta en agua para conservarla así, ó
10. Alcohol de 95°.
11. Alcohol absoluto.
12. Llevar al benzol (dos veces).
13. Colocar, bien sea en la mezcla donde se ha de transparentar y conservar ó en wintergreen puro.
14. Evacuación completa del aire y benzol en la máquina neumática.

Pelvis de feto, así como columnas vertebrales y bases de cráneo, resultan muy interesantes con este método; todas las piezas no transparentes se deben montar colocándolas en opalinas blancas ó negras sujetas con crin de Florencia, sedas, etc; pero las transparentes quedan mejor sujetas á varillas de cristal.

Un punto que no deja de ser importante es el empleo del mastic; para que las cubiertas queden bien sujetas á las vasijas hay que prescindir de las substancias que mandan los fabricantes de estas vasijas de vidrio; puesto que las esencias las disuelven, pueden utilizarse la gelatina y el celuloide disuelto en acetona; pero este último método no es muy recomendable, porque mientras unas veces (por lo general) queda la tapa fuertemente adherida al frasco, otras veces el menor movimiento hace saltar la tapa, inconveniente grande para poderlas transportar. Se puede hacer un buen mastic con estos componentes:

| | |
|---------------------|------------|
| Goma..... | 50 gramos. |
| Formalina..... | 3 — |
| Azúcar..... | 50 — |
| Vidrio líquido..... | 2 — |

Cuando este mastic se seca, añádase un par de gotas de agua. Las esencias no ejercen acción sobre él, y por lo tanto, deben taparse bien los frascos; cuando éstos estén bien tapados y el mastic bien seco, de manera que estemos seguros de que no puede salir ni una gota de líquido, se recubren de betún de Judea ó de lacre disuelto en alcohol absoluto

los cuatro bordes, á fin de proteger al mastic de la acción del agua, lo cual, hecho con cierta habilidad, no sólo resultará práctico sino hasta elegante (1).

Mientras el profesor Spalteholz, autor de estos métodos, da á la publicación un interesantísimo estudio sobre el desarrollo de los huesos y se espera nuevos adelantos en el método, el desideratum sería hallar substancias colorantes que obrasen sobre determinados tejidos á la manera que la alizarina lo hace sobre los huesos.

Quiero que las últimas palabras por ahora sobre el asunto sean para expresar mi agradecimiento al profesor de Anatomía de la Facultad de Medicina de Valladolid, doctor D. Ramón López Prieto, pues además de tener el honor de trabajar bajo su dirección, fué quien me impulsó á perfeccionarme en estos trabajos con el sabio profesor de Leipzig cuando ya conocíamos el método y habíamos hecho algunas pruebas con resultado.

Como nota final, debemos de hacer constar que en estos trabajos han tomado parte, además del Sr. López Prieto ya citado como catedrático de Anatomía de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valladolid, los Dres. Mezquita y Guzmán, auxiliar numerario el primero y ayudante el segundo, de la misma asignatura.

JOSÉ SALAVERRI ARANGUREN,
Alumno de la Facultad de Valladolid.

Sección profesional.

DE PREVISION

VII

¿Cuándo y cómo se ejercerá la caridad?

Un montepío no es una asociación mutua á secas, ni una sociedad mercantil de seguros. Como ellas, debe contar con suficientes recursos para proteger eficazmente; pero, ya sobre esta base, ha de perfeccionar y ampliar la protección inspirándose en principios de caridad y de altruismo.

En un montepío cuyos socios hayan ingresado en su juventud, parece que la previsión hace inútil la caridad, sobre todo si se establece una cuota suplementaria para asegurar las pensiones, aunque el socio, por inutilizarse, no pueda pagar las cuotas correspondientes. No faltarán, sin embargo, entre los mismos socios, magníficas ocasiones de hacer caridad; y si, por fortuna para ellos, no la necesitan, siempre habrá colegas infortunados que amparar ó familias de compañeros que socorrer.

En el caso más probable de constituir un montepío con socios de todas edades, es de todo punto necesario el ejercicio de la caridad. Ya se vió en el capítulo anterior que las cuotas correspondientes á edades próximas á sesenta años, y con mayor motivo las de edades avanzadas, son de tal cuantía que no pueden soportarlas los socios de pocos recursos: éstos necesitan un alivio que sólo puede venir por el camino de la caridad. Razones particulares de poca dotación, numerosa familia, etc., pueden hacer especialmente merecedores

(1) Puesto que he indicado las señas de las casas que proveen en mejores condiciones los aceites conservadores, quiero hacer constar las casas que mejores ofrecimientos hacen en lo que respecta á frascos cuadrados, substancias colorantes y metal Wood, para inyecciones en el Laboratorio.

Frascos cuadrados: Warmbrunn Quilitz & Co., Haidestrass, 55-57, Berlín.

Materias colorantes: Grübler & Co., Leibigstrasse, 1, Leipzig.

Metal Wood, etc.: Dr. Theodor Schuchardt, Görlitz (Preussisch Schlesien) Alemania.

de esa caridad á socios de edades menos avanzadas. Los jóvenes no necesitan caridad, sino ocasión de trabajar; y esto, como su combinación con la protección á los ancianos fuera del montepío, ya quedó explicado en este periódico en mi artículo de Junio pasado, y en forma articulada en mi proyecto de organización de los médicos españoles. Nada impide, sin embargo, el empleo simultáneo de ambos procedimientos, pudiendo en tal caso servir el montepío para disminuir el exceso de médicos en ejercicio jubilando á los ancianos.

Ya dije, en el artículo anterior, que el reparto por igual del coste de los riesgos de un montepío fundado con socios de todas edades, no sería aceptado por los jóvenes. A éstos les tocaría de este modo pagar más del doble de lo que corresponde á su edad, y pudiera darse el caso de que un joven de pocos recursos estuviese aliviando el pago de otros ancianos á quienes sobrara el dinero. Si éstos, que no necesitan el montepío, quieren pertenecer á él, pueden pagar la cuota correspondiente á la renta que pretendan, ó percibir una pensión pequeña, que á ellos tanto les supone, ó contratar rentas diferidas por cierto número de años con devolución de lo pagado si no las disfrutasen.

La caridad ha de ser para los necesitados. Estos pueden serlo absolutamente, es decir, que no cuenten con recursos personales ni de otra especie, ó serlo relativamente: bien porque tengan muchas obligaciones, bien porque entre sus recursos personales y los que pueda esperar del montepío no alcancen á la renta necesaria. Los primeros han de ser objeto de caridad completa: y la determinación de los más acreedores á ella, como el valor y cuantía de la misma, ha de quedar á voluntad de los donantes ó de la Junta del montepío. Los segundos necesitarán ayuda tan sólo para que la suma de sus recursos personales y de las rentas á que tengan derecho en el montepío alcancen la renta mínima necesaria.

La desproporción entre las obligaciones y los recursos es la circunstancia más atendible por la caridad bien entendida. Es indudable que entre dos socios de igual edad é idénticos recursos, es más acreedor á ella el que tenga que atender á pensiones de viudedad y orfandad aparte de las propias, que quien por soltero, viudo sin hijos ó con ellos ya colocados, no tiene que cuidar más que de sí mismo. Fuera de esa desproporción el socorro ha de ser inversamente proporcional á los recursos del socio cualquiera que sea su origen, y dentro de la igualdad de éstos en proporción de la edad. En cuanto al mejoramiento de pensiones deben tener preferencia las de orfandad para niños pequeños y las de inutilidad para ancianos achacosos. Le siguen en importancia las de viudedad para señoras ancianas, los auxilios á solteras que no han podido colocarse, y en último término las pensiones de retiro. No hará falta defender la justicia de esta gradación. Las tablas que van al final permitirán á cada uno resolver casos particulares y en un proyecto verdad se resolverían todos.

Al valorar los recursos de los relativamente necesitados, serán bien conocidos los que procedan del montepío; pero es posible que cruce la sospecha de ocultación ó disminución del valor atribuido á los recursos personales. Para evitar esto, se puede establecer que toda declaración inexacta fuera de ciertos límites sobre tales recursos, aparte de inhabilitar para todo socorro, llevaría consigo la pérdida de un tanto por ciento determinado de la pensión á que tiene derecho; y, si percibió ya algún auxilio, á indemnizarle con el importe de esa misma pensión. Para deshacer combinaciones fraudulentas cabe determinar que, si los socios enajenasen ó pignorasen sus bienes sin conocimiento de la adminis-

tración del montepío determinados años antes de causar pensión ó les transformasen en renta vitalicia inmediatamente antes ó después de establecido el montepío, quedaban sujetos á las mismas sanciones. Y esto es fácil, porque cuotas y dinero destinado á la caridad, estarán en poder del montepío.

La caridad más segura es la que hagan los socios que por su edad y situación desahogada paguen una sobreprima de caridad. Pero este recurso debe guardarse para completar la que no pueda lograrse acudiendo á otros expedientes. Y aquí tienen su más adecuada aplicación esos ingresos que algunos creen capaces de hacer gratuitas las pensiones del montepío. Donativos de particulares, subvenciones de corporaciones, funciones benéficas, sellos de caridad en ciertos servicios médicos, etc.: todo es aprovechable. Entre ellos, por su positiva importancia, debe incluirse el de un sello de caridad sobre la expendición de específicos y aguas minerales, como ha propuesto la Asociación farmacéutica española en provecho de su caja de socorros. Esto exigiría ponerse de acuerdo con dichos compañeros y pudiera dar lugar á la creación de un montepío común, porque tampoco ellos le tienen. Del derecho que los médicos tenemos para acudir á ese medio hablaré en el artículo siguiente.

La adopción de esa idea, y sobre todo de esa forma tan buena, demostrará que no busco la originalidad, sino el interés de la clase: tomo lo bueno donde quiera que esté, y si no hay nada que me parezca suficiente, expongo entonces la solución que se me ocurre.

ROGELIO PEREZ

Médico titular de Huérmeces (Burgos)

Enero de 1914.

Periódicos médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Productos nitrogenados en la sangre de enfermos con nefritis crónica intersticial. — II. Mejora de la técnica para la coloración del bacilo tuberculoso. — III. Anestesia rectal por el éter y el aceite. — IV. Del desprendimiento espontáneo de las epífisis (fractura intracapsular del cuello del femur?) en los niños. — V. Técnica de los lavados vaginales antes del parto. — VI. De la Roentgenterapia de la tuberculosis ganglionar. — VII. Significación de las amígdalas en las infecciones generalizadas.

I

Productos nitrogenados en la sangre de enfermos con nefritis crónica intersticial.

M. Seymour, de Boston (*Boston Med. and surg. Journ.*), ha estudiado el efecto de dietas con gran cantidad y con poca cantidad de proteidos en pacientes con nefritis intersticial crónica con tensión arterial aumentada. Estudió dos enfermos, con hipertensión arterial, con orina con poca densidad, con poca cantidad de albúmina y con pocos cilindros hialinos. Durante cinco días se dió á los enfermos la dieta del hospital, que contiene 60 gramos de proteidos. Al final de este tiempo se aumentó la cantidad de proteidos y siguió la dieta así modificada durante algunos días (siete), en cuyo tiempo el término medio de proteidos diario fué de 180 gramos diarios. Durante el período siguiente de ocho días, los proteidos fueron muy reducidos, 12 gramos diarios.

El contenido de nitrógeno en la sangre fué medido al final del período de la dieta de hospital al final del período de aumento de proteidos y al final de proteidos disminuídos. Se hizo la determinación del nitrógeno urinario todos los días menos cuando se hizo la prueba de la fenolsulfotaleína, ésta última cinco veces durante el curso de estos estudios. De los 14 casos, ocho tenían en la sangre aumento de nitrógeno al final del período de aumento de proteidos; de éstos seis te-

nían edema de la cara y de los párpados y se quejaban de náuseas y de dolor de cabeza. Todos estos enfermos vomitaron y rehusaron el alimento al sexto día del ensayo. Dos de los enfermos que tuvieron mayor número de nitrógeno en la sangre tuvieron más acentuadas las molestias que los que ofrecieron menos aumento. Dos de los casos con aumento de nitrógeno no tuvieron síntomas.

De los seis enfermos que no ofrecieron aumento de nitrógeno, uno sólo tuvo edema de la cara; dos tuvieron náuseas y vómitos con ligero edema de la cara; dos estaban adormecidos, embotados y se quejaban de dolor de cabeza. Un enfermo que no tuvo aumento de nitrógeno no tuvo tampoco síntomas. Dos ofrecieron una irregularidad, tres no ofrecieron cambios y uno ofreció una disminución en la presión sanguínea. Parece que no hay relación entre la tensión arterial y la dieta con pocos proteidos durante los ocho días que duró ésta. En algunos casos había irregularidad, en algunos aumento y en otros disminución de la presión, aunque el contenido de nitrógeno en la sangre estaba en todos los casos disminuido.

II

Mejora de la técnica para la coloración del bacilo tuberculoso.

Mori (*Riforma Medica*, de Nápoles) considera la técnica descrita por él como la mejor para colorear el bacilo tuberculoso. Sus ventajas son: rapidez de acción, fidelidad, belleza de los resultados, ejecutarse en frío y falta de precipitados. Es una modificación de la técnica de Ziehl.

La disolución de fuchina fenicada se hace con 0,5 gramos de fuchina, 10 centímetros cúbicos de alcohol absoluto, 2,5 gramos de fenol y 100 de agua destilada. La fuchina es disuelta en el alcohol, se añade entonces el fenol y luego se adiciona, agitando, el agua. Se deja reposar durante veinticuatro horas, y pasado ese tiempo se filtra. La diferenciación se hace con una solución al 1 por 100 de ácido sulfúrico, y el contraste tiñendo con una disolución al 1 por 4.000 de azul de metileno. Cada líquido se aplica por turno durante diez a quince minutos, lavando entretanto con agua.

III

Anestesia rectal por el éter y el aceite.

Recientemente se ha empezado a emplear en los Estados Unidos con demasiada frecuencia este método de anestesia, y parece necesario, á juicio de los editores del *Medical Record*, poner en guardia al público contra su abuso. La idea de administrar el éter por la vía rectal no es nueva; lo que es nuevo es la unión de este anestésico al aceite. Durante los últimos meses, algunos anestesiadores han empleado en la ciudad de Nueva York, en casos favorables, la anestesia rectal por el éter; en lo que no están conformes es en el aceite que debe usarse, ni en la cantidad de aceite, ni en la de éter necesario para una buena anestesia. De los varios aceites, los más empleados han sido el de olivas y el alboleno. La proporción ha sido de dos ó tres de éter para una de aceite. La dosis del éter se ha calculado con arreglo al peso del enfermo: una onza de éter por cada treinta libras de peso, y según otros, una onza de éter por cada veinte libras de peso. No parece que han prestado particular atención para estas dosificaciones, ni á la edad ni al estado general del enfermo. Prácticamente en todos los casos se ha dado, antes de la anestesia, una inyección hipodérmica de morfina y atropina.

Se ha dicho que por este método se determina la anestesia quirúrgica en un período de quince á cuarenta y cinco

minutos, y que aunque algunos reflejos no quedan abolidos (conjuntival), las paredes abdominales quedan perfectamente relajadas; que por la extracción de la mixtura que queda en el recto, poco tiempo antes del final de la operación, é inyectando en el recto medio litro de agua fría, puede el enfermo recobrar su conocimiento en un período de cuarenta y cinco minutos; que hay menos náuseas y vómitos; que está este método particularmente indicado en operaciones en el curso de una bronquitis ó en presencia de lesiones pulmonares crónicas, ó cuando el enfermo es muy obeso; y, finalmente, que cuando el método es administrado debidamente, es seguro y sin peligros. Todas estas afirmaciones no parece son aceptadas por otros observadores. La anestesia por el éter por vía rectal, con frecuencia tiene que ser ayudada por la administración del gas ó del éter, ambos por el método de la inhalación, mientras en otros casos la anestesia ha sido alarmantemente profunda ya cuando el enfermo se encontraba en la mesa de operaciones ó después de operado.

Durante los últimos momentos de la operación, es costumbre evacuar cuanto se contiene en el recto y de esta manera se evitan teóricamente nuevas absorciones. Lewald y otros, sin embargo, han demostrado, por medio de los rayos X después de la introducción en el recto de mixturas conteniendo bismuto, que considerable cantidad de lo inyectado ha llegado y aun pasado la válvula ileo cecal. Según es sabido, la absorción tiene lugar con más rapidez en la parte alta que en la inferior del intestino grueso. Esto mismo puede pasar en los casos de administración del anestésico por la vía rectal, sobre todo en aquellos que exigen la posición de Trendelenburg durante algún tiempo. En estas circunstancias sería imposible extraer toda la mezcla introducida y el paciente seguiría absorbiendo éter todo el tiempo que éste se halle en el intestino; así se puede explicar los casos de anestesia, que han durado veinticuatro, treinta y seis ó más horas. Ya ha habido algunas muertes consecutivas al empleo de este método de anestesia, aunque puede no hayan sido sólo debidas á una dosis exagerada del medicamento. En algunas, sin embargo, no se puede negar este exceso de dosis, sobre todo en un caso en que el enfermo escapó con trabajo á la muerte, pero en el cual un exceso de anestésico fué indudablemente la causa del colapso.

Este método se encuentra todavía en período de ensayos y sólo deben usarlo los anestesiadores de gran práctica. La adición del aceite parece ha alejado el peligro de necrosis del intestino y consecutiva peritonitis; pero todavía no se ha encontrado el medio de detener la absorción de anestésico cuando ya no hace falta más. Ante la relativa seguridad que ofrece el método de la anestesia por gas nitroso y oxígeno ó gas y éter, parece que no es necesario recurrir al procedimiento de la anestesia rectal, que ha sido ensayada en dos épocas distintas durante estos últimos veinte años y ha sido dos veces abandonado como peligroso para la vida. —P. M.

IV

Schvarz, Tubinga: Del desprendimiento espontáneo de las epífisis (fractura intracapsular del cuello del fémur?) en los niños.

Según Schvarz, no existe ningún desprendimiento traumático, violentamente producido, de la extremidad superior del fémur con dislocación demostrable, pues ésta constituye en realidad un proceso complicado, lo mismo que el que se verifica en otras articulaciones cartilaginosas. Muchas veces, una ligera violencia produce relajación de la epífisis en el cuello del fémur, lesión que escapa al examen Roentgen, porque en el niño impide la dislocación el grosor considerable

del cartilago; pero más tarde resbala muy lentamente la epífisis quebrantada de su lecho bajo la influencia del peso del niño al girar. Los traumatismos que originan el desplazamiento de las epífisis son muchas veces tan insignificantes, que no pueden considerarse como accidentes reales, y por eso pasan inadvertidos, pues no es raro que los niños marchen tranquilos con la cadera dislocada sin acusar casi ningún trastorno. La coxa vara producida por dislocación epifisaria representa á este proceso en el primer período, estando caracterizado el período último por la separación completa del casquete y del cuello. La separación completa del cuello del fémur, que puede ser considerable, se explica por trastornos de nutrición, pero se puede reparar nuevamente.—(*Beitrage zur Klinischen Chirurgie*).

V

Ahlfeld, Marburg: Técnica de los lavados vaginales antes del parto

Antes de la irrigación deben separarse con dos dedos los labios menores, lavando en seguida con algodón y un desinfectante é introduciendo después con precaución la cánula del irrigador. Los lavados se efectuarán solamente en decúbito supino, con los labios menores coaptados entre sí y elevando muy lentamente el irrigador á su altura máxima.—(*Zentralblatt für Gynakologie*).

VI

Philopovitz, Viena: De la Roentgenterapia de la tuberculosis ganglionar.

Las ventajas de la radioterapia, que merece un uso más generalizado, en estas afecciones son muy rápidas y seguras, pues las aplicaciones de la misma van seguidas de reducción considerable de la tumefacción ganglionar, de cicatrización de las fístulas, con mejoría del estado general, no se presentan trastornos subjetivos y la técnica es relativamente sencilla. De 25 enfermos, 5 curaron completamente, 8 casi por completo y los restantes mejoraron notablemente. Está contraindicado el tratamiento en los niños menores de diez años, por la contingencia de algún trastorno de crecimiento ó alteración general de su organismo. La dosificación ha de ser muy exacta en los casos de anemia muy acentuada ó de consunción.—(*Wiener Klinische Wochenschrift*).

VII

Fedesko: Significación de las amígdalas en las infecciones generalizadas.

Las formas clínicas bajo las cuales se desarrollan las infecciones de la sangre que tienen su origen en las amígdalas, son bacteriemias puras, y si tienen carácter leve se trata entonces de toxemias. En la mayoría de los casos son infecciones de curso agudo y deletéreo. La coincidencia observada tantas veces entre la angina y el reumatismo articular, y la favorable influencia ejercida por la tonsilectomía sobre algunos procesos articulares, ha dado ocasión á muchos observadores á establecer una relación etiológica entre la poliartritis reumática y la angina amigdalina. Esta relación parece existir, sin embargo, solamente en los grupos señalados como infecciones reumáticas, los cuales son producidos por los estreptococos *viridans* no hemolíticos y se muestran refractarios al tratamiento salicílico. Los procesos pneumónicos con metástasis localizadas y profundas, singularmente los originados por estafilococos, muestran siempre, aun con escasa localización en la garganta, tumefacción dolorosa de los ganglios del cuello (anatómicamente linfadenitis pura). Desde el punto de vista de la infección hematógena están comprendidas en las afecciones arriba enumeradas de las

infecciones, de las meninges, de la vesícula biliar y del apéndice. Las apendicitis que siguen á anginas, ó son clínicamente de carácter grave, cuya marcha aguda encuentra su relación anatómica en la embolia, por destrucción de la pared (perforación), ó gangrena del órgano no protegido por aglutinaciones de la serosa en la cavidad libre del vientre. El proceso consiste en una embolia bacteriana seguida de necrosis de los folículos que está completamente localizada.—(*Munch. Mediz. Wochensch.*).—NAVARRO CÁNOVAS.

Prescripciones y fórmulas.

JUICIO CLINICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

SUPLEMENTO

C

Caballo (Suero de) como el de Oliviero.—Véase «Sueros».

Calcirin.—Jarabe de malta con guayacol y fosfato cálcico. A cuchara litas en los catarros.

Califig.—Jarabe de higos preconizado como laxante.

Callaquil.—Timol y ester del ácido oxitriarbálico. Para fomentos ó cataplasmas en casos de pleureía, peritífitis (apendicitis) y cistitis.

Calmpirina ó Kalmopyrin.—Acetosalicilato de calcio. Indicaciones de los salicílicos.

Calmyrin.—Píldoras vienesas compuestas de alcanfor, citrato de hierro y quina, extracto de valeriana y extracto de condurang, á 5 gramos; pepsina, 10; para 100 píldoras. Sedante, de 3 á 6 píldoras al día.

Calomelanos.—Hay muchos entusiastas por el tratamiento de la pulmonía por los calomelanos, administrando de 0,20 á 0,25 todos los días ó cada dos días, evitando la diarrea.

Calot.—Este renombrado pai liópe ra aconseja para el tratamiento de focos tuberculosos, principalmente artrocaes, la inyección de soluciones ya indurantes, ya fundentes. Se venden en ampollas de 2 c. c.—1) Aceite, 70; éter, 30; iodoformo, 1; creosota, 0,5; guayacol, 0,1 —2) Glicerina, 66; naftol alcanforado, 33.

Camphora.—Véase «Alcanfor». Lo mismo las demás palabras que empiezan por *camphor* y *camphos*.

Camphosan (Riedel, Berlín).—Solución de 15 partes del ester metílico y del ácido canfórico en 80 partes del santalol. En cápsulas, de 3 á 6 al día. Desinfectante de las vías urinarias.

Cannabis, Canadensis.—Sucedáneo de la digital; 12 á 15 gotas del extracto flúido, tres veces al día.

Capsolin (Parks & Davis).—Revulsivo compuesto de aceite de croton, oleoresina de capsicum, alcanfor, trementina y cayeput. Se vende en tubos de plomo.

Carbenzim.—Mezcla de carbón absorbente vegetal y tripsina en comprimidos. Eupéptico.

Carbónico.—El ácido de este apellido en forma sólida se llama nieve carbónica que se utiliza como frigorífica (ó kryogénica) en sus tres grados: fluxionante, flogógena y necrosante ó isquemizante. Véase «Crioterapia» y «Frio».

Cardiotenin.—Mezcla de convalaria y cafeína.

Cardolium.—Masa bituminosa vesicante.

Cariofila.—Véase «Caryophylli».

Carrageen ó Carragaen ó Musgo de Irlanda.—Este alga es empleado como pectoral y ligera sustancia alimenticia en los febricitantes.

Caryophylle.—Las flores de esta planta en infusión como colutorio. También se usa en polvo y en tintura como dentrífico.

Cascoferrin.—Preparado á base de triferrin.

Castoreum bromide.—Bromuro potásico y sódico, a 20; bromuro amónico, 10; extracto castoreo, 15; extracto valeriano, 30; polvo efervescente, 100. A cucharaditas de las de café. Los mismos usos que los bromuros.

Causticos y Escoróticos (Necrosantes)—Les hay físicos y químicos. A los primeros pertenecen el fuego ó cauterio, las sustancias congelantes como la nieve carbónica, la fulguración, las sustancias radioactivas y los rayos X. Los cáusticos químicos son numerosos; les hay ácidos como el acético, clorhídrico, creosota, crómico, fénico puro, láctico nítrico, sulfúrico y tricloracético; álcalis como cal, sosa y potasa; salinos como amoníaco, arsénico (trióxido), cáustico de oro ó cloruro de oro, cloruro de cinc, cromato de potasa, nitrato de mercurio, nitrato de plata, óxido de antimonio, protocloruro de antimonio, sublimado, sulfato aluminico (alumbre), sulfato de cobre, y policáusticos como los cáusticos de Filhos y de Viena (cal y potasa en polvo y pasta), liquor corrosivo, (sulfato de cobre y de cinc, a 6, vinagre, 70. Disuélvase y agréguese subacetato de plomo líquido, 12); pasta de Landolfé (mezcla á partes iguales de los cloruros de antimonio, bromo, oro y cinc con cantidad suficiente de regaliz para hacer pasta blanca) y solución Villate (como el liquor corrosivo).

Cefalidona—Bromhidrato de aminoacetil-p-fenetidina con cafeína.—Dosis 30 centigramos en las cefalalgias.

Celidonia y Celidonina—En gránulos Houdé. Anunciados contra el cáncer y la lepra. Véase «Chelidonium».

Cellil—Alcohol-cellit.—Es alcohol en forma sólida extendida en capas delgadas para la preparación de vendajes.

Cerebrinum - Pöehl (Sinergo cerebrin).—Anunciado como antiepiléptico. Muy dudoso.

Cethal—Metil ester del ácido cinámico con 10 por 100 de timol. En cápsulas (Goedecke) para inhalaciones. Recomendable.

Cetrarine.—Principio amargo de musgo de Islandia. Polvo cristalino recomendado como estomacal. De 10 á 20 centigramos. Superfluo.

Cevadilla.—Planta mejicana que contiene veratrina. Hasta hora sólo se utiliza para experimentos de laboratorios. El polvo de cevadilla es un remedio popular contra los piojos de la cabeza.

Ceyssatite.—Tierra fósil. Es muy absorbente, y por esto la emplean algunos dermatólogos.

Champagne.—Se ha ensayado con buen resultado, al parecer, en los colapsos, inyectando subcutáneamente medio litro.

Chatel-Guyón-Gubler.—Aguas minerales (Francia). Exportables, laxantes. Su componente especial es el cloruro de magnesio 1 $\frac{1}{2}$ gramos. Se recomienda tomarla antes de las comidas, un vaso cada vez, tres al día. En la plétora abdominal se puede tomar quince días de cada mes.

Chelidonium sulfuricum.—Recomendado como calmante de los dolores de las vías digestivas. Despáchese: sulfato de quelidonina, 1 gramo; agua de almendras amargas, 10 gramos; agua destilada, 200 gramos. Dosis: de 1 á 2 cucharadas grandes. En ulceraciones ó cáncer.

Chineonal.—Quinina con veronal (Merck). ($\frac{2}{3}$ de quinina y $\frac{1}{3}$ de veronal). Indicada como sedante en estados cerebrales crónicos.

Nota: Muchos preparados, cuyos nombres extranjeros empiezan por *chin*, se encontrarán en «quin...»

Chocolín.—Purgante compuesto de fenoltalein, 6 partes; maná, 50 partes; cacao, 1.000 partes. Dosis: 3 ó 4 cucharaditas de las de café en una taza de leche caliente.

Chocoricín.—Chocolate con aceite ricino; para purga.

Choleine (Camus).—Extracto de hiel de buey. Véase «Bilis».

Chologen (Glaser).—Compuesto de calomelanos á pequeñas dosis, podofilino y algunas sustancias aromáticas (alcanfor, melisa, etc.). Como colágeno. Se vende en comprimidos de tres proporciones: para tomar de 1 á 3 comprimidos tres veces al día. Véase «Calomelanos».

Cistopurina ó Cystopurin.—Sal doble de urotropina y acetato de sodio: 2 gramos disueltos en agua, tres veces al día. En la gonorrea y demás indicaciones de la urotropina.

Citarina.—Combinación de formaldehído con nitrato sódico: 2 gramos, cuatro ó seis veces al día en los accesos gotosos.

Citisina.—Véase «Cytisin».

Cloretona.—Recientemente se ha acreditado su uso como tópico, reemplazando ventajosamente al cloral en las otitis supuradas. Despáchese: cloretona y alcanfor, a 2; tintura de canela, 0,5; esencia de cayeput, 5. Este mismo preparado se aconseja también en las gastralgias, y como antiemético, tomándolo á gotas diluídas en un poco de agua.

Cobre.—Las sales de cobre con lecitina ejercen, según Ehrlich, buena acción sobre la tuberculosis. Hace falta comprobarlo.

Codeonal (Knoll).—Es un dietilparbiturato doble de codeína y de sodio. Cada comprimido contiene 2 centigramos del compuesto de codeína y 15 del de sodio. Hipnótico.

Comaina—Contiene 1 centigramo de iodo activo en forma de alcanfores mono-yodado y di-yodado en cada c. c. de aceite de sésamo. Para usarlo, principalmente en inyecciones. Recomendada en algunas formas de tuberculosis.

Contraindicaciones.—Unas son racionales y otras son empíricas; de éstas nada se puede decir en general. Las contraindicaciones racionales son de dos categorías, según que se refieren á las células constitutivas del individuo ó á los medios en que viven. En estos últimos hay que comprender no solamente los medios de reparación, sino también los productos sinérgicos de las células y de los saprofitos. Las contraindicaciones racionales referentes á las células se pueden resumir en una sola ley: respetar la reacción vital en sus dos órdenes, tanto en el superior ó de irritación, como en el inferior ó de astenia. Cada uno de estos dos órdenes de la reacción vital adaptativa puede llegar á desarrollarse en los cinco grados siguientes: reacción nerviosa, r. circulatoria local, r. circulatoria general, r. hiperplásica y r. sintética. El último grado de reacción comprende la inflamación, la inmunización y sus antítesis. (Véase «Código de las Contraindicaciones» del autor, trabajo presentado al Congreso Internacional de Londres, en Agosto, 1913).

Contraluesina.—Antisifilítico. Polifarmaco. Para inyecciones de 1 c. c. Además de mercurio metálico y sublimado, contiene arsénico, quinina, salicilados y sozoidol.

Contrexveille.—Aguas del Este de Francia (Vosgos), de mineralización media, sulfatadas cálcicas y magnesianas. Gozan de gran reputación como diuréticas y antilíticas.

Contrheuman (Gragner).—Tópico salicílico y mentola-

do. Para fricciones en las partes doloridas en reuma. Superfluo.

Convolvulaceas. — Escamonea, jalapa y turbit. Purgantes.

Copalchi (Bonald, Madrid). — Hay en el comercio cuatro preparados de copalchi (que es la corteza de una euforbiacia), polvo, elixir, sellos y vino. Todos excepto el primero tienen varios otros medicamentos asociados para coadyuvar á la acción antigluco-súrica. Propuestos por su autor para el tratamiento de la diabetes.

Corifina. — Véase «Coryfin».

Cornezuelo. — El uso de este medicamento se ha reducido considerablemente, sobre todo en obstetricia, desde que se emplean los extractos pituitarios ó infundibulares. Las investigaciones sobre la composición del cornezuelo siguen verificándose, y aunque no se conoce todavía con exactitud evidente, se han aislado sus principios más importantes, que son: 1) cornutina; 2) ácido ergótico, ergotínico ó ecbólico; 3) ácido esfacélico ó esfacelínico. No se ha fijado bien el relativo valor medicinal de cada uno de estos componentes, así como tampoco de los extractos más complejos, como la ergotina, la ergotoxina y la ernutina. Todo esto demuestra lo difícil que es fijar á ciencia y conciencia la prescripción del cornezuelo y sus derivados. La *cornutina*, que se considera generalmente como el alcaloide del cornezuelo, se puede usar en combinación salina con el ácido cítrico (citrate de cornutina) á la dosis de 5 miligramos á 1 centigramo por la boca, y de 2 á 8 centigramos por inyección.

Corrosol (Egger, Budapest). — Combinación de mercurio succínico y cacodílico. En ampollas para inyecciones contra la sífilis; 2 c. c. contienen 3 centigramos de dicho metal.

Coryfin (Bayer). — Éter compuesto del mentol, paliativo del coriza aplicado con pincel á las fosas nasales. Hay bombones de coryfin para la garganta, y también se puede usar en inhalación.

Cosaprin. — Un derivado sulfúrico de antifebrina, anunciado como antipirético. Debe desecharse.

Creolina. — Flúido espeso que se usa principalmente para la desinfección de vendajes. En emulsión del 1 al 2 por 100.

Cresantina. — Acetato de metacresol.

Cristalina. — Solución de algodón pólvora en alcohol. Motílico. Sucedáneo del colodium.

Crotalina. — Veneno de la serpiente de cascabel (*crotalus*). Se vende diluido y encerrado en ampollas para inyecciones, usándolo como isopático contra las mordeduras de las mismas serpientes. Se ensaya actualmente en los epilépticos, una inyección semanal, empezando por 3 diezmiligramos (0,0003) y llegando hasta 1 miligramo. Incierto y peligroso.

Cugilliere. — Autor de un suero. Véase *Alilo* en «Ajo».

Cupricina Mialhe. — Cianuro de cobre neutro. Se usa en el tracoma granuloso en forma de lápiz, y en solución al 1 por 1.000.

Curaril (Byk, Berlín). — Solución de curare al 1 por 1.000 2 á 3 gramos cada cuatro horas en inyección contra el tétanus. Paliativo.

Cusufol. — Citrato de cobre soluble. Sucedáneo del sulfato.

Cycloform = p-amido benzoato del ester isobutilico. Para curas quirúrgicas en pomadas del 5 al 10 por 100.

Cumarin ó Cymarin. — Principio activo del apocionum cannabinum indicum. Preparado en grajeas y ampollas por Schubert como sucedáneo de la digital

Cystopurin. — Urotropina con acetato de sodio; 1 á 2 gramos dos veces al día, como desinfectante urinario.

Cytisin. — Es un alcaloide que le aconsejan algunos para calmar las hemicráneas vaso paralíticas. Se usan el clorhidrato y nitrato de citisina. Dosis, 3 miligramos en inyección hipodérmica.

Variedades.

SUSCRIPCION PARA EL MONUMENTO AL DR. ESQUERDO

| | Pesetas. |
|--|----------|
| <i>Suma anterior</i> | 7.190 |
| D. José de Echevarría..... | 200 |
| Un amigo entrañable..... | 200 |
| Dr. D. José Blanco..... | 125 |
| D. Celestino Madurell..... | 100 |
| D. Antonio García Alvarez..... | 50 |
| D. A. Martinho..... | 50 |
| Dr. D. José María Montoya..... | 40 |
| D. Eulogio Roig..... | 30 |
| D. Pedro Lacalle..... | 25 |
| D. Agustín Grim..... | 25 |
| D. Manuel Cano..... | 25 |
| Compañía de Maderas..... | 25 |
| D. Santiago Carrasco..... | 25 |
| D. Pedro Parages..... | 25 |
| D. Luis Olleros..... | 25 |
| D. Timoteo del Rey..... | 25 |
| D. Felipe Moreno..... | 25 |
| D. ^a Teresa Fernández, viuda de Ordiales..... | 25 |
| D. Gaspar Esquerdo..... | 25 |
| D. José García Díaz..... | 25 |
| D. Luis y D. Eloy Romano..... | 25 |
| D. Luis Feito y otros amigos..... | 25 |
| D. Eulogio Martín..... | 15 |
| D. Valentín Cerbel..... | 15 |
| D. Casto González..... | 15 |
| D. Vicente García-Guillén..... | 15 |
| D. Francisco Lebrero..... | 10 |
| D. Eugenio Lebrero..... | 10 |
| D. Angel María Camacho..... | 10 |
| D. Juan Sanz..... | 10 |
| D. Alejandro Pesceto..... | 10 |
| D. Miguel Lorenzale..... | 10 |
| D. Toribio Sáinz..... | 10 |
| D. Salvador Tegera..... | 10 |
| Dr. D. Enrique de Isla..... | 10 |
| D. Román del Campo..... | 5 |
| D. Nicolás Sáez..... | 5 |
| D. Mariano Gutiérrez..... | 5 |
| D. José Martí Prats..... | 5 |
| <i>Total</i> | 8.505 |

Carabanchel, 7 de Enero de 1914.—El tesorero, Juan Godoy.

Sigue abierta la suscripción.

Los donativos se admiten en Madrid en el Colegio de Médicos, Mayor, 1; D. Santiago Mollinedo, Conde de Romanones, 12, coloniales; D. Miguel Gómez, Núñez de Arce, 14, camisería; D. Fidel Fernández, Desengaño, 10, farmacia; D. Lorenzo Pérez, Monterá, 8, entresuelo, sastrería; Carabantes, Atocha, 67, almacén de vinos; Café de Correos, Puerta del Sol, 10; Café de Platerías, Mayor, 40; Centro Instructivo Republicano de Hospital-Congreso, Atocha, 68; D. Juan Godoy (tesorero), Carabanchel.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 716,15; mínima, 699,41; temperatura máxima, 10°,8; mínima, 0°,4; vientos dominantes; NNE; NE y N.

El gran descenso de la temperatura en la última semana ha sido causa de que los enfermos crónicos del corazón, pulmones y riñón hayan dado buen contingente tanto a la mortalidad como a la morbilidad, sin que por eso hayan dejado de contribuir a la una y a la otra las enfermedades agudas de aquellos órganos principalmente. Han sido numerosos los catarros bronquiales, las traqueas bronquitis, anginas faríngeas y tonsilares, pleuresías y pleuroneumonías. Igualmente lo han sido los reumatismos en todas sus manifestaciones y los desarreglos intestinales por bruscos enfriamientos. Las colibacilosis y fiebres eberthianas continúan sin aumentos ni disminuciones. Las hemorragias cerebrales, pulmonares y renales han agravado padecimientos ya crónicos.

En los niños hay abundancia de catarros y algunos casos 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 entero antes de fin de Marzo próximo, tendrán derecho a 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.

Obituario.— Han fallecido: en Ocaña, D.^a Martina Martín de los Santos, esposa de nuestro estimado compañero don Abelardo Carrillo, y en Aranjuez, un hermano del distinguido dermatólogo Dr. Oyarzábal. A ambos queridos compañeros enviamos nuestro pésame.

Consulta de Oftalmología.—En la Consulta de Oftalmología establecida en la Casa de Socorro del distrito del Hospicio (Augusto Figueroa, 45) bajo la dirección del ilustrado Dr. Aleixandre, se han prestado durante el año último los siguientes servicios:

Enfermos asistidos, 515; operaciones, 45; reconocimientos oftalmoscópicos, 70; corrección de la agudeza visual, con lentes, 37; asistencias, 6.338.

A esta Consulta pueden concurrir cuantos enfermos pobres lo deseen, los martes, jueves y sábados, de nueve a diez de la mañana.

Guía anual médico-farmacéutica.— Como en años anteriores, la casa «Espumosos Herranz» ha tenido la bondad de regalar a los médicos la *Guía anual médico-farmacéutica de Madrid* para el año corriente.

Es esta una Agenda concienzudamente hecha que contiene cuanto de útil y de interés necesita el médico; almanaque, posición geográfica, topográfica y clima de Madrid, Academias y Sociedades, formulario, señas de médicos, farmacéuticos, veterinarios, etc. Es, en suma, una Agenda muy completa, muy cuidada, esmeradamente impresa y digna del aprecio de toda la clase.

Felicitemos al Sr. Herranz por su obra, a la par que mostramos nuestro agradecimiento por tan estimable obsequio.

Radium - terapia interna.

Tratamiento moderno de las vías respiratorias.

FIMOL BUSTO

Jarabe radífero.

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

Balsámico, antibacilar, tónico, sedante y mineralizador.

Sorprendente en la Tuberculosis.

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

SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

Instituto radiumterápico de Madrid.

Fundados en que dos agentes terapéuticos de propiedades análogas producen frecuentemente administrados unidos doble efecto que empleados aislados, y en que las radiaciones Y del radium, aunque de mayor penetración, son de propiedades físicas idénticas a las de los rayos Roentgen y de análoga acción biológica sobre tejidos sanos y enfermos, hemos probado si se conseguiría mayor acción terapéutica asociando el tratamiento radiumterápico al radioterápico. Con tubos, placas, solución é inhalación de radium, y sirviéndonos de poderosa máquina radiológica, modelo para grandes intensidades, de la casa Gaiffe, de París, único que tenemos en nuestro Instituto asociamos estos dos medios de curación. Los resultados han correspondido a nuestras esperanzas; hasta ahora podíamos dominar enfermedades cancerosas y luposas, siempre que ocupasen pequeñas superficies en la piel ó mucosas. En la actualidad, empleando los dos procedimientos y variando los métodos de aplicación, según los casos, curamos con frecuencia estas mismas afecciones, aunque estén situadas profunda y extensamente en la matriz y sus anejos, estómago, pecho, garganta, etcétera, y dominamos con más facilidad el lupus y graves enfermedades de la piel, infartos viscerales, leucemias, anemias, etcétera. Consulta en este Instituto, Paseo Recoletos, 31.

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

Al presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre **Afecciones de la nariz y de la garganta**, tratadas por los productos Parke, Davis & Co., de Londres.

Cátedra á traslación.—Vacante en la Facultad de Medicina de Salamanca la cátedra de Patología general y su clínica, S. M. el Rey (q. D. g.) ha resuelto que para proveerla se anuncie al turno de concurso de traslación, según lo preceptuado en el Real decreto de 16 de Octubre de 1913, en relación con el de 30 de Diciembre de 1912.

El plazo para solicitarla es de veinte días, á contar del día 8 del corriente en que aparece el anuncio en la *Gaceta*.

Nuevo periódico.—Hemos recibido un número de *La Especialidad Práctica*, periódico que ha comenzado á ver la luz en Zaragoza, bajo la dirección de muy ilustrados catedráticos. Su redactor-jefe es el Sr. Valdovinos.

Excusado es decir que deseamos al nuevo colega vida larga y robusta.

Alumnos internos de San Carlos.—Han sido nombrados, previa oposición, alumnos internos de la Facultad de Medicina de Madrid, los señores siguientes:

Del tercer grupo: 1, D. Santos Ascarza; 2, D. José María Zurriarain; 3, D. Eduardo Enterría; 4, D. Nicolás Berizo; 5, D. Arcadio Sánchez López; 6, D. José Hernández Arnaiz; 7, D. José Herrero Cervera; 8, D. Juan Grinda Saavedra.

De los otros grupos han sido nombrados en igual forma los Sres. Bejarano, López, Meseguer, Pardo, Tovar, Bernáldez, Alcázar, Palacios, Martín Gutiérrez y Maldonado Fernández.

Felicitemos á tan estudiosos jóvenes, futuras glorias de la Medicina.

La anatomía en el vivo.—Con el título de *L'Anatomie sur le vivant (anatomie de surface). Guide pratique des repères anatomiques*, acaba de publicar la casa J. B. Baillière et fils, 19, rue Hautefeuille, París, un tomo en 8.º, de 136 páginas, con 54 grabados, del profesor agregado de la Facultad de Medicina de Burdeos Dr. Aubaret. Es una obrita de gran interés práctico, y se vende á 5 francos en la mencionada librería.

Folleto.—En los últimos días hemos recibido los siguientes estimables folletos:

—*El epitelio del limbo esclero-corneano* (trabajo de laboratorio de la Clínica nacional de «Quinse-Vingt», de París) Extensa, notable y muy documentada tesis de doctorado del inteligente joven D. Eduardo Wieden Viñarta, que mereció la calificación de sobresaliente.

—*Actas de las sesiones científicas celebradas por la Sociedad de Psiquiatría y Neurología durante el año 1911.*

—*Discursos leídos en la sesión inaugural de la Sociedad de Higiene*, por los Dres. Fernández Cuesta y Mariscal, como secretario el primero y como encargado de llevar la voz de la Sociedad el segundo. Ambos discursos son notables y el del Sr. Mariscal muy digno de ocupar lugar predilecto entre sus muchos y hermosos hermanos.

—*Tratamiento y educación de los niños anormales de uno y otro sexo en la familia y en la escuela*, por D. Jesús Marín Agramunt, premio del legado Roel.

—*El trabajo de la mujer en la industria. Condiciones en que se efectúa y sus consecuencias en el porvenir de la raza*, por D. Julio Ubeda Arce, premio del legado Roel.

—*Reseña histórica de la Facultad de Farmacia de Madrid*, por el catedrático de la misma D. Joaquín Olmedilla y Puig.

Conservación de las carnes.—Se ha inventado un nuevo medio de conservación de las carnes, denominado *desección al vacío*, cuya eficacia, según se dice, dura varios meses, sin que haya pérdida alguna en las cualidades nutritivas, sabor y aspecto de los productos á él sometidos.

Consiste en evaporar en el vacío parte del agua que contiene la carne, y su aplicación puede extenderse á los pescados y otros artículos, sin que sean necesarias cámaras frigoríficas, sin aparatos de ningún género donde encerrar lo que se trate de conservar, después de que se haya pasado por las estufas de aire rarificado empleadas al efecto.

Este sistema será explotado por una compañía inglesa, y si en la práctica los resultados son semejantes á los obtenidos en las pruebas realizadas, causará una verdadera revolución en el comercio de carnes, pescados, etc.

La sacarina en las sustancias alimenticias y bebidas.—Por Real decreto de 22 de Diciembre próximo pasado se concede indulto total á todos los procesados y penados, cualquiera que sea su situación, por el uso de la mezcla de la sacarina en las sustancias alimenticias y bebidas.

Y se dispone también en ese Decreto que desistirá el Ministerio Fiscal de la acción penal en todos los procesos, y los Tribunales, sin mas trámites, acordarán el sobreseimiento libre.

De todas maneras deberá tenerse presente lo legislado tocante al uso de la sacarina, para no incurrir en el delito definido y penado.

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, libro
de gastos

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

Estafeta de Partidos.

El *Boletín Oficial* de la provincia de Avila, en el número 5 y fecha 10 del que cursa, publica el anuncio de la vacante del partido médico por renuncia del que la ha venido desempeñando, y como es incierto que el que la desempeñaba la haya renunciado ni esté dispuesto a renunciarla, lo hace constar así á los compañeros para que no sean sorprendidos por el monterilla de este pueblo.

El que la viene desempeñando hace quince años, sigue y seguirá en el pueblo, cuenta con el igualatorio y tiene casa propia, fincabilidad para mantenerse y querido por el pueblo.

Para más informes pueden acudir á los compañeros límites de San Juan de la Nava, Navalunga, Burgoñondo y Navatagordo.—*Frutos Márquez.*

Vacantes.

La de Santa Gadea del Cid (Burgos), con la dotación anual de 1.000 pesetas, satisfechas del presupuesto municipal por trimestres vencidos. Los aspirantes, que deberán llevar por lo menos dos años de práctica, presentarán sus solicitudes hasta el día 25 de los corrientes; percibiendo en concepto de iguales 225 fanegas de trigo, pagadas en el mes de Septiembre de cada año, por el servicio á los vecinos de la misma y pueblos de Bozón, Portillo, Villanueva, Soportilla, Grimicio, Ayela y Moriana, todos éstos de escaso vecindario y muy próximos á esta localidad, pudiendo además el agraciado contratar libremente con los P. P. del Convento del Espino y pueblo de Puenteleme distantes á dos y cinco kilómetros por carretera, respectivamente, y que le producirá otras 50 fanegas de trigo próximamente. Santa Gadea del Cid, 9 de Enero de 1913.—El alcalde, *Carlos Arín.*

La de Fresno de Caracena (Soria), por renuncia, con motivo de su quebrantada salud del médico electo, se anuncia para su provisión en propiedad la de esta villa como matriz y los pueblos anejos Carrascosa de Abajo, Villanueva de Gormaz y Navapalos, distante de ésta los dos primeros 3 kilómetros y el último 5, de buen camino y próximo á la estación de Osma, en el ferrocarril de Valladolid á Ariza, con el sueldo anual de 100 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los respectivos presupuestos municipales. Asimismo se halla también vacante la asistencia de las familias acomodadas de dicho partido, por las que percibirá el profesor 400 fanegas de las especies de trigo y centeno, mitad de cada clase, cobradas en la recolección. Los aspirantes á dichas plazas dirigirán sus instancias á esta Alcaldía durante el plazo de quince días contados desde la publicación en este periódico.—El alcalde, *Hipólito de Pedro.*

La de San Esteban de Valdeuza (León), por renuncia, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, por la asistencia á familias pobres que resulten en el mismo. Solicitudes por treinta días (B. O. del 5 de Enero).—El alcalde, *Juan Ramón Pérez.*

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 2.218 habitantes, á 5 kilómetros de Ponferrada, que es su partido judicial, cuya estación es la más próxima, y 90 de la capital. Tiene 8 pueblos agregados.

La de Cihuri (Logroño), con la dotación anual de 1.750 pesetas, pagadas por una Comisión, responsable del pago dentro de los días del 1 al 5 del mes de Agosto de cada año, mas 750 pesetas por la plaza de Beneficencia de una á tres familias pobres, pagadas por trimestres vencidos por el Ayuntamiento de esta villa. Solicitudes por treinta días (B. O. del 5 de Enero).—El alcalde, *Matías Ocio.*

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 513 habitantes, á 8 kilómetros de Haro, que es su partido judicial, y cuya estación es la más próxima, y 44 de la capital. Tiene un agregado.

La de El Rasillo (Logroño), con la dotación de 500 pesetas anuales por la asistencia de una á 10 familias pobres, haciéndose el pago por trimestres vencidos de los fondos municipales. El agraciado podrá tener iguales con los veci-

nos del pueblo, percibiendo de una Comisión que entre los mismos se nombre, la cantidad de 2.000 pesetas anuales, pagadas también por trimestres vencidos, y se le dará casa habitación. Solicitudes por treinta días (B. O. del 5 de Enero).—El alcalde accidental, *Pablo Alonso.*

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 407 habitantes, á 16 kilómetros de Torrecilla de Cameros, que es su partido judicial, y 41 de la capital, cuya estación es la más próxima.

La de Entrala (Zamora), de nueva creación, con el sueldo anual de 750 pesetas, pagaderas en trimestres vencidos, para la asistencia á 15 familias pobres y acogidos de establecimientos benéficos; pudiendo contratar los médicos solicitantes las iguales de su cuenta con las familias pudientes. Solicitudes por treinta días (B. O. del 5 de Enero).—El alcalde, *Manuel Segurado.*

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 571 habitantes, á 8 kilómetros de la capital, que es su partido judicial. La estación más próxima, El Perdigon, á 2 kilómetros.

La de Valdecañas (Palencia), por renuncia, con la dotación anual de 750 pesetas, pagadas de fondos municipales en trimestres vencidos, por la asistencia de tres familias pobres y transeúntes, pudiendo el agraciado contratar por separado con los vecinos pudientes de la misma y cobrar aproximadamente 160 fanegas de trigo. Solicitudes por treinta días (B. O. del 12 de Enero).—El alcalde, *Francisco Gil.*

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 345 habitantes, á 8 kilómetros de Baltanás, que es su partido judicial, y 33 de la capital. La estación más próxima, Torquemada, á 11 kilómetros.

De médico forense:

En el Juzgado de primera instancia del distrito del Centro, de Bilbao, se halla vacante la plaza de médico forense, que debe proveerse en la forma dispuesta en el art. 11 del Real decreto de 1.º de Mayo de 1911. Los aspirantes á dicha plaza dirigirán sus instancias documentadas al ministerio de Gracia y Justicia, dentro del plazo de quince días, á contar desde el siguiente al de la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid* (del 12 de Enero).—El subsecretario, *J. Garay.*

También se encuentra vacante la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva de Illescas (Toledo). Los aspirantes á dicha plaza dirigirán sus instancias documentadas al ministerio de Gracia y Justicia, dentro del plazo de quince días, á contar desde el siguiente al de la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid* (del 12 de Enero).—El subsecretario, *J. Garay.*

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

VIAS URINARIAS

Consulta del Dr. Pulido Martín, Barquillo, 4 y 6, 2.º izquierda, de 2 á 5 todos los días no festivos.

Imprenta ENRIQUE TEODORO

TELÉFONO 352—Glorieta de Santa María de la Cabeza, 1—MADRID

IODALOSE GALBRUN

iodo fisiológico, soluble, asimilable

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

Sustituye Iodo é Ioduros en todas sus aplicaciones sin Iodismo.

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

Ver Folio sobre la Iodoterapia fisiológica por el Peptoniido.
LABORATORIO GALBRUN, 18, Rue Oberkampf, PARIS.

EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Se publica
todos los sábados.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye al AGENTE de RIGAUD
de BACALAR.

0.05 de Yodo por cucharado
de las de sopa.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO
F. COMAR é HIJO, BARCELONA. — Depósito en todas las Farmacias.

ANEMIA

DEBILIDADES

Exigir las
Auténticas

RAQUITISMO

PÍLDORAS

CLOROSIS

(ó el JARABE)

BLANCARD



GOTA AGUDA

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

Alivio y desaparición de los DOLORES
Modificando la Diatesis Úrica.

BETUL-OL
Linimento
absorbido por la piel en
fricciones y compresas.

REUMATISMO AGUDO

MIDY, 113, F. S. Honoré, París y todas Farmacias

METALES COLOIDALES ELÉCTRICOS

(Fermentos metálicos)
En soluciones isotónicas, esterilizadas é inyectables
ESTABLES

Estos sistemas coloidales son de grano fino, presentan el
máximo de actividad fisiológica y terapéutica y conservan
indefinidamente su acción fermentaria (debido a su composición
por la medida del poder catalítico)

1º ELECTRARGOL

Plata coloidal eléctrica de granos pequeños.

2º ELECTRAUROL

Oro coloidal eléctrico de granos pequeños.

3º ELECTROPLATINOL

Platino coloidal eléctrico de granos pequeños.

4º ELECTROPALLADIOL

Paladio coloidal eléctrico de granos pequeños.

1º Ampollas
de 5 c.c.
inyecciones
ultra-musculares.
2º Para el Electrargol
únicamente,
frascos especiales
esterilizados de 100 c.c.
(usos quirúrgicos).

APLICACIONES TERAPÉUTICAS: Enfermedades infecciosas en general,
Septicemia, Pleuresia purulenta, Absceso del Sero (Tratamiento sin incisión),
Afecciones puerperales, etc.

LABORATORIOS CLIN — PARÍS.

(127)

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

MEDICAMENTO-ALIMENTO el más poderoso
prescrito por los Médicos.

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

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

VICHY ETAT

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

Los pagos han de ser adelantados.

Este periódico sale a luz los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las Portadas é índices que se regalan a los suscrip-
tores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indistintamente dentro de los dos meses que sigan a la falta.

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

Bismutosa

Albuminato de
bismuto,
enteramente atóxico.

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

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

KALLE & CO. Aktiengesellschaft, Bleibrich (P. Rhein.) | Venta general para España. KALLE Y C.^{ta}, Trafalgar, 37, Barcelona

COLARGOL

Único remedio
que preserve el organismo contra las
infecciones generales.

Aprobado principalmente en numerosas
formas de
septicemia puerperal.

Antiséptico local
inofensivo y no irritante
para el tratamiento de la **blenorragia**,
la **cistitis**,
la **pielitis**, la **endometritis**,
y las **infecciones de los ojos**, por
graves que sean.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores Médicos por
GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23. MADRID
Representante general en España de la
Chemische Fabrik von Heyden, A. G. de Radebeul (Alemania).

BROMIDIA

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

PAPINE

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

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

ECTHOL

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

Battle & Co.

St. Louis

London.

París.

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



Vereinigte Chininfabriken
ZIMMER & CO
FRANKFURT A. M.



Perlas de Quinina "Zimmer"

se usan con la misma acción terapéutica que la **Quinina** en las **ca-
lenturas**, la **gripe**, la **malaria**, el **tifus**, la **tos ferina**, las
neuralgias, etc. Son de un uso agradable y cómodo, sin que se
encuentre el gusto amargo peculiar de la quinina; al llegar la perla al
estómago se abre en seguida, la sal pura es absorbida por el jugo gá-
strico y empieza su efecto inmediatamente.

Se venden en las buenas farmacias y droguerías en frascos de 10,
25, 50 y 100 perlas.

Vereinigte Chininfabriken **ZIMMER & Co.**, Francfort d. M., Alemania.

REPRESENTANTE PARA ESPAÑA: **Walter Wicke**, Magdalena, 1.—Madrid.

EUGARGÓN

Patente núm. 18.529.

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

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

**DRES. NAVARRO CANOVAS
Y F. VICTORIO**

Consulta y tratamiento de enfer-
medades nerviosas, mentales de la
nutrición y quirúrgicas.

Radiografía, Radioterapia, Elec-
troterapia y Mecanoterapia.

SAIODINA-SABROMINA

Son los mejores sucedáneos de los **yoduros y bromuros alcali-**
nos, con la circunstancia de no tener los inconvenientes de éstos. Han
dado excelentes resultados en todos los casos en que está indicada la me-
dicación con los ioduros ó los bromuros.

Ambos preparados son:
inodoros y completamente insípidos, se reabsorben
fácilmente, actúan con rapidez y son muy bien tole-
rados por los enfermos.

Dosis: 2 á 4 gr. al día, una hora después de las comidas.

Tabletas de Saiodina de 0,5 gr. N.º XX
embalaje original.

Tabletas de Sabromina de 0,5 gr. N.º XX
embalaje original.

Las tabletas deben desleirse con un poco de agua ó masearse.

Farbenfabriken
vorm. Friedr. Bayer & Co.,
Elberfeld.-Leverkusen a./Rh.

Farbwerke
Meister Lucius & Brüning
Höchst a. M.

Preparado moderno contra to-
das las manifestaciones de la
DIATESIS ÚRICA

À BASE DE

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

El mayor disolvente del ácido
úrico, único que evita la preci-
pitación de los fosfatos.

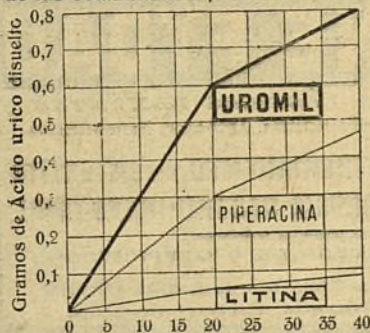
No ejerce ninguna acción sobre la mucosa del framo digestivo, tonifica el corazón.

UROMIL

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

CÓLICOS NEFRÍTICOS
CISTITIS

ARTRITISMO



ARENILLAS
CÁLCULOS
LITIASIS RENAL

REUMATISMO

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

El UROMIL está dosificado con gran precisión por procedimien-
tos 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 médi-
cos que la soliciten.

HISTOGENOL

EMPLEADOS EN LOS
HOSPITALES de PARIS
Sanatorios

Dispensarios antituberculosos
del mundo entero.

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

TESIS

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

Medicación
Arsénico-Fosforada
orgánica.

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

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

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

PREPARADO POR
NALINE

base de
Nuclarrina.

FORMAS y DOSIS:

**ELIXIR
GRANULADO**

2 cucharadas de sopa
por día.

COMPRIMIDOS

4 a 6 comprimidos
por día.

AMPOLLAS

1 ampolla por día.

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

HECTINE

PREPARADA POR

NALINE

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

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

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

HECTARGYRE

PREPARADO POR

NALINE

(Combinación de Hectine y de Mercurio).

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

GOTAS De 20 a 100 gotas al día.

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

INYECCIONES INDOLORAS

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

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

TOS

RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

de 3 a 8 cucharadas de café en una taza de tisana

CURACION SEGURA

CON EL

EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal.

DE MARCHAIS

TINTURA COCHEUX

Éxito en los Hospitales desde 1840

cura la Gota, Reumatismo
y el Mal de Piedra.

En todas las farmacias — Alpor mayor Tavernier & Aguet, Lyon (Francia).

LACTOLAXINE FYDAU

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

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

DOSES: 1 a 3 Comprimidos por la noche al acostarse.

SE VENDE EN ESTUCHES DE 6 TUBOS DE 6 COMPRIMIDOS

Pídase Literatura y Muestras a los Laboratorios Biológicos de ANDRÉ PARIS
1, Rue de Châteaudun, 55. Rue Lafayette, PARIS (Francia).

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

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE

PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA

Cicatrizante las lesiones locales, restaura con prontitud el apetito y el estado general.

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

RAQUITISMO

ESCRÓFULAS

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la

Firma:

**SANTAL
MIDY**

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

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

Cada
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias.

Productos de la Casa **P. LEBEAULT y C^{ia}**, 5, Rue Bourg-l'Abbé, PARIS

MICOLISINA del D^r DOYEN

(MYCOLYSINE du D^r DOYEN)
Solución coloidal fagógena polivalente

Provoca la fagocitosis, evita y cura la mayor parte de las enfermedades infecciosas; ejerce una rápida acción curativa en todas las afecciones agudas mono ó polimicrobicas de las vías respiratorias, en los Flemones profundos, en la Linfangitis infecciosa (hasta en los diabéticos), en la Infección puerperal, en las Fiebres eruptivas, en la Infección blenorragica grave y en la Artritis blenorragica, en la Meningitis cerebroespinal, etc.

La MICOLISINA se prepara ya sea en solución diluida para ser administrada por vía bucal, ó bien en solución concentrada aséptica para la inyección hipodérmica.

ESTAFILASA del D^r DOYEN

(STAPHYLASE du D^r DOYEN)
Solución concentrada é inalterable de los principios activos de las levaduras de cerveza y de vino.

La ESTAFILASA NEUTRALIZA en todo el organismo el efecto producido por las toxinas segregadas por el estafilococo puógeno dorado; constituye el tratamiento específico contra las Infecciones estafilocóccicas: Forunculosis, Antrax, Osteomielitis, Impétigo, Anginas, etc.

ESTAFILASA Yodurada del D^r DOYEN

Contiene un gramo de Yoduro de Potasio químicamente puro por cada cucharada sopera.

ESTAFILASA Bromurada del D^r DOYEN

Contiene dos gramos de Bromuro de Potasio químicamente puro por cada cucharada sopera.

El Yoduro y el Bromuro de Potasio asociados á la Estafilasa no producen ningún accidente secundario, aun tomados á grandes dosis.

PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro

El PROTEOL es una combinación química de la Caseína y del Aldeído fórmico, descubierta por el D^r DOYEN. Este polvo, blanco y ligero, no irrita los tejidos y goza de un poder bactericida muy superior al del yodocloroformo, salol y demás polvos antisépticos.

VINO DE BUGEAUD

Tónico-Nutritivo.

Preparado con la Quina Calisaya Silvestre, con Cacao escogido y con Vino añejo muy dulce, el VINO DE BUGEAUD actúa por la teobromina y por los alcaloides de la Quina, en la Neurastenia, en la Anemia, en las Convalecencias y contra los Trastornos digestivos de los Estómagos fatigados.

ENFERMEDADES NERVIOSAS INSOMNIOS * HISTÉRICO * NERVOSISMO

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

JARABE GELINEAU

el más activo de los Sedativos.

El JARABE GELINEAU constituye el medicamento por excelencia á oponer á la Agitación nerviosa, que cansa tan á menudo la mujer á ciertas épocas de su existencia.

JUGO GASTRICO
puro, del Cerdo vivo

DISPEPTINA DEL D^r HEPP

ESPECIFICO DE LA HIPOPEPSIA Y DE LA ATONIA GASTRICA

DISPEPSIAS
GASTRITIS-DIARREA
ANOREXIA de los
TUBERCULOSOS



GASTRO-ENTERITIS
de los NIÑOS
NEURASTENIA
GASTRICA

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

AGENTES GENERALES
PARA ESPAÑA:
CEBRIAN Y C^a — BARCELONA
18, Puerta Ferrisa

KOSSUTH

Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMALE DE

STROPHANTUS

Con estos granulos se han hecho las siguientes curas en la Academia de Medicina Paris 1889. Proban que 20 á 4 granulos producen: **Excitación, reaniman el corazón debilitado, disminuyen la ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — RETENCIÓN** Cardíacas de los Niños y Adultos, etc. Uso continuo sin inconveniente en la insuficiencia.

GRANULOS DE CATILLON

STROPHANTINE

TÓNICO DEL CORAZÓN por EXCITACIÓN NO DIURÉTICO — **RELAXANTE** INDISTINGUIBLE de los granulos Catillon. Precio de la Botella 4/10. Distribución en Cuba (1900). Paris 3, B^{is} Martin. 0180

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

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

En el año 1893 dimos a conocer a 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 e intestinos; suprime la pirosis, hiperacidez, dolor y vómitos; tonifica no sólo al aparato digestivo, sino a 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, yumbéhoa, 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 e 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.—Ginamato de sosa, glicerofosfato de cal, creosota pura de haya, iodoformo, aliptol y quina.

En cuantos casos ha sido ensayado el **Pulmofosfol** por la clase médica, se ha comprobado lo siguiente: desde los primeros días aumento de apetito y de fuerzas, nutrición más completa, menos predisposición a 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 a poco a 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 o bronquitis agudas y crónicas, toses, laringitis, gripe, asma, tisis, escrofulas, 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 a los óvulos, sobre los que tiene la ventaja de ser de fácil conservación y actuar sobre el cuello de la matriz, a la que se adhieren para que se impregne de los medicamentos que contiene el POND-TAMPÓN.

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.—Ácido 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: a la glicerina. Se manda por correo una caja con dos Tampones a 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



Distinguién
los productos
quitan de C
ejerce una ac
molante sobre
tros nervios
funciones vita
especialidad
centro cardíac

Ha sido clíni
ensayada y l
tado superior
quiera de las
preparaciones
cas y antipyr
ho y se emp
tanto éxito e
miento de
y Myalgia, Reu
Clítica, Reu
Hemicránea,
las Fiebres; t
Dolores N
Dolores Ová
En la seg
celeridad de
se le ha e
superior a
de sus antec



Facsimile
Eficaz en
Tisis, Influen
A Irregularid
La dosis
toda clase de
fluencia, Grip
lo mejor es d
EL MONO

LA
DE VE
MUES

Vin
PREMI
ESPAÑA
El V
por hab
composi
neurast
tubercu
Dr.
En

EMU
de aceite
vías inter
lecencias
mia. Cert
Jarab
hierro, m
to sosa. A
digestión
GLIMIN
GASTRO
Meda

NO EJERCE DEPRESION SOBRE EL CORAZON

Tabletas de Antikamnia

OPUESTA AL DOLOR

30 Centigramos cada una
UN SOLO TALLADO

ANALGESICO, ANTIPIRETICO, ANODINO

Facsimile

Distinguiéndose de los productos del Alcantrán de Carbón, ejerce una acción estimulante sobre los centros nerviosos y las funciones vitales, y con especialidad sobre el centro cardíaco.

Ha sido clínicamente ensayada y ha resultado superior a cualquiera de las muchas preparaciones analgésicas y antipiréticas que hoy se emplean con tanto éxito en el tratamiento de Neuralgia y Migraña, Influenza, Cefalalgia, Reumatismo, Hemicránea, en todas las Fiebres; también en Dolores Neuríticos, Dolores Ováricos, etc.

En la seguridad y celeridad de su acción se le ha encontrado superior a cualquiera de sus antecesores en



Toda Tableta Genuina Tiene el Monograma K

este género de medicación.

Los excelentes resultados que ha dado como aliviador en afecciones neurálgicas y reumáticas, y cuando ha sido usada como sedativa, anodina, antipirética o febrífuga, nos hacen fijar la atención del público sobre las virtudes de las "Tabletas de Antikamnia."

La dosis para los adultos es una ó dos "Tabletas de Antikamnia" cada tres ó cuatro horas, acompañadas de un trago de agua ó vino. Proporcionalmente para los niños. La dosis indicada y la frecuencia de su administración deben ser siempre determinadas por el Médico.

AVISO ESPECIAL

Tabletas de Antikamnia y Codeína

128 centigr. de Antikamnia y 2 centigr. de Sulfato de Codeína

Facsimile

Eficaz en Frios, Tos Nerviosa, Irritación de la Garganta; Laringitis, Asma, Bronquitis, Tisis, Influenza ó la Gripe; también en Dolores de Cabeza y otros males nerviosos debidos á irregularidades de la Menstruación.

La dosis para los adultos: Tómense una ó dos tabletas cada dos ó tres horas. Para toda clase de Tos, particularmente la Tos crónica y rebelde y la Tos Nocturna, Resfriados, Influenza, Gripe y Afecciones Bronquiales es insuperable. Para combatir la Tos, Catarros, etc., lo mejor es dejar que la tableta se disuelva lentamente sobre la lengua tragando la saliva.

EL MONOGRAMA K EN TODAS LAS TABLETAS DIFERENCIA LA VERDADERA DE OTRAS, Y PREVIENE LAS SUSTITUCIONES

Sucursal en España:

LA COMPAÑIA QUIMICA DE LA ANTIKAMNIA
CEDACEROS 4, MADRID

DE VENTA EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERIAS
MUESTRAS GRATUITAS A TODOS LOS SEÑORES MEDICOS QUE LAS SOLICITEN

Vino de Ostras

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

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

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

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

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

EMULSION NADAL

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

Jarabe Hipofosfitos Nadal

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

GLIMINA NADAL Antidiabético infalible de «Limas de mar».

GASTRODINA NADAL. — ELIXIR DIGESTIVO. — ESTOMAGO E INTESTINOS

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

TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA", COMPUESTO

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

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

Laboratorio de vendajes asepticos y antisepticos

Fundado en 1880 (I.º en España)

DEL
DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATALOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASEPTICO

Conservación permanente de la asepsia por medio de envolturas de cristal selladas á la lavapa.

PRECIO **¡miente con patente de invención!**
NUEVOS PREPARADOS
Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila aséptica;
—Compresas tocológicas asépticas de 15 centímetros por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor Guíñez). —Esojas artificiales asépticas. (Torreón).

305 PATENTES DE INVENCIÓN —Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo

Medalla de Plata
EXPOSICION FARMACEUTICA
MADRID 1892

Medalla de Oro
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

Medalla de Bronce
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

Medalla de Oro
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE
DE VENEZUELA

ANALISIS

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

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

Fundado en 1866

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

GINECOLOGIA THIGENOL "ROCHE"

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

*analgésico
antiséptico
queratoplástico*



**Acción calmante energética
Descongestión poderosa**

Supresión rápida de los derrames.

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

Muestra y Noticias. Fabricantes

F. HOFFMANN-LA ROCHE y C^o
21 Place des Vosges - PARIS



OPOTERAPIA BILIAR
PILDORAS del D. DEBOUZY
ANTI-HEPATICAS
Extracto completo de bilis seleccionada esterilizada 0.30 gr por Píldora. Dosis media: 6 píldoras por día.
AFECIONES HEPATICAS
Insuficiencia hepática
Enfermedades de los países cálidos. Constipación
Enterocolitis, Tuberculosis

Productos Lambiotte

GRAN PREMIO - PARIS 1900

LAMBIOTTE Y C^o; PARIS - BRUSELAS
SUCESORES DE LAMBIOTTE FRÈRES

FABRICAS DE DESTILAR MADERAS - PRODUCTOS QUIMICOS

Productos farmacéuticos: Creosota :: Guayacol y derivados :: Fosoto :: Taphosoto
Tuberculina Marechal :: Creosoforno :: Arhina :: Cloroformo para la anestesia
Formaldehida 40 %, Desinfectante poderoso

PERLAS TAFOSOTO

LAMBIOTTE H^oS

CATARROS * TOS * BRONQUITIS * COQUELUCE
Afecciones de las VIAS RESPIRATORIAS

Precio: Pesetas 3 en todas farmacias
Muestras gratis a los señores Médicos

Agentes generales: NAVARRO Y CAPO; Rambla del Centro, 8 y 10 - BARCELONA

ANTIASMA BENGALAIS

POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO

Eficaz, Agradable é inofensivo

ASMA - ENFISEMA - CATARRO - CORIZA

Preparado por FAGARD, Farmaceutico, 28, avenue de La Motte-Picquet, Paris.
Deposito General por la España: A. RIERA & Hijos, 166, Napoles, Barcelona.

AMPOLLAS BOISSY al NITRITO de AMILO

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

AMPOLLAS BOISSY al YODURO de ETILO

Alivio inmediato del **ASMA, COQUELUCE**, 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 plegando el estuche sobre los dos cabos. El líquido se evapora en el estuche que se respira teniendo en el cónvavo de la mano.

MUESTRAS: LABORATORIOS BOISSY, 32^a, Boul' d'Argenson, NEUILLY-PARIS.