

EL SIGLO MEDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SMANA: Sesión inaugural.— Muerte sensible.— La triquinosis.—SECCION DE MADRID: Tratamiento de la blenorragia por el uranoblen.—Mas de la parálisis general.— PERIODICOS MEDICOS: EN IDIOMA EXTRANJERO: I. El último uso de los rayos X.—II. Estudio estadístico sobre el problema de la locura.—III. Determinación de la albúmina en los esputos.—IV. El ácido picro en las lesiones de piel.—V. Investigaciones clínicas y experimentales acerca de la patogenia y tratamiento del tétanos.—VI. De la colitis supurada (grave, ulcerosa).—VII. Trastornos pupilares en la demencia precoz.—VIII. Nuevos estudios acerca del argatoxil en los procesos sépticos.—PRESCRIPCIONES Y FORMULAS: Juicio clínico de los remedios.—SECCION OFICIAL.—SOCIEDADES CIENTIFICAS: Real Academia de Medicina de Madrid.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRONICAS.—VACANTES.—ANUNCIOS.

Boletín de la semana.

Sesión inaugural.— Muerte sensible.— La triquinosis.

En el local del Colegio de Médicos se celebró el domingo pasado la sesión inaugural de la Real Academia de Medicina, correspondiente al curso de 1914. En el estrado, bajo el dosel, el elegante marco que preside las sesiones todas de las Corporaciones que allí se reúnen, lucía el retrato de Felipe V, fundador de la Academia.

Como en otro lugar publicamos una extensa sesión de esta solemnidad, prescindimos aquí de todo relato, limitándonos a decir acerca de ella que fue objeto de merecidos y duros comentarios la mala costumbre que vienen adoptando las personas premiadas de no presentarse a recoger sus premios. Hay en este procedimiento que encierra un fondo de positiva descortesía, un testimonio de real soberbia que quiere vestirse con las apariencias de la modestia, y lo cierto es que procedería tomar alguna determinación sobre el particular, cuando menos para evitar a la Real Academia el espectáculo de estar leyendo nombres y nombres de sujetos premiados sin que ninguno responda para recibir con sus premios el testimonio de aplauso que aquella desee rendirles. Cuatro ó cinco no más se presentaron en un concurso numeroso de varias clases de premios.

Cerrado ya nuestro número anterior, llegó a nosotros la desconsoladora noticia de la muerte, acaecida á las tres y media de la mañana del sábado, de nuestro querido amigo D. José Bertrán y Fabra, médico del Instituto de Higiene de Alfonso XIII y organizador del mismo cuando á fines de

1899 lo creó el ínclito Dr. Cortezo, á la sazón Director general de Sanidad.

Aparte de sus relevantes condiciones como médico, de las cuales no hemos de hablar hoy, debemos decir que habrá pocos que tuvieran como Bertrán las especialísimas de organizador, y que á él se debe indudablemente—rodeado de personas sobresalientes por él buscadas—que se transformara de una manera brillante el antiguo Instituto de Vacunación del Estado en el actual Instituto de Higiene de Alfonso XIII. Sin Bertrán estamos por decir, en honor de la verdad, que hubiera sido difícil si no imposible tal transformación, que ni entonces ni luego mereció el agradecimiento debido y que le costó grandes disgustos que quizás hayan contribuido en no pequeña parte á su muerte.

La sustitución del Sr. Bertrán en el Instituto será difícil, y no decimos imposible porque nada hay imposible en el mundo. Hacía todavía mucha falta para el traslado del viejo Instituto de la calle de Ferraz al nuevo edificio de la Moncloa, que desgraciadamente no ha visto terminado. Así es la vida: ¡descanse en paz nuestro malogrado amigo Sr. Bertrán!

De un periódico político recortamos lo siguiente respecto á la aparición de la triquinosis en algunos barrios inmediatos á Cartagena:

Se reciben de Algar alarmantes noticias. Pasan ya de 80 los atacados de triquinosis.

En un principio creyeron los médicos que se trataba de la gripe; pero el Dr. Rosigne Serrano, sospechando que se trataba de casos de triquinosis, envió unos embutidos al Laboratorio municipal y allí comprobaron la existencia de triquina en gran cantidad.

Inmediatamente se trasladaron á Algar el alcalde de Cartagena, el Dr. Cándido y el veterinario Sr. Mercader, quienes organizaron rápidamente una Junta de vecinos, de la que forman parte las personas más salientes de Algar, la cual se dedicó á visitar y socorrer á los atacados.

Los médicos opinan que fallecerá el 40 por 100 de los atacados.

El carnicero que expendió los embutidos tiene dos hijos atacados y en estado gravísimo.

El pueblo está consternado. Hay casas en donde todos los individuos de la familia se encuentran atacados, graves y sin recursos.

Los médicos de La Unión y Cartagena han marchado á Algar para prestar auxilios.

El alcalde ha suspendido de empleo y sueldo al veterinario Ignacio Torres, que certificó que las carnes con que se elaboraron los embutidos se hallaban en buen estado. Además ha pasado el tanto de culpa á los Tribunales.

En algunos pueblos de la provincia de Badajoz parece que se han presentado también algunos casos. ¿No [había] manera, señoras autoridades, de prevenirlos?

DECIO CARLAN.

Madrid, 31 de Enero de 1914.

TRATAMIENTO DE LA BLENORRAGIA

POR EL URANOBLÉN ⁽¹⁾

(Medio quimioterápico)

Por el Dr. D. ELEUTERIO MAÑUECO VILLAPARDIENA
Jefe del Pabellón 6.º del Hospital de San Juan de Dios.

Observación primera.

Núm. 34. De diez y ocho años. Desflorada á los catorce. Conjuntivitis granulosa. Uretritis y vaginitis. Blenorragia sumamente rebelde al tratamiento. El útero infantil y sin gonococos. Anejos sanos. Tratados desde el 4 de Septiembre con inyecciones uretrales y vaginales de argirol, protargol, permanganato y nitrato de plata y últimamente con *Lenicet* en polvo, sin resultado. La vulva y vagina están rojas y todo contacto es doloroso. Se empieza el tratamiento por el uranoblen el

Día 28 de Noviembre.—Análisis de gonococos. Uretra: Se encuentran abundantes extracelulares. Células de pus muchas. Vagina: Hay infinidad de microorganismos de todas clases, pero no se encuentran gonococos. Se la introduce una candelilla de uranoblen en la uretra y otra en la vagina, de 6,5 centímetros al 2 por 100.

Día 19.—Los gonococos han desaparecido. Los leucocitos han disminuído. La enferma dice que no la duele y tolera mejor los contactos. En la vagina muchos microorganismos, células de pus y epiteliales, pero está más seca y menos encendida que el día anterior. Se introducen nuevas candelillas en uretra y vagina al 2 por 100.

Día 20.—Se encuentran gonococos aunque escasos. Sólo dos ó tres colonias de cuatro ó seis parejas diseminadas en toda la preparación. Parecen restos de otras mayores divididas por la medicación. La preparación está limpia de otros microorganismos y las células de pus son escasas. Los epiteliales abundantes. Se la introducen candelillas en uretra y vagina, mañana y tarde, al 2 por 100.

Día 21.—Han vuelto á desaparecer los gonococos. Ni en la uretra ni en la vagina se encuentran. El cuadro microscópico por lo demás como el día anterior. Clínicamente sin molestias. Candelillas de uranoblen mañana y tarde en uretra y vagina, al 2 por 100.

Día 22.—La medicación ha hecho no sólo desaparecer los gonococos, sino que la secreción tan abundante y molesta para la enferma ya no existe. La flora vaginal, sin embargo, es rica en microorganismos. Nuevas candelillas mañana y tarde en uretra y vagina, al 2 por 100.

Día 23.—Siguen los gonococos sin aparecer. La enferma bien. Nuevas candelillas al 2 por 100.

Día 24.—En la uretra no hay gonococos ni microorganismos. En la vagina hongos y microorganismos que viven normalmente en ella. Nuevas candelillas de uranoblen mañana y tarde en uretra y vagina, pero en vez de ponerlas al 2 por 100, se la ponen al 4 por 100.

Día 25.—La enferma no ha experimentado molestias. Siguen sin aparecer los gonococos. El pus escaso y la prepa-

ración limpia. En la vagina igual cuadro microscópico que el día anterior y sin gonococos. Nuevas candelillas mañana y tarde en uretra y vagina al 4 por 100.

Día 26.—Siguen sin aparecer los gonococos ni en la uretra ni en la vagina. Clínicamente bien. Nuevas candelillas al 4 por 100 en uretra y vagina, mañana y tarde.

Día 27.—No hay gonococos. La preparación limpia de microorganismos en la uretra. En la vagina los microorganismos que en ella se encuentran de ordinario. Se suprime el tallo de la vagina y se la pone sólo en la uretra al 4 por 100, como los días anteriores.

Día 28.—Siguen sin aparecer los gonococos ni en la uretra ni en la vagina. La enferma no presenta molestias. Nueva candelilla uretral al 4 por 100, mañana y tarde.

Día 29.—No hay gonococos. Candelilla uretral al 4 por 100 sólo por la mañana.

Día 30.—No se encuentran gonococos ni microorganismos. Leucocitos muy escasos. Algún epitelio de descamación. La preparación clara y bien teñida. En vista de la ausencia constante de los gonococos, desde que se empezaron á usar candelillas por mañana y tarde y de haber sido puestas éstas á mayor concentración sin que haya habido protesta por parte de los tejidos, y siendo el estado de la enferma bueno y sin molestias y el color de la vulva y vagina normales, se suspende definitivamente el tratamiento, continuando el análisis del flujo por si aparecieran de nuevo los gonococos.

Día 1.º de Diciembre.—Sin tratamiento. No hay gonococos.

Día 2.—Sin tratamiento. Siguen sin aparecer los gonococos.

Día 3.—No hay gonococos. Hay algo de fibrina. En la abertura uretral se nota una pequeña carúncula que se extirpa.

Día 4.—Continúa sin tratamiento y libre de gonococos. Clínicamente bien.

Día 5.—No hay gonococos. Sin tratamiento.

Día 6.—Sin gonococos. Continúa sin tratamiento.

Día 7.—No hay gonococos. Se suspende el análisis y se da á la enferma por curada.

Resumen.—Gonococia rebelde de las llamadas argento resistentes. Tratada cerca de tres meses con argirol, permanganato, protargol, nitrato de plata y *lenicet* en polvo (cura seca) sin resultado, y curada en doce días con treinta y ocho candelillas de uranoblen. Considero este caso como un buen resultado de esta medicación.

Observación segunda.

Núm. 19. De diez y siete años. Desflorada hace ocho meses. Blenorragia sub-aguda. Endocervicitis ligera no gonocócica, anejos sanos. Tratada en la clínica con irrigaciones de nitrato de plata é inyecciones uretrales de protargol. Se empieza el tratamiento por el uranoblen el

Día 18 de Noviembre.—Análisis de pus. Uretra: Hay gonococos extracelulares relativamente abundantes y colonias sobre células epiteliales. Matrix: No hay gonococos. Se la introduce en la uretra una candelilla de uranoblen de 6,5 centímetros al 2 por 100.

Día 19.—Se encuentran gonococos, pero mal teñidos. Las colonias no son tan abundantes y los gérmenes están diseminados. Hay además numerosos microorganismos y células de pus. Nueva candelilla al 2 por 100.

Día 20.—Persisten los gonococos aunque escasos. La preparación por lo demás como el día anterior. En vez de sólo una candelilla se la ponen dos. Una mañana y otra tarde.

Día 21.—Han desaparecido los gonococos. Hay en cam-

(1). Véase el número anterior.

bio muchos microorganismos. Las glándulas de la entrada de la uretra parecen participar del proceso inflamatorio. Nueva candelilla al 2 por 100 mañana y tarde.

Día 22.—Continúan sin presentarse los gonococos. El pus bastante escaso. Los microorganismos banales persisten. Nueva candelilla doble al 2 por 100.

Día 23.—Sin gonococos. La preparación como el día anterior. Nueva candelilla al 2 por 100 mañana y tarde.

Día 24.—Siguen sin presentarse los gonococos. El color de la mucosa ha palidecido y el pus es escaso. En la preparación casi solo aparecen células epiteliales. En vez de candelillas al 2 por 100 se eleva la concentración poniéndolas al 4 por 100 mañana y tarde.

Día 25.—La mayor concentración no ha producido a la enferma molestias. Los gonococos continúan sin aparecer. Nueva candelilla doble al 4 por 100.

Día 26.—No se encuentran gonococos. Clínicamente bien. La aguja de Kolle sólo saca células epiteliales y la secreción se ha secado. Se la ponen sólo candelillas por la mañana al 4 por 100.

Día 27.—Continúan sin presentarse los gonococos. Nueva candelilla sencilla al 4 por 100.

Día 28.—Sin gonococos. La preparación como el día anterior. Candelilla al 4 por 100.

Día 29.—Siguen sin aparecer los gonococos. Sólo hay epitelio. Leucocitos muy raros. El estado local clínicamente bueno. En vista de ello se la suspende el uranoblen y se continúa el análisis microscópico.

Día 30.—No hay gonococos. Los microorganismos persisten. Sin tratamiento.

Día 1.º de Diciembre.—Los gonococos no han vuelto a aparecer. El pus tampoco. Sin tratamiento.

Día 2.—No hay gonococos. Sin tratamiento.

Día 3.—Tampoco hay gonococos. Continúa sin tratamiento.

Día 4.—Los gonococos no han vuelto a aparecer. La enferma continúa bien.

Día 5.—No hay gonococos. Sin tratamiento.

Día 6.—Tampoco hay gonococos. Continúa sin tratamiento.

Día 7.—No hay gonococos. En vista de llevar ocho días sin tratamiento y con análisis negativo, se suspende éste y se da el alta a la enferma.

Resumen.—Blenorragia subaguda, limitada a la uretra y glándulas parauretrales. Tratada doce días con diez y siete candelillas de uranoblen habiendo desaparecido los gonococos al tercer día del tratamiento, y no habiéndose vuelto a presentar, considero bueno el efecto de esta medicación y más rápido que el que se obtiene con las demás.

Observación tercera.

Núm. 28. De diez y ocho años. Desfloración hace cuatro meses. Embarazo de la misma fecha. Ha sido el caso más rebelde a este tratamiento. Ingresó el 21 de Octubre. Tratada en la clínica con inyecciones uretrales de protargol é irrigaciones de nitrato de plata. Empieza el tratamiento por el uranoblen el

Día 18 de Noviembre.—Análisis de pus. Uretra: Hay gonococos abundantes extracelulares. Matriz: No hay gonococos. Sólo células de pus y microorganismos banales. Se la introduce una candelilla de uranoblen en la uretra de 6,5 al 2 por 100.

Día 19.—Los gonococos han disminuído, pero no desaparecido. Las colonias se han disociado y parecen como perturbadas en su vitalidad. El flujo uretral ha disminuído también. La orina expulsada después de la candelilla es

turbia, la capa superior verdosa y el fondo contiene un sedimento pulverulento de color amarillo verdoso. Al día siguiente la orina es completamente clara y transparente. Se la introduce una nueva candelilla de uranoblen al 2 por 100.

Día 20.—Los gonococos se encuentran hoy más abundantes que el día anterior y forman colonias. Las células de pus son también abundantes. Se la introducen dos candelillas de uranoblen al 2 por 100, una por la mañana y otra por la tarde.

Día 21.—Los gonococos persisten, pero se encuentran en mayor cantidad dentro de las células. Hay también colonias fuera de ella. Nueva candelilla doble de uranoblen al 2 por 100 mañana y tarde.

Día 22.—Continúan los gonococos, pero dentro y alrededor de los leucocitos. Nueva candelilla doble de uranoblen al 2 por 100.

Día 23.—Persisten los gonococos con relativa abundancia. Se sustituyen las candelillas al 2 por 100 por otras al 4 por 100, mañana y tarde.

Día 24.—Se encuentran gonococos pero en menor número, tanto dentro como fuera de las células. Nueva candelilla doble de uranoblen al 4 por 100.

Día 25.—Se encuentra sólo una colonia de gonococos en toda la preparación y algunos diseminados. Nueva candelilla doble de uranoblen al 4 por 100.

Día 26.—Los gonococos han desaparecido. Nueva candelilla doble al 4 por 100.

Día 27.—Se vuelven a encontrar, pero no tan abundantes como antes. Nueva candelilla al 4 por 100, mañana y tarde.

Día 28.—Persisten los gonococos a pesar de la candelilla doble y la mayor concentración. Nueva candelilla doble al 4 por 100.

Día 29.—Han disminuído los gonococos, pero todavía se encuentran sólo una colonia y algunos diseminados. Nueva candelilla doble al 4 por 100.

Día 30.—Persisten aún los gonococos dentro y fuera de las células. Nueva candelilla doble al 4 por 100.

Día 1.º de Diciembre.—Se encuentran aún gonococos. Candelilla doble al 4 por 100.

Día 2.—Gonococos escasos, pero persisten. Nueva candelilla doble al 4 por 100.

Día 3.—Se encuentran todavía dentro y fuera de las células. Candelilla doble al 4 por 100.

Día 4.—Los gonococos han desaparecido, el pus es escaso. Candelilla doble al 4 por 100.

Día 5.—Se vuelven a encontrar gonococos. Nueva candelilla doble al 4 por 100.

Día 6.—Persisten los gonococos. Nueva candelilla doble al 4 por 100.

Días 7, 8, 9 y 10.—No se puede conseguir ver libre a la enferma de gonococos a pesar de la candelilla doble y la mayor concentración.

Día 11.—Se suspende el tratamiento persistiendo los gonococos.

Resumen.—Gonococia aguda. Rebelde al tratamiento tal vez por la facilidad que el gonococo encuentra en el embarazo para profundizar en la mucosa.

Veintidós días de tratamiento y cuarenta y dos candelillas. Veinticuatro de ellas de la concentración del 4 por 100 sin poderla ver libre de gonococos, hasta que se suspendió el tratamiento para cambiarlo por otro. De todos los casos tratados, es el que se ha mostrado más rebelde a la medicación.

Observación cuarta.

Núm. 22. De diez y ocho años. Desfloración hace seis me-

ses. Blenorragia subaguda. Se empieza el tratamiento con el uranoblen el

Día 28 de Noviembre.—Análisis de pus. *Uretra:* Hay gonococos extracelulares relativamente abundantes y muchas células de pus. *Matriz:* No se encuentran gonococos ni microorganismos, sólo células de pus y mucina.

Día 29.—Se la introduce en la uretra una candelilla de uranoblen de 6,5 centímetros al 2 por 100.

Día 30.—Aunque tenía bastantes gonococos, después de la candelilla no se encuentra ninguno. El pus ha desaparecido casi en su totalidad, sólo hay epitelio abundante. Nueva candelilla.

Día 1.º de Diciembre. Han vuelto á presentarse los gonococos. La mayoría intracelulares. Candelilla doble al 2 por 100.

Día 2.—De nuevo han desaparecido. Nueva candelilla doble al 2 por 100.

Día 3.—Tampoco se encuentran. Nueva candelilla doble al 2 por 100.

Día 4.—Siguen sin encontrarse. Pus escaso.

Días 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11.—Sin gonococos. En todos estos días se pusieron candelillas dobles al 4 por 100.

Día 12.—No hay gonococos, se suspende el tratamiento. El análisis ulterior tampoco les acusó y se dió á la enferma por curada.

Observación quinta.

Núm. 12. De veinticuatro años. Desflorada á los diez y ocho. Tratada de una anexitis grave en una estancia anterior en el Pabellón, que hizo pensar en la intervención. Blenorragia crónica, anexitis doble formando un bloque recubierto de exudados que engloban los anejos y el útero de naturaleza gonocócica. Se empieza el tratamiento con el uranoblen el

Día 30 de Noviembre.—Análisis de pus. *Uretra:* Hay gonococos intra y extracelulares bastante abundantes y colonias sobre células epiteliales. *Matriz:* No hay gonococos, pero sí otros microorganismos. Se la introduce en la uretra una candelilla de uranoblen al 2 por 100 de 6,5 centímetros.

Día 1.º de Diciembre.—Existen gonococos intra y extracelulares. Nueva candelilla.

Día 2.—Aunque escasos, existen gonococos. Nueva candelilla al 2 por 100.

Día 3.—Los gonococos han desaparecido. Nueva candelilla al 2 por 100.

Días 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11.—No hay gonococos. Candelilla diaria doble al 4 por 100.

Día 12.—No hay gonococos. Se suspende el tratamiento. El análisis ulterior tampoco demostró su presencia y la enferma salió sin ellos.

Observación sexta.

Núm. 4. De veintitrés años. Desfloración á los diez y nueve. Blenorragia aguda y sífilis grave. Fenómenos de meningismo que me hicieron dudar si ponerle en la cuenta de la sífilis ó de la blenorragia. Se la trató enérgicamente con salvarsán y asurol y cedieron. Se empezó el tratamiento con uranoblen el

Día 28 de Noviembre.—Existen abundantes gonococos en la uretra. Hay además otros microorganismos y células de pus. Se la introduce una candelilla uretral de uranoblen al 2 por 100.

Día 29.—No se encuentran gonococos. Nueva candelilla al 2 por 100.

Día 30.—Tampoco aparecen gonococos. Nueva candelilla al 2 por 100.

Día 1.º de Diciembre.—No hay gonococos. Pus tampoco. Epitelio sí. Candelilla al 2 por 100.

Día 2.—Tampoco hay gonococos. Como ensayo se suspende el tratamiento.

Día 3.—La suspensión fué prematura; vuelven á aparecer los gonococos. Nueva candelilla doble al 2 por 100.

Día 4.—Desaparecen de nuevo los gonococos. Nueva candelilla doble al 2 por 100.

Días 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11.—No se han encontrado gonococos. En todos estos días se ha puesto candelilla doble al 4 por 100.

Día 12.—No hay gonococos. Se suspende el tratamiento. Los análisis después de suspendido no demostraron gonococos.

Observación séptima.

Núm. 13. De diez y nueve años. Desflorada á los diez y seis. Operada de una bartolinitis actualmente cicatrizada. Se empezó el tratamiento con el uranoblen el

Día 30 de Noviembre.—Análisis de pus. *Uretra:* Existen gonococos abundantes extracelulares. Se la introduce una candelilla de uranoblen al 2 por 100 en la uretra.

Día 1.º de Diciembre.—Existen gonococos. Nueva candelilla al 2 por 100.

Día 2.—Los gonococos han disminuído. Candelilla doble al 2 por 100.

Día 3.—Persisten los gonococos. Candelilla doble, pero al 4 por 100.

Día 4.—Aún se encuentran. Nueva candelilla doble al 4 por 100.

Días 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11.—Durante estos días han desaparecido alguna vez los gonococos, pero han vuelto á reaparecer. En todos ellos se ha puesto candelilla doble al 4 por 100, y como el tiempo empleado era bastante para que los gonococos hubieran desaparecido definitivamente y no ha sido así, se suspende el tratamiento teniendo la enferma gonococos y no pudiendo continuarle por haberse concluído el preparado.

Observación octava.

Núm. 16. De diez y nueve años. Desfloración hace tres meses con infección de sífilis y blenorragia. Esta última en estado agudo. Empieza el tratamiento con el uranoblen el

Día 30 de Noviembre.—Análisis de pus. *Uretra:* Hay abundantes gonococos extracelulares y células de pus. *Matriz:* No hay gonococos. Se introduce en la uretra una candelilla de uranoblen al 2 por 100.

Día 1.º de Diciembre.—No se encuentran gonococos. Nueva candelilla al 2 por 100.

Día 2.—No hay gonococos. Nueva candelilla al 2 por 100.

Día 3.—Vuelven á encontrarse. Candelilla doble al 2 por 100.

Día 4.—Han desaparecido los gonococos. Candelilla doble al 2 por 100.

Días 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11.—No se volvieron á encontrar gonococos. Se introdujo diariamente candelilla doble al 4 por 100.

Día 12.—Se suspende el tratamiento. Los análisis ulteriores durante ocho días fueron también negativos y la enferma salió curada.

Resumen.

Ocho enfermas tratadas. En seis se consiguió que desaparecieran los gonococos de la uretra desde las primeras candelillas sin que hubieran reaparecido ocho días después. En dos no se consiguió este resultado. Una estaba embarazada

de cuatro meses y el gonococo quizás encontraba medio de defenderse por la infiltración de los tejidos, y la otra había tenido una *bartolinitis* que tal vez continuaba produciendo gonococos que infectaban después la uretra.

Ya sé que ocho casos no bastan para juzgar de un método y que es necesario continuar las observaciones, como me propongo hacerlo; pero el análisis minucioso de los casos estudiados me permite afirmar que el uranoblen tiene una acción *destructora evidente sobre los gonococos* y que si algunos resisten depende de condiciones biológicas de resistencia especial de ciertos gonococos que no se ha conseguido hasta ahora destruirlos por ningún medio.

De todo lo dicho resulta lo siguiente:

Primero. Que el tratamiento de la blenorragia por es uranoblen es un método cómodo, eficaz y sin peligros, pues el mismo enfermo puede introducirse las candelillas.

Segundo. Que la cubierta de éstas no está constituida por sustancias grasas que impidan la acción del preparado, sino por gelatina fácilmente fusible.

Tercero. Que el medicamento permanece largo tiempo en la uretra en una concentración elevada y que su disolución tiene lugar en las mismas secreciones uretrales desplegando de un modo continuo su acción bactericida.

Cuarto. Que este método evita el uso de jeringas, frascos y líquidos que para los enfermos que tienen que trabajar constituye una molesta impedimenta, y para los que quieren ocultar su estado son una delación constante; y

Quinto. Que con este medio el médico tiene la seguridad de que el medicamento ha permanecido el tiempo suficiente en la uretra y que se ha puesto en contacto con las partes enfermas, cosa que no sucede con las inyecciones, pues no puede saber nunca si han sido bien puestas y si el líquido ha entrado hasta la profundidad debida.

MAS DE LA PARALISIS GENERAL

Razón de este estudio.—La atención del verdadero clínico, de aquel cuyo deseo es el bien de sus semejantes, debe estar siempre despierta sobre los males de peor pronóstico, á fin de llegar á conocerlos con profundidad y, evitando ó combatiendo su causa, llenar el objeto profiláctico ó el curativo, los cuales sintetizan toda la utilidad práctica de nuestra admirable ciencia. Pues bien; basta repasar las estadísticas demográficas de los Sanatorios, Manicomios, Hospitales y otros centros benéficos, para persuadirse de nuestra impotencia terapéutica contra la parálisis general; ante ninguna otra enfermedad está el médico tan desarmado. Su evolución es inexorable. Semejante estado de cosas depende de un conocimiento aún muy imperfecto de su patogenia, por haberse reconcentrado todo el esfuerzo inquisitivo en la Anatomía patológica.

Las nuevas investigaciones.—Los Sres. Levaditi, Marie (de Villejuif) y Bankowski han hecho dar un paso enorme de progreso á la doctrina de este mal, pues han visto treponemas pálidos en el cerebro de los paráliticos generales, en dos casos entre veinticuatro, en el cortex de la región frontal, en la misma substancia gris. Uno de los cadáveres pertenecía á un enfermo que lo había estado durante siete años (duración excepcional de la enfermedad según mi experiencia, puesto que

sólo cinco años, en los casos más favorables, he podido prolongar yo la supervivencia). Esta delicada comprobación del treponema ha reclamado el empleo del ultramicroscopio, y los *frottis* han sido colorados con la tinta china (método de Fontana-Thiboudeau).

Análisis.—Tenemos, pues, un hecho de observación directa para afirmarnos en la idea de Fournier de que la parálisis general es una afección parasifilítica. Y esto ya no lo *creemos*, ni lo *sospechamos*, sino que, merced al esfuerzo perseverante de tan hábiles observadores, lo *sabemos* á ciencia cierta, pues lo que se ve, es un hecho, una verdad objetiva, demostrada. Digo, por lo tanto, que las toxinas del espirocheto son la causa verdadera de la proliferación atónica de la neuroglia, la cual, impidiendo la nutrición de las células nerviosas del cortex, determina su degeneración. Luego en análisis profundo resulta una intoxicación. La mayor ó menor rapidez en la evolución de esta lesión fundamental, será función compuesta de virulencia de los microbios y de las resistencias orgánicas. Aunque he visto algún parálítico que ha vivido cinco años sometido á cuidados inteligentes, también he observado enfermos que han muerto á los tres años, á los dos, y hasta recuerdo en este momento uno que no llegó al año. En las duraciones breves el etiosquema acusaba no sólo la sífilis, sino también el alcohol. Eran organismos profundamente intoxicados, por esta concurrencia de factores causales. Los casos de pura etiología sífilítica son menos numerosos, á mi manera de ver, que los de combinación. Y es que en la vida libertina que han llevado, entre el hampa, Baco y Venus se dan las manos.

Otra consecuencia.—El trabajo de los Sres. Levaditi, Marie y Bankowski encierra otra noción del mayor interés. Y es la analogía existente entre la parálisis general y la tabes dorsal, por ser ambas afecciones parasifilíticas y de un mecanismo patogénico análogo. A mi parecer, la tabes es afección de libertinos, cuya médula espinal está fatigada, antiguos sífilíticos mal tratados ó que se han abandonado; mientras que la parálisis general, además de los factores sífilis y alcohol, reclama la fatiga cerebral, propia de la gran actividad del sujeto durante el tercio medio de la existencia. No olvidemos que el Sr. Levaditi nos dice que ha visto los treponemas en el cortex de la región frontal, cuyas células nerviosas, hasta los psicólogos de la extrema izquierda espiritualista, como yo, admitimos que son los elementos anatómicos más relacionados con la inteligencia; *son los pequeños órganos de ésta*. Y por esta localización comprobada de los treponemas, nos explicamos por qué se manifiestan desde el principio en la parálisis general los trastornos intelectuales; no por el entendimiento en sí, sino por lesión de su instrumento somático.

Interpretación.—Punto es este sobre el cual pasan como sobre ascuas todos los autores de Patología que conozco. Y á fe que es cosa que merece que se proceda á su examen con extremado rigor lógico. En la parálisis general ¿hay ideas de grandeza? Sí. ¿Por qué? *No lo sabemos*, aunque sospechamos que es por la lesión de

las células nerviosas del cortex frontal. ¿Estas células producen ó causan ellas las ideas? No; son causadas éstas por el espíritu, por el *ser*, el cual es *simple, único, indivisible y perpetuo*. Pues ¿en qué género de relación están estos elementos anatómicos con la facultad de entender? Sospechamos que son instrumentos especializados para suscitar en el endocosmos las imágenes virtuales, sumidades floridas de toda la realidad, sobre las cuales actúa el pensamiento, como el pincel del pintor sobre su lienzo. Luego resulta evidente para mí que, lesionadas las células nerviosas de la región frontal del cerebro, *no es posible la formación adecuada de las representaciones correspondientes*, y que cuanto mayor sea su daño, más informes y defectuosas serán las imágenes suscitadas hasta que pueden llegar á anularse por completo; eso es lo que se llama *período demencial* de la parálisis. Y como el espíritu en sus relaciones con el mundo exterior tiene que valerse del pie forzado de la representación, *de la cual no puede prescindir ni un solo instante* (durante la vigilia, se entiende), resulta que á medida que ésta va alterándose se va perturbando la segunda función del pensar (*percepción*) y la segunda operación (el juicio). Porque éste necesita datos de afuera, de sensación, que si son nulos, falsos ó están falseados, tienen que dar margen á la más ó menos completa dislogia. Por esto se explica que el ser en sus momentos de lucidez (que, aunque raros, algunos he visto en los paráliticos), se dé cuenta de sus desvaríos y que indique á su manera que en su cabeza hay un mal cuyo curso no puede por sí mismo detener. En cuanto á la causa de que sean precisamente ideas de grandeza y de un carácter tan absurdo las que dominan al espíritu en este mal, *es absolutamente desconocida*.

Reflexión.—Esta teoría, sea buena ó mala, que eso corresponde pensarlo al lector, *es mía*. Es hora ya de que en Medicina dejemos de contentarnos con el árido estudio de los fenómenos, el cual nos permite oponer á tal síntoma, tal droga, y salir del paso; pero que deja enormes vacíos en el conocimiento, del cual se deriva el triste pronóstico de incurabilidad de unos males que pasarán á ser curables el día que los conozcamos bien. Mi idea, en resumen, es esta: lo que es la retina para la recepción de la onda luminica: el órgano de Corti para la de la sonora; la pituitaria, las papilas linguales, ó los corpúsculos de Vater-Paccini para las impresiones olfatorias, gustativas y táctiles, *eso es el cortex de la región frontal para las manifestaciones orgánicas del entendimiento*. Esto lo digo por ser verdad; porque la Patología lo demuestra, y sin dejar de ser psicólogo, ni renunciar (antes amándolas más cada día) á las hermosas verdades de la Psicología transcendente.—Se ve, pues, el gran adelanto que produjeron en la ciencia Wundt y mi padre, con su teoría de la representación, llamada á transformar por completo la Psicología y la Psiquiatría.—Se confirma la idea de Krafft-Ebing de que la locura es *una percepción falsa del mundo exterior*; pero le faltó añadir: *por alteración del mundo representativo*; porque en análisis atento la locura no es enfermedad del espíritu, ni de las ideas, por cuanto estos factores inmatrimales no pueden enfermar, *sino de los órganos*

específicos de la inteligencia y de las imágenes virtuales que ellos originan en el seno del factor energía (endocosmo).

DR. ABDÓN SANCHEZ-HERRERO.

Director del Sanatorio del Pilar.

De la Beneficencia municipal por oposición.

Noviembre 12, 1913.

Periódicos médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. El último uso de los rayos X.—II. Estudio estadístico sobre el pronóstico de la locura.—III. Determinación de la albúmina en los esputos.—IV. El ácido pírico en las lesiones de piel.—V. Investigaciones clínicas y experimentales acerca de la patogenia y tratamiento del tétanos.—VI. De la colitis supurada (grave, ulcerosa).—VII. Trastornos pupilares en la demencia precoz.—VIII. Nuevos estudios acerca del argatoxil en los procesos sépticos.

I

El último uso de los rayos X.

Anuncian de Birmingham al *The Hospital*, que el doctor Hall Edwards, conocido radiólogo, víctima de una dermatitis causada por los rayos X, está aplicando un procedimiento alemán de radiografía á plantas é insectos. Parece que el uso de rayos de tubos muy blandos produce en ciertas condiciones imágenes de objetos tan transparentes como flores y papel, y los experimentos indican que puede observarse el crecimiento de enfermedades en las plantas. Puede leerse una carta contenida en su sobre si está escrita con tinta á base metálica, y puede examinarse la estructura de los insectos sin disecarlos. Los botánicos y los policías empiezan, pues, á aprovecharse de los rayos X.

II

Estudio estadístico sobre el pronóstico de la locura.

El Dr. A. J. Rosanoff, de Kings-Park, N. Y., publica en el *Journal of the American Med. Assoc.*, un curioso trabajo que compendia así:

1.—Al final de cinco años, un cuarto de todos los dementes ingresados en el manicomio ha muerto, un poco más de un tercio ha sido dado de alta, y alrededor de un tercio se encuentra todavía en la enfermería. Estos resultados están, sin embargo, muy desigualmente repartidos entre los distintos grupos clínicos según se podía esperar.

2.—Considerando sólo los grupos clínicos más importantes, se verá que la muerte es el final típico de los enfermos con psicosis senil, parálisis general y arterio-esclerosis cerebral; alta para ser vigilados por sus allegados, en los alcohólicos, psicosis relacionadas con la demencia precoz, manía depresiva; y permanencia continua en la enfermería por la demencia precoz y estados paranoicos.

Aparte los enfermos que sobreviven y permanecen como residentes durante mucho tiempo en la institución, la terminación de los tratamientos en la mayoría de los casos ha sido antes de la expiración del primer año de estancia en el hospital, es decir, hacia los diez meses y once días.

4.—Aproximadamente una mitad de los enfermos en el grupo próximo á la demencia precoz recibieron el alta como curados; algunos de estos enfermos fueron colocados en dicho grupo y no en el de *demencia precoz* sólo por la razón de su curación eventual; además, un considerable tanto por ciento de estos enfermos, á los cinco años no habían sido readmitidos.

5.—Cuatro por ciento de los casos de manía depresiva y 17 por 100 del grupo próximo á las psicosis maniaco-depresivas se encuentran todavía en la institución pasados los cinco años.

6.—De todos los pacientes que reciben el alta para ser

asistidos en sus casas ó en las de sus allegados ó parientes, 20 por 100 y acaso más, han sido readmitidos dentro de los cinco años.

7.—La distribución de las causas de mortalidad es anormal en relación con las estadísticas generales de mortalidad; de las 153 muertes, no menos de 112 (73,2 por 100) son debidas á cuatro causas principales: parálisis general, bronconeumonía, tuberculosis pulmonar y enterocolitis aguda.

III

Determinación de la albúmina en los esputos.

Los Dres. Holm é Himmelberger, de Lansing, aseguran que la presencia de albúmina en los esputos indica que la secreción no es superficial, sino que procede de algún proceso inflamatorio de localización profunda.

La albúmina, según ellos, se encuentra prácticamente en todos los esputos de origen tuberculoso, y su cantidad guarda cierta relación con la actividad de la enfermedad.

La ausencia persistente de albúmina ó su presencia en indicios solamente, excluye la tuberculosis como origen del esputo.

La determinación de la albúmina en los esputos es uno de los elementos de ayuda más importantes para el diagnóstico y para el pronóstico de la tuberculosis introducidos durante los últimos años. La sencillez del método lo recomienda á los médicos generales. Es tan fácil como la determinación de la albúmina en la orina y es de mayor importancia; he aquí ese método.

Se recogen en un receptáculo seco, y con las precauciones generales, no menos de 10 c. c. de esputos (hay que rechazar los que contienen sangre, pues ésta da albúmina). Después de emplear algo para exámenes microscópicos, una cantidad de esputos que no pase de 10 c. c. se vierte en un cilindro graduado de cristal, de 50 c. c. de capacidad y que ha de ser tapado con tapón. Se agrega á los esputos tres veces su volumen de agua que contenga 1 por 100 de ácido acético, y así se diluye el esputo al 25 por 100. Después de agitar violentamente, se filtra la mezcla por un papel de filtro recogiendo 10 c. c. en un tubo graduado de centrifugación. Se añaden al tubo 5 c. c. de una disolución acuosa al 5 por 100 de fenocianuro potásico y se centrifuga durante cinco minutos. Se anota la cantidad de albúmina en volúmenes por ciento, cada 0,1 c. c. del tubo es 4 por 100 del volumen corrigiendo la primitiva dilución.

IV

El ácido pícrico en las lesiones de piel.

En los *Archives of Pediatrics*, de Nueva-York, Wilcox habla con gran elogio del ácido pícrico en las lesiones de la piel, sobre las cuales obra en ocasiones como verdadero específico. Los peligros de su absorción son despreciables. Lo único desagradable es su poder tictórico. En los eczemas agudos es más eficaz que en los crónicos, y en los que tienen gran exudación, excoiación y costras es utilísimo. En los casos ligeros se emplea la solución acuosa, pintando varias veces al día y esperando á que seque; en los más graves se recomienda cura húmeda con ácido pícrico. Disminuyen el picor, el dolor y la exudación y se reblandecen las costras. Mejora la induración y la epitelialización subsiguiente. En los casos subagudos ó crónicos no es tan eficaz, aunque precipita la curación emplear antes de las unturas con cine, ácido sacílico, brea, calomelanos, mercurio, etc., la disolución del pícrico durante dos ó tres días.

El intertrigo se trata también con el ácido pícrico pintando la piel invadida é impidiendo se pongan en contacto sus superficies gracias á capas delgadas de algodón hidrófilo.

La curación se obtiene en la mitad de tiempo que con el ictiol; es tan útil el ácido pícrico que todas las nodrizas aplican á sus pequeños la disolución pícrica acuosa.

En la erisipela es menos constante su acción, aunque suele ser utilísimo.

Es el mejor medicamento del herpes labialis.

En el psoriasis es inútil y en el impétigo es inferior á los antisépticos.—P. M.

V

Permini, Copenhagen: Investigaciones clínicas y experimentales acerca de la patogenia y tratamiento del tétanos.

Los trabajos del autor tienden á demostrar que la contracción tetánica local producida por la influencia de una toxina tiene su origen en que ésta actúa sobre células ganglionares de la medula espinal. La propagación se verifica, evidentemente, no á lo largo de los nervios cutáneos, sino de los nervios musculares; se verifica realmente con extraordinaria rapidez y por substancia nerviosa. Explica el autor el desarrollo del tétanos universal, tónico, de tal manera, que la toxina depositada en la sangre ó en la linfa entra en combinación durante su curso por el cuerpo con el sistema nervioso central y periférico. Asimismo, esta parte de la toxina, como la conducida á lo largo de los nervios á la medula espinal, provoca una convulsión tónica de todos los músculos inervados por la medula espinal y por los pedúnculos cerebrales. Las contracciones que aparecen de repente en el tétanos generalizado son, desde luego, de origen cerebral, pues la toxina tiene especial afinidad por la substancia cerebral.

La rapidez permanente de los músculos es resultado de lesiones secundarias desarrolladas en los mismos. Respecto á tratamiento por la antitoxina se demostró, que para neutralizar la toxina libre circulante en la sangre no puede influir, sin embargo, sobre la ya absorbida por los órganos terminales de los nervios musculares ó sobre el veneno incorporado al sistema nervioso central. En el tétanos bien caracterizado no puede actuar en sentido curativo propiamente dicho la antitoxina existente en la sangre, sino impedir solamente la extensión de la toxina. Merece la preferencia la inyección raquidiana. El tratamiento antitóxico ejerce una influencia favorable, segura, aunque no muy intensa, sobre la cifra de la mortalidad. La inyección antitóxica intrarraquidiana está precisamente indicada en el tétanos local. En el tétanos *neonatorum* parece ser no despliega efecto ninguno; niños de un año responden como los adultos. Debe exigirse un nuevo examen de las heridas, teniéndose en cuenta la posible necesidad de la amputación, pero sólo en caso de infección mixta (flemón gaseoso, por ejemplo). Son indispensables el hidrato de cloral y la morfina para amortiguar las contracciones y facilitar la alimentación.—(*Mitteilurgen aus den Grenzgebieten der Medizin. und Chirurgie.*)

VI

Schmidt, Halle: De la colitis supurada (grave, ulcerosa).

Basado en la Literatura y en 8 enfermos de observación propia, dice este autor que lo esencial en esta enfermedad es la inflamación violenta de la mucosa hasta llegar á la formación del pus. El proceso tiene tendencia á invadir todo el espesor de la pared intestinal. Más de la mitad de los enfermos se acompañan de fiebre; algunos, en particular los de reciente fecha, se demacran rápidamente y adquieren un aspecto miserable. El intestino delgado se interesa con frecuencia. Por infección de la sangre pueden aparecer algunas

complicaciones; trombosis de las venas femorales, poliartritis, enfermedad de Basedov, neumonía, neuritis múltiple, embolia renal. El pronóstico, por lo que se refiere a la curación, es dudoso. En algunos casos actúan favorablemente el tratamiento dietético, los laxantes, los remedios antidisentéricos administrados por vía bucal, los lavados rectales con iodoformo, el protargol en disolución gomosa, la hidroterapia y los remedios de acción sintomática. Fracasado el tratamiento interno, se tendrá en cuenta la operación. La producción de una fistula por encima de la parte enferma no siempre resuelve el problema, haciéndose necesario algunas veces el ano artificial; éste permanece abierto hasta que se logre la curación mediante los antisépticos y astringentes intestinales; las recidivas son posibles. El diagnóstico diferencial con las enfermedades específicas del tramo intestinal más inferior (disentería, tuberculosis, sífilis, blenorragia) se formula más fácilmente que con las formas crónicas mucosas de la colitis. Se distingue mejor el padecimiento, de la pericolicitis y de la perisigmoiditis en la cual se desarrolla la infiltración de la pared por zonas limitadas. — (*Mitteilungen aus den Grenzgebieten der Medizin und Chirurgie.*)

VII

Reichmann, Königsberg: Trastornos pupilares en la demencia precoz.

En unos 70 por 100 de casos entre 215 casos de demencia precoz—la mayoría con reacción convergente normal,—existían trastornos de reacción a la luz, de ellos 8 con rigidez catatónica a la luz y 14 con falta de reacción de las pupilas sometidas a la influencia de la presión ovárica. Entre 79 casos con alteración en la reacción a la luz se encontró un 53 por 100 de hebefrénicos, 77 por 100 de catatónicos y sólo 19 por 100 de paranoicos. Esto podría servir acaso como medio auxiliar para delimitar de un modo definitivo la demencia paranoica como un tipo propio de enfermedad respecto de los estados catatónicos y hebefrénicos de la demencia precoz. La rigidez pupilar catatónica constituye un signo pronóstico muy desfavorable. — (*Archiv für Psychiatrie und Nervenkrankheiten.*)

VIII

Paul Rosenstein: Nuevos estudios acerca del argatoxil en los procesos sépticos.

En la Sociedad de Medicina de Berlín ha presentado Rosenstein una estadística interesante acerca del resultado obtenido con este medicamento en diferentes procesos sépticos. Prepara el autor una solución de piperacina que se puede inyectar por vía subcutánea ó intravenosa.

Su estadística es la siguiente:

	Número	Curados	No curados	Muertos
Peritonitis con peritonitis difusa.	8	7	—	1
Neerosis del páncreas.	1	—	—	1
Parametritis séptica	8	7	—	1
Artritis reumática.	3	3	—	—
Otitis media.	1	1	—	—
Mastitis	1	1	—	—
Pielonefritis aguda.	1	1	—	—
Flemones.	7	6	—	1
Afecciones gonocócicas de los anejos.	10	10	—	—
Aborto sífilítico.	45	41	1	3

El argatoxil no puede curar a todos los casos graves. Se tiene la impresión de una acción muy favorable y por esto se recomienda el remedio aun en los casos más graves y perdidos. Con el uso de la solución de piperacina son muy

raros los abscesos. Estos son estériles y por lo mismo no deben ser abiertos. — (*Münchener Medizinische Wochenschrift.*)
— NAVARRO CÁNOVAS.

Prescripciones y fórmulas.

JUICIO CLÍNICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

SUPLEMENTO

F

Fenol-ptaleína.—Véase «Pargen».

Fenol sódico sulfuricínico.—Solución sintética de fenol al 25 por 100. Para uso tópico en las úlceras diftericas y tuberculosas.

Fenopirina—Phenopyrin.

Fenotal (Schuelke, Hamburgo).—Es el fenol. Desinfectante de manos é instrumentos.

Fenosucino—Piratin.

Feolathan (Goedecke, Berlín).—Píldoras de lactato de hierro amoníacal.

Fermentescina (Thibault).—Fermento puro de uva desecado. Laxante suave, cucharadita de las de café á cada comida disuelta en medio vaso de agna azucarada.

Fermentin.—Preparado de levadura.

Fermocol.—Comprimidos de levadura con pancreafina para los diabéticos.

Ferrichtholum.—Preparado de hierro con ictiol. Dosis, 10 centigramos á cada comida.

Filacógenos (Phylacocen Therapy, De Parke & Davis).—Soluciones acuosas estériles, obtenidas de productos bacterianos, que se extraen de los medios de su cultivo artificial. El filacógeno blenorragico es el más usado. Contiene productos de varias bacterias, entre ellas, de gonococos, de los tres estafilococos comunes, del estreptococo púrgeno, etc. Dosis, de 5 á 10 c. c. á diario, ó en días alternos en número de diez. Hay además filacógenos para la erisipela, la pulmonía, el reumatismo é infecciones mixtas.

Filudine (Chate'ain, París).—Extractos hepáticos y esplénicos con tiometil arsinato de cafeína. Remedio opoterápico y arsenical. Dos comprimidos al principio de cada comida.

Finkler.—Autor de remedios etiotrópicos antituberculosos. En ensayo.

Fisiodinol (Aguilar).—Preparado de arsénico, fósforo y vanadio. Reconstituyente.

Fixine.—Preparado granular á base de lactato de alúmina, propuesto como antiséptico intestinal.

Flero (L'estal-Basil).—Ampollas con 30 centigramos de salvassan.

Fluoruro de sodio—Ensayado por el Dr. Gil Casares en inyecciones intravenosas, de 1 á 2 c. c. de una solución estéril al 3 ½ por 100, al parecer con buen resultado, en la tisis pulmonar. Es de advertir produce á veces gastralgia.

Formiato de sodio.—Se ha confirmado recientemente que ejerce buen efecto como miotónico y diurético; pero su acción es pasajera. Se ha propuesto para el mal de Bright, 20 centigramos dos veces al día. Para el mismo fin puede prescribirse el elixir Bustos, de poliformiatos.

Forsal.—Sangre de toro en polvo que contiene el 6 por 1.000 de óxido de hierro y 2 por 1.000 de fósforo. De 3 á 6 cucharaditas de las de café al día.

Fosfopinal (Juin).—Preparado fluido de fósforo. No es

tóxico ni cáustico. Dice el autor que es perfectamente asimilable. Véase lo que sigue.

Fósforo.—Continúa la diversidad de pareceres sobre la elección del preparado de fósforo que debe prescribirse como medicamento, á pesar de que en general se siguen usando de preferencia los fosfatos, glicerofosfatos é hipofosfitos. Algunos niegan del todo la eficacia medicinal de los fosforados minerales, considerando eficaces solamente las nucleínas ó el ácido nucleínico y el ácido anhidroximetilenodifosfórico (Posternak), mientras que otros abogan por el ácido fosfórico protilídico. (Véase Galegol, Joulie).

Frangol.—Extracto del *Phamnus frángula*. Preparado por Delzel (Tuchingen). Purgante. De $\frac{1}{2}$ á 1 cucharada.

Fulmargin.—Preparación de plata coloide.

Fumiform.—Pastillas de brea, ácido benzoico y mirra, para fumigaciones. Superfluas.

G

Gaïarsine (Ducatti).—Preparado de cacodilato de guayacol y sulfato de estriquina.

Galegol (Joulie).—Cada c. c. contiene 4 centigramos de fosfoalbúmina, ó sea de ácido fosfórico protilídico, sirviendo de disolvente suero fisiológico con 5 centigramos de alcohol etílico y trazas de éter enántico. En inyecciones de 1 á 5 c. c. al día. Recomendado para los neurasténicos débiles y artríticos.

Gallacetophenon—Trioxiacetofenon. —Sucedáneo del pirogallol, sobre todo en la psoriasis, en pomada al 10 por 100.

Gallanol.—Anilida del ácido gálico, del 5 al 20 por 100 en pomada. Para las eczemas, psoriasis, etc.

Gallisol.—Líquido negro compuesto de brea, aceite de ricino y sulfuro de potasio con espíritus aromáticos. Anunciado como disolvente de los cálculos biliares, 30 gotas tres veces al día. Superfluo.

Gastrosan (Heyden-Radebeul).—Bisalicilato de bismuto. Recomendado en las dispepsias ácidas, sobre todo si hay tendencia á ulceración, y aun si la hubiese ya.

Gaudanin.—Substancia gomosa con el 1 por 100 de forma lina que se utiliza como protectora de la piel.

Gelodurat.—Cápsulas que no se disuelven hasta llegar al intestino y que se usan para ingerir medicamentos que pudieran perturbar al estómago.

Gelonida.—Marca de comprimidos que se disuelven fácilmente. Preparados por Goedecke, Berlín. Contienen muy diversas substancias; los de subacetato de aluminio, merecen especial mención por su acción antiséptica y antihelmíntica; 3 ó 4 comprimidos al día, la mitad para los niños.

Gelseminin (Abbott).—Gránulos de $\frac{1}{4}$ de miligramo, propuestos para reemplazar la morfina, pero no se consigne.

Gingament (Burroughs, Wellcome, London).—Estomacal antiácido á base de bicarbonatos de amonio y de sodio. Dosis, uno ó más tabloids tragados como píldoras ó disueltos en la boca.

Ginoval (Bayer).—Preparado de valeriana.

Glanduitrin.—Extracto de la parte infundibular de la hipófisis. Como la pituitrina. Dosis, 1 c. c. principalmente en la obstetricia.

Glauber.—Las sales de este nombre son sulfato de sodio.

Glaxo.—Leche de vaca condensada que contiene la proporción de principios que la leche de mujer. Sin exceso de azúcar.

Glucosidina (Bonald, Madrid).—Preparado de substan-

cias glucohepáticas y ácido santónico. Para los diabéticos.

Glutannin (Roos, Franckfur).—Albúminas de harina de trigo con tanino. Como la tanalbina.

Gonoromat (Taeschner, Berlín).—Sándalo con otros aceites etéreos en cápsulas que no se disuelven hasta llegar al intestino.

Gossypium depuratum.—Algodón en rama.

Graminol.—Suero seco contra la fiebre de heno. Desconocemos sus resultados.

Guayacol cloroiodado (Burgyne, Londres).—Es una mezcla de iodo con guayacol en forma siruposa para usarlo en las bronquitis crónicas donde convengan dichos dos componentes.

Guipsine (Leprince).—Véase «Muérdago».

Gynoval.—Véase «Ginoval».

H

Hectargirio ó Hectargyrio. Producto francés que contiene mercurio y hectina. Se vende en ampollas para inyecciones (5 miligramos de mercurio y 10 centigramos de hectina). También en solución para tomar á gotas (de 20 á 80). Antiséptico.

Hectina.—Contiene $\frac{1}{5}$ de arsénico (menos de la mitad que el ácido cacodílico), 20 centigramos al día en inyección. No produce efectos tóxicos apreciables.

Hediosita.—Substancia dulce inofensiva para los diabéticos, pudiendo tomar hasta 30 gramos al día.

Hegonon.—Propeptonato (un albuminato) de plata. Véase «Argenticos».

Helfenberger.—Preparador de una cápsula de extracto de helecho macho. Contra la tenia.

Hellsirin.—Un jarabe de guayacol.

Hemoglobina.—Entre los nuevos preparados de esta substancia merece mencionarse: 1) el de Stengre, que contiene como coadyuvantes angostura, condurango, nuez vómica y nuez de kola; 2) pilulae sanguinalis krewel; 3) roborin; 4) sangalbumin; 5) sanguinol; 6) sicco; 7) torosan; 8) trefuchsia; 9) vanadín sanguinal, y 10) visvit. Véanse en sus respectivos lugares.

Hemotonina.—Complejo coloidal de lecitina é hidrato de hierro.

Herbacol.—Jarabe ferruginoso con fosfato de cal y 7 por 100 de tiocol.

Herbosanum (Taeschner, Berlín).—Mezcla de numerosas hierbas pectorales. Es un polifarmaco.

Hermesyl (Metchnikoff).—Pomada de calomelanos anunciada como profiláctica de la sífilis. Incierto.

Hexal.—Combinación de 9 partes de ácido sulfosalicílico y 4 de urotropina. Los mismos usos que ésta; un gramo tres veces al día.

Hexamekol.—Combinación de guayacol con una mitad de urotropina. Dos gramos pulverizados en guantes de goma, para tenerlos puestos constantemente los tabéticos. Recomendados como calmantes de los dolores fulgurantes.

Hexotal (Moindrot, París).—Cápsulas conteniendo santalol y urotropina con los ácidos oleico y cítrico. De 4 á 8 cápsulas al día como desinfectante de las vías urinarias.

Hg-Glidine (Klopper).—Comprimidos que contienen 5 miligramos de mercurio.

Hidrargíricos.—Ultimamente se manifiesta la tendencia á extender cada vez más el uso del mercurio en enfermedades que no son sífilíticas, como la tisis, el polirreumatismo agudo, y el pseudorreumatismo blenorragico. Con estos fines se vienen aplicando principalmente: 1) succinimida de mercurio (25 miligramos por dosis), 2) embarin, y 3) sublimado; este último en inyección intra-

venosa (Dr. Huertas). Para estar seguros de los resultados se necesitan más pruebas.

Hipófisis.—El extracto de esta glándula encefálica (hipófisis, pituitaria, ext. infundibular) se recomienda como oxiótico en caso de atonía del útero cuando no haya motivo de oclusión. Se inyecta 1 c. c. y después $\frac{1}{2}$ c. c. cada media hora hasta conseguir el efecto. Además también ejerce influencia neurotónica en otros órganos musculares y de aquí su empleo en las paresias intestinales, vesicales y cardíacas. En fin, algunos le recomiendan en la osteomalacia. El preparado de hipófisis de Parke Davis se llama pituitina y el de Burrogi se denomina extracto infundibular.

Hipposarcine-Roy.—Jugo total de carne cruda caballar.

Histopin.—Preparado seroterápico de estafilococos, contra la forunculosis.

Holos (Deschiens).—Extracto óseo hipoterápico, para los mismos usos que los fosfatos de cal. Se vende en polvo (con su medida) y en pastillas.

Hormonal (Schering).—Producto celular del bazo que en inyección intramuscular ó intravenosa aumenta la peristalsis intestinal, y de aquí su empleo cuando hay parexia intestinal, y sobre todo cuando no se pueden administrar purgantes por la boca.

Husinol.—Comprimidos que contienen $\frac{1}{2}$ gramo de cresol para la desinfección.

Hyperol.—Comprimidos de un compuesto de agua oxigenada con carbamida.

Sección Oficial

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REALES ÓRDENES

Constituyendo los problemas de protección á la infancia y represión de la mendicidad una verdadera preocupación gubernativa, y hallándose el Poder público dispuesto á adoptar cuantas reglas sean precisas para que la ley que en 12 de Agosto de 1904 fué refrendada por el ministro que suscribe tenga una finalidad moral y substancialmente humana, en armonía con las necesidades sociales y las conveniencias públicas, consideramos de gran trascendencia la propuesta formulada por el Consejo Superior de celebrar en el mes de Abril de 1914 una Asamblea oficial, á la que concurrirán las entidades y personas que más abajo se mencionan.

Las mismas razones de orden jurídico y social que abonaban la iniciativa, felizmente sancionada por S. M. en la citada fecha y en años anteriores, concurren ahora para aprobar la decisión sugerida al Organismo Central de mi presidencia, y que con extraordinaria satisfacción ha sido acogida por las Juntas provinciales y locales, y cuyos miembros desean vivamente ponerse al habla para patentizar sus opiniones y aunar iniciativas generosas, á fin de despertar el interés público, dando vida y realidad á los temas del cuestionario, que serán por vez primera propuestos y debatidos públicamente en España, y cuyas conclusiones servirán de fuentes de inspiración para venideras reformas y medidas que urgentemente debe adoptar el Estado, con arreglo á los preceptos reglamentarios vigentes,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer lo siguiente:

1.º Queda autorizado el Consejo Supremo de Protección á la Infancia y Represión de la Mendicidad para celebrar una Asamblea oficial y llevarla á cabo bajo la presidencia

del señor ministro de la Gobernación, la cual se celebrará en Madrid en los días 13 al 18 de Abril de 1914.

2.º Tomarán parte en la Asamblea: los vocales del Consejo Superior y de las Juntas de Protección á la Infancia, quienes tendrán carácter de delegados oficiales. Los auxiliares honorarios y representantes de entidades benéficas ó filantrópicas relacionadas con el Consejo ó las Juntas.

3.º Los temas objeto de deliberación que se tratarán en el seno y en la residencia oficial de la Asamblea serán los que siguen:

Temas de orden jurídico.—Acciones en defensa de la infancia.—Tribunales para niños.—Consultorios jurídicos.—Reformas legales para el mejor funcionamiento de los organismos existentes.—Colonias benéficas de trabajo.

Temas referentes á la organización y funcionamiento del sistema protector.—Relaciones entre el Consejo Superior y las Juntas.—Relaciones de estos organismos con los debidos á la iniciativa privada y con el público en general.—Servicios de informes relativos á Centros é Instituciones protectoras.—Liga internacional de Protección á la infancia.

Cuestiones de higiene de la infancia.—Reglamentación de lactancia mercenaria.—Gotas de Leche.—Casas-Cunas.—Inspección protectora de la lactancia racional.—Organización del Instituto Nacional de Maternología y Puericultura.

Cuestiones relativas al régimen económico de los organismos protectores.—Impuestos sobre espectáculos.—Subvenciones, etcétera.—Rifas, etc.

4.º Los trabajos que se presenten á la Secretaría general de la Asamblea han de tener carácter práctico, ser breves y resumirse en conclusiones numeradas, expirando el plazo de admisión el 15 de Marzo de 1914.

5.º Si durante la celebración de la Asamblea se presentara algún trabajo ó proposición urgente, la Comisión á quien corresponda podrá exponer á la Asamblea la conveniencia de dar lectura al mismo.

6.º El Consejo Superior de Protección á la Infancia se encargará de la clasificación de las Memorias que lleguen á su poder, dentro del plazo indicado en el art. 4.º, pudiendo rechazar y devolver á sus autores aquellos trabajos que por su índole ó exagerada extensión juzgue conveniente.

7.º En la Asamblea ó Secciones se leerán las conclusiones de todos los trabajos íntegros, cuando así lo proponga la Comisión correspondiente ó lo pidan tres delegados oficiales.

8.º Al comenzar la discusión de cada tema, el ponente dará lectura á las conclusiones presentadas por los autores de los trabajos de que se trate, y se abrirá discusión sobre las mismas.

9.º Ningún discurso podrá durar más de quince minutos ni más de cinco las rectificaciones, no permitiéndose rectificar más de dos veces á cada persona.

10. Como resumen del debate el ponente propondrá sus conclusiones, basadas en las discutidas, y las de dicho ponente pasarán al pleno de la Asamblea.

11. Cuando en la Asamblea ó en sus Secciones se sostengan en definitiva opuestos criterios por los oradores se apelará á la votación; pero en este caso las conclusiones se formularán expresando el número de votos que hayan obtenido á favor y en contra.

12. Las adhesiones son libres y gratuitas, con derecho á asistir á todas las sesiones de la Asamblea y de las Secciones, y á recibir las publicaciones que se editen.

13. Durante los días en que se celebre la Asamblea se organizarán fiestas y visitas á los centros de beneficencia y protección á la infancia de Madrid.

14. Habiéndose acordado en Londres en el mes de Agos

to último que el Comité permanente de la Unión Internacional de protección á la infancia en la primera edad se celebre en Madrid durante uno de los días de la Asamblea, la Mesa dispondrá lo conveniente, de acuerdo con dicho Comité, para facilitar tan solemne reunión.

15. La secretaría de la Asamblea radicará en la secretaría general del Consejo superior, ministerio de la Gobernación.

16. Oportunamente se determinará el crédito necesario para la celebración de la Asamblea y costear las publicaciones.

Los gobernadores civiles ordenarán se inserte en los respectivos *Boletines Oficiales* esta disposición.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 29 de Diciembre de 1913. — *Sánchez Guerra*. — Señor gobernador civil, presidente de la Junta provincial de Protección á la Infancia y Represión de la Mendicidad de... — (*Gaceta* 1.º de Enero.)

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que durante el presente año, y con cargo al cap. 16, art. 3.º, concepto 3.º, sección 6.ª del presupuesto vigente, se sigan abonando á las Estaciones sanitarias fronterizas iguales consignaciones á las que se les señaló por Real orden de 13 de Febrero de 1913, para atender á los gastos de combustible y entretenimiento de estufas y demás aparatos de desinfección de las mismas, comprendidas en dicha soberana disposición.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y el de los señores subinspectores y habilitados de las Estaciones sanitarias fronterizas de esa provincia. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 17 de Enero de 1914. — *Sánchez Guerra*. — Señores gobernadores civiles de Girona, Lérida, Navarra, Guipúzcoa, Huesca, Pontevedra, Orense, Zamora, Salamanca, Cáceres, Badajoz, Huelva y Cádiz. — (*Gaceta* del 20).

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que durante el presente año, y con cargo al cap. 16, art. 3.º, concepto 1.º, sección 6.ª del presupuesto vigente, se sigan abonando á las Estaciones sanitarias de los puertos iguales consignaciones á las señaladas por Real orden de 13 de Enero de 1913, para atender á los gastos de combustible, entretenimiento y utensilios para las falúas de vapor ó gasolina y estufas de desinfección de las mismas, comprendidas en dicha soberana disposición.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y el de los directores de Sanidad de los puertos de esa provincia. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 17 de Enero de 1914. — *Sánchez Guerra*. — Señores gobernadores civiles de las provincias marítimas — (*Gaceta* del 20).

Subsecretaría.

SANIDAD EXTERIOR

En cumplimiento de lo prevenido en la Real orden de 30 de Octubre pasado (*Gaceta* del 23), y de la convocatoria de igual fecha, se publica á continuación la relación de señores aspirantes admitidos en las oposiciones á las plazas de médicos del Cuerpo de Sanidad exterior.

El Tribunal que se designe para el examen previo que señala el reglamento se constituirá en el salón de actos del Real Consejo de Sanidad, en este Ministerio, el día 2 de Febrero próximo, á las doce, para proceder al sorteo de los aspirantes, y señalar fecha y horas en que dichos señores habrán de realizar sus ejercicios, así como el número de los que se han de presentar en cada día.

Relación que se cita.

D. Cándido Claraco Gorostidi.
Rafael Estébanez León.
José Vecina López.
Isidro Durán y Vidal.
Juan N. Zapatero González.
Victoriano Lenzano Meirás.
Laureano Vicente Ruiz Bellón.
Eugenio Pastor Krauel.
Miguel Iniguez y Moral.
Alejandro Escalada Resco.
Cándido Gontan Urruchua.
Felipe Palacios.
Francisco Martí Igual.
Isidoro Barrientos García.
Alvaro Mata y Vélez.
Matías Ramírez y Ramírez.
Aurelio Ferrán Loinaz.
Miguel Angel Palero.
Juan de Partearroyo.
Mariano García Iglesias.
José García Arista.
Enrique González Luaces.
Marcelino Serrano Serón.
César Alonso Delás.
Medardo Rivera Cano.
Eugenio Hernández Irigaray.
Francisco Lobeto y Lobo.
Pedro Blanco y Grande.
José Pérez Rodríguez.
Juan Fraile García Lozano.
José Bosque Pérez.
Juan Martínez Pous.
Elías López Abad.
Ramón Velasco.
Justo Rabinal Ibáñez.
Darío Romanos Díez.
Amadeo García de Salazar.
Domingo de la Torre y Moya.
Valerio Peñas Rodín.
Luis Martín Velázquez.
Isaac Rodríguez López.
Juan Bautista Arizo y Olmos.
Madrid, 17 de Enero de 1914. — El subsecretario, *José de Prado y Palacio*. — (*Gaceta* del 21.)

MINISTERIO DE INSTRUCCION PUBLICA Y BELLAS ARTES

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: El señor presidente de la Junta para ampliación de estudios é investigaciones científicas da cuenta á este Ministerio de que el doctor D. Avelino Gutiérrez, de Buenos Aires, ha hecho un donativo á dicha Junta de 12.000 pesetas, igual al que también hiciera el año anterior y con destino á sostener pensionados españoles en el extranjero.

Sin perjuicio de que aquella Presidencia ha dado ya gracias por el generoso auxilio prestado por el doctor Gutiérrez, el Gobierno de S. M. no puede ni debe dejar de hacer presente la gratitud debida á quien de tal modo demuestra su amor á la patria española y tan eficazmente contribuye al desenvolvimiento de la cultura nacional, ayudando á que los pensionados propuestos por la Junta para ampliación de estudios é investigaciones científicas puedan continuar adquiriendo aquellos conocimientos que tan útiles han de ser para el fomento de los intereses españoles.



Por estas razones,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que oficialmente se haga público el desprendimiento del doctor don Avelino Gutiérrez, y se le haga presente la gratitud que merece y que por este acto se testimonia.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 27 de Diciembre de 1913. — *Bergamín*. — Señor Subsecretario de este Ministerio. — (*Gaceta* 1.º de Enero.)

MONTEPIO FACULTATIVO

ANUNCIO DE PENSION

D^a Mercedes Rodríguez de Tembleque y Cobos, viuda de D. Ricardo Sánchez del Collado, solicita pensión de viudedad.

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

Madrid, 19 de Enero de 1914. — El secretario general, *Marín*.

2

Sociedades científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE MADRID

SESIÓN INAUGURAL

DÍA 25 DE ENERO DE 1914

Como de costumbre, esta sabia Corporación ha inaugurado sus sesiones literarias del presente curso académico. Celebróse el acto en el Colegio de Médicos, por faltar algunos detalles de ornamentación en el nuevo local edificado en la calle de Arrieta.

Tan solemne sesión fué presidida por el ministro de Instrucción Pública, Sr. Bergamín, acompañándole en el estrado los Dres. Cortejarena, Pulido, Fernández-Caro y el secretario perpetuo Dr. Iglesias.

En los divanes veíanse los demás individuos de la Corporación é invitados de otras Reales Academias y Sociedades científicas. El salón se hallaba ocupado por muchas señoras, que con su presencia daban realce al acto, y por numeroso público.

El secretario perpetuo, Dr. Iglesias y Díaz, dió cuenta de los trabajos realizados por la Academia durante el curso del año anterior, exponiendo en síntesis cuanto dijo el Dr. Tola Latour en su discurso inaugural sobre *La ciencia de la salud en lo porvenir*, y lo que sostuvieron en sus tesis los doctores Bayod y Martín Salazar, en el acto de su recepción en la Academia. Detalló alguna de las particularidades que se sustentaron en las sesiones literarias acerca del reumatismo poliarticular agudo, la mortalidad de los niños en Madrid y contribución al estudio de alguna de sus causas, una pequeña epidemia de parótidas observadas en la Inclusa y Colegio de la Paz de esta Corte, comunicaciones sobre fistula de ano y afección renal, y otras sobre síntomas cerebrales en las lesiones valvulares aórticas, viruela, algunas consideraciones acerca de Francisco de Arceo, sarcoma del ovario, hipodermia purgativa, termoterapia interna, estudios coloides, fractura del trocánter, la emoción en patología verbal y particularmente en la tartamudez, síndromes hemorrágicos, incidentes inesperados de las pleuresías, y por último, el alargamiento de las raíces medulares en el tratamiento de la úlcera gástrica. De todo lo cual tienen conocimiento nuestros lectores por haberse publicado en detalle las sesiones literarias que se celebraron el curso pasado.

Luego expuso la labor científico-administrativa que la

Academia ha realizado, sobre todo en informes de carácter forense.

Dedicó sentidas frases á la muerte de los académicos de número, Dres. Calleja, Taboada y Gómez Pamo, exponiendo algunos datos biográficos de estos sabios maestros.

Trabajo tan bien expuesto fué muy aplaudido por el auditorio que supo estimar las notables cualidades que, como escritor castizo, posee el eximio Dr. D. Manuel Iglesias.

Concedida la palabra al Dr. D. José Gómez Ocaña, encargado del discurso inaugural, se ocupó de *Los alimentos minerales*, trabajo concienzudo que después de un sabrosísimo exordio, justificándose de que á pesar de ser andaluz carece de la sal propia de los de su país para amenizar la disertación, en el primer capítulo trata de la sal común y de otras sales y metales como alimento, y entrelazando la parte científica con ingeniosidades chispeantes, hace gala de buen cervantista, evoca la obra inmortal, aprovechándose con gracejo de dichos y frases que con la sal se relacionan.

Y para que se vea que al Dr. Gómez Ocaña le sobran recursos de ingenio, además de los científicos, para engalanar sus escritos, después de ocuparse de las aguas marinas, que no todas contienen los mismos gramos de cloruro de sodio por litro, y de rendirse á la visión del mar vivo, habitado por millones de seres pertenecientes á las más variadas especies, como gran admirador de la música wagneriana, la relaciona con su estudio y dice: «Esta vida de los mares y del agua, en general, se imagina mejor que se define, y se expresa más fácilmente con la música que con la palabra; como que seguramente al oír las que acabo de leer estaréis pensando en Wagner y en *El oro del Rhin*. En el prelude de esta primera parte de la famosa tetralogía se describe con magnífica elocuencia la biología del líquido elemento. Se inicia el prelude con la repetición de un acorde que con su monotonía nos da la sensación del compuesto químico H-O-H, inorgánico, inerte; surgen sucesivamente notas que son como los elementos biogénicos, luego sus armónicos en el orden natural; más tarde ritmos sueltos, que son bocetos de organización; y por último, oleadas de sonoridades y de armonías, siempre creciendo en intensidad y complicación, recorren la orquesta y surge la vida ruidosa, triunfante, avasalladora. Tan expresivo es el prelude, que al alzarse el telón nadie se asombra, sino que encuentra muy natural que esté el legendario río poblado de ondinas, que nadan como peces, y hablan como mujeres».

Hermoso ideal en que la fantasía del Dr. Gómez Ocaña no puede desprenderse del entusiasmo que siente por la música del inmortal hijo de Leipzig.

En los capítulos siguientes trata de las sales y la presión osmótica y de la función química de las mismas, discurrendo con datos preciosos basados en experimentos propios y ajenos, bien documentados con citas de autoridades científicas. Y á guisa de conclusión resume su criterio acerca de «la formación física de las sales, especialmente en lo que se refiere á su papel en la presión osmótica y la intervención de los inorgánicos en la química de los organizados, añadiendo que sin esta intervención aquel papel sería menguado para los fines de la vida, pues si no se aliaran los minerales á los principios inmediatos de los alimentos no podrían éstos utilizarse en la nutrición, que quedaría reducida á simples cambios acuosos entre los líquidos intra y extracelulares, separados por las supuestas membranas semipermeables».

El último capítulo es el que evidentemente contiene lo más fundamental de la materia, dedicada al estudio de la función química de las sales en el organismo vivo, fijándose en el bario, del cual dice «que es un extraño del organismo, y á pesar de ser excitado, en ningún caso puede suplir al

sodio y al calcio en sus funciones estimulante y tónica sobre el corazón, y es lo curioso que el calcio y el bario, tan distintos á pequeñas dosis, cuando se dan en proporciones tóxicas matan al miocardio en plena rigidez sistólica. Así continúa discurriendo sobre las relaciones de antagonismo y confluencia en las acciones del bario, del magnesio, del calcio, que por sí solos pueden regular la contracción del músculo cardíaco.

Los límites prudenciales que aconseja una ligera reseña, nos impide seguir paso á paso cuanto encierra esta notable monografía.

Lo que no podemos prescindir de consignar es que las páginas leídas causaron en el público verdadero placer y en momentos hilaridad, por la sal ática que aquéllas contienen, derramada tan espontáneamente, que aun confesando el autor carecer de ingenio para hacer ameno el discurso, al brotar de su pluma el gracejo, sin él darse cuenta, me recuerda lo que de Virgilio se dice, que reprendiéndole su padre por la constante labor poética, rodilla en tierra y sollozando, quiso aplacar el enfado con aquel conocido hexámetro:

Juro, juro, pater, nunquam componere versus.

Tan interesante oración fué ruidosamente aplaudida por el selecto público que escuchó la palabra del sabio catedrático de Fisiología de nuestra Universidad Central.

Se procedió á la adjudicación y entrega de premios, socorros y donativos, y se dió lectura del programa de los mismos para el año siguiente.

El ministro de Instrucción Pública, antes de levantar la sesión, pronunció algunas palabras de satisfacción por haber presidido el acto y por haber oído con deleite la magistral disertación del Dr. Gómez Ocaña, profunda en ciencia y amena en su estilo, y que aprovechaba esos momentos para que en algunos puntos concretos, sobre todo en lo que se refiere á la inspección médica escolar, necesitaria del concurso de la clase médica, y así lo esperaba. Las palabras del ministro fueron también aplaudidas, levantándose la sesión.

DR. CESALDO.

ADJUDICACIÓN Y ENTREGA DE PREMIOS, SOCORROS Y DONATIVOS

Premio de la Corporación.—1.^{er} tema: *Verdadero valor de los deportes modernos desde el punto de vista de la Higiene.*—ACCÉSIT á D. Carlos Torregrosa y Jordá.—2.^o tema: *Estudio crítico del tratamiento de las fracturas de los huesos largos.*—PREMIO á D. Antonio Oller y Martínez.—ACCÉSIT á don Manuel Bastos y Ansart y D. Adolfo López Durán.

Premio Alvarez-Alcalá.—1.^{er} tema: *Agentes anafilácticos; obtención y constitución. Estudio especial de los más importantes y de sus efectos en el organismo.*—MENCIÓN HONORÍFICA á D. José Belisario Gallego y Sanz.—2.^o tema: *Relación patológica de las enfermedades discrásicas y las funciones de secreción interna.*—PREMIO á D. Gregorio Marañón y Posadilla.—MENCIÓN HONORÍFICA á D. Ignacio Sanz y Felipe.

Premio Nieto Serrano. Tema: *Psicofisiología del dolor.*—ACCÉSIT á D. Misael Bañuelos y García.—MENCIÓN HONORÍFICA á D. Antonio Alvarez-Linera y Grund.

Premio Iglesias y González.—Asunto: *Geografía médica de una provincia, de una comarca ó de una población importante de España.* PREMIO á D. Lorenzo Pons y Marqués, por su trabajo *Topografía médica de Mahón y su término.*

Premio Salgado.—No se ha concedido.

Premio Roel.—Asunto: *Geografía ó Topografía médica de un partido ó de un término municipal de la provincia de Madrid.*—ACCÉSIT á D. Salvador Caracuel y Farrugia, por su trabajo *Datos médicos-topográficos de Villamanta (Madrid).*

Premio Calvo y Martín.—PREMIO á D. Blas Torrelo y López, médico titular de Villarta de los Montes (Badajoz), por su trabajo *Epidemia gripal palúdica observada en dicha villa* (Abril-Julio, 1912).

Socorros Rubio.—A D.^a Leonor Edo y Galindo, viuda del médico D. Manuel García Bolós, y á D.^a Antonia Rivera y Sánchez, viuda del médico D. Alfredo García Burgo.

Donativos Melcior.—A D.^a Carmen Simón y Alabau, viuda del médico D. Carlos Puig y Vilaburgés, y á D.^a Josefa de la Poza y Gómez, viuda del médico D. Guillermo Carracedo y Vega.

PROGRAMA DE PREMIOS, SOCORROS Y DONATIVOS PARA 1914, 1915 Y 1917

Premios de la Academia.—Esta Corporación abre concurso sobre los temas siguientes:

I.—«Estudio fisiológico de la alimentación de los obreros agrícolas de una región de España».—II. «Patogenia, diagnóstico, profilaxis y tratamiento de las fiebres tifoidea y paratifoidea».

Para cada uno de estos puntos habrá un premio, un accésit y las menciones honoríficas que se acuerden.

El premio consistirá en 750 pesetas, medalla de oro, diploma especial y título de Académico Corresponsal, que se conferirá al autor de la Memoria, si no siéndolo anteriormente, reuniese las condiciones de Reglamento.

El accésit será medalla de plata en igual forma, diploma especial y título de Corresponsal, con las mismas condiciones.

La mención honorífica consistirá en un diploma.

Las Memorias deberán estar escritas con letra clara y condiciones literarias en español ó latín. Serán eliminadas las que no se lean fácilmente, así como las constituidas por hojas sueltas.

Las que obtengan el premio se publicarán por esta Corporación, si sus dimensiones no fueran excesivas, entregándose á sus autores doscientos ejemplares; y las favorecidas con accésit ó mención honorífica se imprimirán, si la Academia lo estimare procedente; reservándose ésta en todo caso la facultad de publicar ó no las láminas ó grabados que acompañen al texto.

Premios Alvarez Alcalá.—I. «Estudio higiénico de los espectáculos, especialmente el teatro y los cinematógrafos».—II. «Tratamiento quirúrgico de la oclusión intestinal».

Para cada uno de estos puntos habrá un premio, un accésit y menciones honoríficas.

El premio consistirá en 500 pesetas, con la reducción á que obligue el cumplimiento de la legislación vigente sobre derechos reales de las personas jurídicas, diploma especial y título de Académico Corresponsal; el accésit en diploma especial y título de Corresponsal, y las menciones honoríficas en diploma especial.

Premio Martinez Molina.—«Histología normal y patológica de los ganglios sensitivos y simpáticos».

Para esta cuestión habrá un premio, un accésit y menciones honoríficas.

El premio consistirá en 1.280 pesetas, con la reducción á que obligue la ley expresada, diploma especial y título de Académico Corresponsal; el accésit en diploma especial y título de Corresponsal, y las menciones honoríficas en diploma especial.

Premio Iglesias y González.—«Biografía de un médico español de los que más se hayan distinguido, ó bibliografía española de alguno de los ramos de la Medicina, que se signifiquen por la novedad, autenticidad, abundancia de datos y crítica acertada».

Para este asunto habrá un premio, un accésit y menciones honoríficas.

El premio consistirá en 500 pesetas, diploma especial y título de Académico Corresponsal; el accésit en diploma especial y título de Corresponsal, y la mención honorífica en diploma especial.

Los premios mencionados se conferirán en la sesión inaugural del año de 1916 á los autores de las Memorias que, por su mérito absoluto, los hubieren merecido á juicio de la Academia.

Las Memorias se remitirán á la Secretaría de la Corporación antes del 1.º de Julio de 1915, de once y media de la mañana á cuatro de la tarde; no debiendo sus autores firmarlas ni rubricarlas, y distinguiéndolas con un lema igual al del sobre de un pliego cerrado, que remitirán adjunto; el cual contendrá su nombre y residencia. Sólo se incluirá en cada uno de los pliegos el nombre de un autor; y si al abrirlos se hallaren dos ó más, ó la designación de Corporaciones ó colectividades, se les entregará únicamente la parte metálica del premio.

Los pliegos de las Memorias no premiadas se inutilizarán en la primera sesión de gobierno que se celebre después de la inaugural, á no ser que fueren reclamados oportunamente por sus autores.

Las Memorias premiadas serán propiedad de la Academia, y ninguna de las remitidas podrá retirarse del concurso.

Premios Salgado.—Se conferirán dos premios de 1.500 pesetas cada uno, con la reducción expresada anteriormente, á los profesores que hayan contraído suficiente y mayor mérito por sus estudios y aplicación de las ciencias auxiliares á la Medicina, particularmente á la Hidrología, ó por sus trabajos médicos, científicos ó prácticos, durante los años de 1913 y 1914.

Se optará á estos premios por instancia, ó mediante propuesta de tres académicos.

Las instancias ó propuestas, acompañadas de los correspondientes justificantes, se remitirán á la Secretaría de la Academia antes del 1.º de Julio de 1915 y los premios se conferirán en la sesión inaugural de 1916.

Premios Nieto y Serrano.—1.º «Cooperación de España al progreso de la Medicina durante el siglo XIX.»

Para los trabajos referentes á este tema se ofrece un premio, un accésit y menciones honoríficas.

El premio consistirá en 5.000 pesetas, con la reducción á que obligue la mencionada ley, diploma especial y título de Académico corresponsal; el accésit en diploma especial y título de Corresponsal, y las menciones honoríficas en diploma especial. Las Memorias se admitirán hasta 1.º de Julio de 1917, y el premio se conferirá en la sesión inaugural de 1918.

2.º «Avances de la Fisiología humana, debidos á la Psicología experimental.»

Para las Memorias referentes á este tema se ofrece un premio, un accésit y menciones honoríficas.

El premio consistirá en 1.000 pesetas, diploma especial y título de Académico corresponsal; el accésit en diploma especial y título de Corresponsal, y las menciones honoríficas en diploma especial. Los trabajos se admitirán hasta 1.º de Julio de 1915, y el premio se conferirá en la sesión inaugural de 1916.

Premios Röel.—«Geografía ó Topografía médica de un partido ó de un término municipal de Asturias, con exclu-

sión de aquellos en que se hayan hecho trabajos de esta clase.»

Para dicho asunto se ofrecen dos premios y un accésit. Los premios consistirán en 1.500 pesetas cada uno, con la reducción anteriormente expresada, y el accésit en 500 pesetas.

Las Memorias premiadas se publicarán, si sus dimensiones no fueran excesivas, á juicio de la Academia, entregándose á sus autores doscientos ejemplares; reservándose la Corporación la facultad de publicar ó no las láminas ó grabados que puedan acompañar al texto.

Según lo dispuesto por el fundador, se advierte la conveniencia de que las Memorias estén redactadas de un modo claro y conciso, y que tengan un carácter eminentemente práctico; debiendo consagrarse en ellas un capítulo especial á la etiología de las endemias, epidemias y enfermedades comunes en cada localidad; fijando la atención en lo relativo al contagio, atmósfera, transmisión hereditaria de los gérmenes morbosos, y cuantos datos de esta clase se crean convenientes.

A estos premios podrán optar, no sólo los médicos que se hallen en el ejercicio de la profesión, sino los alumnos de la Facultad de Medicina de Universidad española.

Los trabajos se remitirán á esta Secretaría hasta las cuatro de la tarde del 31 de Octubre del corriente año de 1914, con los requisitos señalados anteriormente, y los premios se entregarán en la sesión inaugural de 1915.

Premio Calvo y Martín.—Consistirá en la cantidad de 320 pesetas, con la reducción mencionada; pudiendo optar á él los médicos de partido, encargados de la asistencia de los pobres, con asignación que no pase de 1.000 pesetas, casados y con hijos.

Los aspirantes deberán escribir una Memoria, cuya extensión no baje de 30 páginas en 4.º, en la cual darán noticia de alguna epidemia que hayan asistido, con expresión del número de curados y de fallecidos, así como de la medicación que haya sido más provechosa; y de no ser esto posible, describirán las enfermedades más notables á que hayan asistido con abnegación y espíritu de caridad, certificando de estas cualidades el alcalde y el cura párroco.

Las solicitudes, acompañadas de certificación del Ayuntamiento respectivo, en que se acrediten los extremos mencionados, y de la del cura párroco en su caso, extendidas en el correspondiente papel sellado, así como la indicada Memoria, se remitirán á la Secretaría de la Academia antes del 1.º de Diciembre del corriente año de 1914, y los premios se adjudicarán en la sesión inaugural de 1915.

No pueden aspirar á estos premios los que hayan obtenido otro igual en concursos anteriores.

Socorros Rubio.—Se adjudicarán en la sesión inaugural de 1916 los dos legados por el Dr. D. Pedro María Rubio, consistentes cada uno en la cantidad de 600 pesetas, con la reducción á que obligue la ley, á dos viudas ó hijas mayores solteras de médicos rurales, que hayan ejercido la profesión en España por más de tres años, de una manera honrosa y recomendable, en las más pequeñas poblaciones ó aldeas, y con las más cortas remuneraciones; prefiriendo á las de aquellos que hayan sido víctimas de alguna epidemia.

Las interesadas no han de disfrutar pensión de Montepío.

Se recibirán hasta 1.º de Septiembre de 1915 las solicitudes, acompañadas de los documentos siguientes: Copia simple del título del profesor fallecido, certificación de su

matrimonio, y la de los alcaldes ó Ayuntamientos que acrediten el tiempo que ejerció el causante la profesión en cada localidad, concepto que mereció, número de habitantes, dotación y obligaciones del cargo de titular, y á ser posible, sus utilidades por la asistencia de las familias acomodadas

Donativos Melcior.—Se conferirán en la sesión inaugural de 1915, los dos recibidos del excelentísimo señor inspector de Sanidad de la Armada, D. Carlos Melcior y Sendín, de 500 pesetas cada uno, en favor de dos viudas de médicos rurales, fallecidos por su abnegación probada en el cumplimiento de los deberes profesionales, y que no percibían emolumento alguno, hayan quedado en la más extrema pobreza, con mayor número de hijos menores de quince años, y sean más acreedoras á los auxilios, á juicio de la Academia.

Se recibirán hasta el 1.º de Septiembre del año corriente de 1914, las solicitudes, extendidas en papel común y acompañadas de los documentos siguientes: Copia simple del título del profesor fallecido; certificación de su matrimonio con la solicitante, y otra de los alcaldes, en que se acredite la pobreza y el número de hijos menores de quince años, así como el tiempo que el causante ejerció la profesión, concepto que mereció, y si su fallecimiento fué ocasionado por epidemia, ó por su abnegación probada en el cumplimiento de los deberes profesionales.

Se advierte que la señora viuda que obtuviere uno de estos donativos, no podrá solicitar otro igual hasta transcurridos tres años de la concesión del anterior; y que siempre se dará preferencia á las que reúnan iguales condiciones, y no le hayan disfrutado.

Madrid, 2 de Enero de 1914.—El vicepresidente, *Francisco de Cortejarena*.—El secretario perpetuo, *Manuel Iglesias y Díaz*.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 715,34; mínima, 702,92; temperatura máxima, 9º,5; mínima, 0º,1; vientos dominantes, NE; ENE y NNE.

Sigue aumentada la enfermería de Madrid á pesar de haberse suavizado la temperatura en proporciones considerables. Las bronquitis, los enfriamientos, la gripe más ó menos intensa, las corizas y anginas catarrales, las afonías y las neuralgias y mialgias de origen reumático abundan más de lo ordinario. Hay un aumento extraordinario de viruela, que ha llegado ya á producir las acumulaciones abominables y afrentosas del hospital, y se han aumentado también los desarreglos y las infecciones ligeras del intestino.

En la infancia hay mucha bronquitis, anginas, varicelas y fiebres eruptivas.

Crónicas.

Curso científico.—Siguiendo la costumbre de años anteriores, en el Real Dispensario antituberculoso María Cristina de Madrid (Goya, 40) dará el Dr. Verdes Montenegro un curso de «Diagnóstico precoz de la tuberculosis pulmonar y tratamientos modernos de esta afección».

Podrán asistir al curso los médicos y alumnos de último año de Medicina que lo deseen enviando su adhesión al señor administrador del Dispensario.

El curso durará desde el 10 de Febrero al 10 de Marzo. Las lecciones serán á las cinco de la tarde y los alumnos practicarán por sí todas las operaciones de reconocimiento, laboratorio y práctica de la tuberculina bajo la dirección de los encargados de estos servicios.

Subasta de medicamentos.—El día 14 de Febrero próximo, á las diez de la mañana, se verificará en subasta pública

la contratación de los medicamentos, efectos y utensilios necesarios en el Laboratorio central de Sanidad militar para el servicio especial de ventas durante el presente año, ante un tribunal presidido por el director del mismo, con sujeción á la ley de contabilidad de 1.º de Julio de 1911, reglamento de contratación de 6 de Agosto de 1909, ley de protección á la industria nacional y demás disposiciones complementarias.

El contratista que ofrezca productos nacionales, deberá expresar en su proposición la procedencia de los mismos, ó hacerlo después, con anterioridad á la primera entrega de efectos ó material.

Los pliegos de condiciones facultativas, legales y de precios límites, se hallarán de manifiesto en la dirección del expresado Laboratorio central de Sanidad militar, calle de Amani, núm. 36, todos los días no feriados, de nueve á doce, hasta el anterior al señalado para la celebración del acto.

El anuncio de esta subasta se ha publicado en la *Gaceta* correspondiente al domingo 11.

También en la *Gaceta* del 15 se ha publicado la subasta de medicamentos, efectos, envases y utensilios necesarios en el Laboratorio susodicho para el servicio de presupuesto durante el presente año, acto que se verificará el día 21 de Febrero próximo, á las diez de la mañana, en el edificio del Laboratorio y en las condiciones expresadas en el anuncio referido.

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, Españolito, 10, Madrid.

SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

Preparación la más racional para curar la tuberculosis bronquitis, catarras 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.

Con el presente número repartimos un suplemento cuya lectura recomendamos, sobre el **Tanargenato (taninabiuminato de plata)**, de la fábrica del Dr. R. y Dr. O. Well, de Francfort s/M.

Real Academia de Medicina.—En sesión de 22 de Diciembre de 1913 acordó la Academia que el art. 67 del reglamento vigente quede redactado en los siguientes términos:

«Artículo 67. La Comisión de Diccionario tecnológico, que se compondrá de un representante por cada Sección, estará encargada de la formación de dicha obra, presentando sus trabajos a la Academia, para su aprobación, cuando terminen los artículos comprendidos en cada una de las letras.»

Madrid, 31 de Diciembre de 1913.—El secretario perpetuo, *Manuel Iglesias y Díaz*.

Defunción.—En Villamanta (Madrid) ha fallecido el día 8 del corriente D.^a Carmen López Caracuel, esposa de nuestro estimado amigo y compañero D. Salvador Caracuel, a que de todas veras acompañamos en su justo dolor.

Colegio de Médicos de Madrid.—La Junta de gobierno de este Colegio ha realizado gestiones cerca de la Administración de Contribuciones de la provincia, con el fin de procurar dulcificar el rigor de la comunicación del señor administrador, de conformidad con el art. 3.º de la ley de patentes, que dispone sean éstas adquiridas en los quince primeros días del mes de Enero.

De las impresiones recibidas, no es aventurado suponer que la Administración admitirá sin recargo todas las patentes que se adquieran durante el primer trimestre del año. Pero desde esta fecha en adelante es seguro que se impondrán los recargos correspondientes, mas la penalidad de que habla el art. 8.º de la referida ley de patentes.

Lo que se avisa a todos los señores médicos que ejercen la profesión en Madrid a fin de que se provean de su patente respectiva para evitar tan graves responsabilidades.

Defunción.—El día 21 de Diciembre falleció en París el sabio médico, erudito publicista, eminente sifiliógrafo, doctor Luis-Adolfo Julien, cirujano del Hospital Saint-Lazare y profesor agregado de las Facultades de Medicina francesa, que dedicó más de cuarenta años de su vida a la práctica de la especialidad, en la que consiguió universal renombre.

Su gran autoridad científica atraía médicos y enfermos de Europa y América, deseosos de recibir sus enseñanzas los unos y de someterse a su dirección facultativa los otros.

Fué apasionado admirador de España y de nuestra clase médica, para la que tuvo siempre grandes elogios en sus escritos, siendo más marcada esta predilección en sus últimos años, en los que estuvo rodeado de médicos españoles a quienes trataba con predilección y cariño.

Sus obras y comunicaciones son bien conocidas en el mundo médico, y sus escritos de vulgarización, recopilados en tres tomos titulados *El terrible mal*, *El otro mal* y *Los pequeños males*, han sido traducidos a nuestro idioma por su discípulo predilecto el Dr. Sanglier Lamark.

Era Caballero de la Legión de Honor y Oficial de la Corona de Italia, gozando de honrosos títulos académicos de las Sociedades científicas de Europa y América.

Acuerdos del Ayuntamiento.—El Ayuntamiento de esta corte ha tomado los siguientes acuerdos:

Conceder a D. Lázaro Martín Pindado, médico segundo del Cuerpo facultativo de la Beneficencia municipal, dos años de prórroga de excedencia, con sujeción a las disposiciones reglamentarias.

Conceder al médico tercero de la Beneficencia municipal D. Luis Rodríguez Illera un año de excedencia.

Aprobar los siguientes ascensos para la provisión de una plaza de médico primero del Cuerpo facultativo de la Beneficencia municipal, que existe vacante por fallecimiento de D. Francisco Peláez Verde: a médico primero, con el haber anual de 3.000 pesetas, D. José González Campo; a médico segundo, con 2.500 pesetas anuales, D. José Palancar y Tejedor, por ocupar ambos el número 1 en sus respectivas escalas, y nombrar para ocupar la plaza de médico tercero, dotada con el haber anual de 2.000 pesetas, que resulta vacante por los anteriores ascensos, al médico excedente don José Sanz Barrio, cuyo reingreso tiene solicitado.

Nombrar médico tercero de la Beneficencia municipal, en vacante producida por excedencia de D. Luis Rodríguez Illera, a D. Andrés Arrojo García, con el haber anual de 2.000 pesetas, por ocupar el número 1 en el escalafón de médicos supernumerarios, que es el turno a que corresponde la provisión de la vacante.

Nombrar médicos supernumerarios del Cuerpo facultativo de la Beneficencia municipal a D. Miguel de Avellanal y del Castillo y D. Miguel Aranda y Guijarro.

Obra nueva.—En la semana próxima se pondrá a la venta la segunda parte de la obra de nuestro querido colaborador el Dr. Verdes Montenegro: «Lo que se debe hacer y lo que no se debe hacer con un tuberculoso».

Esta segunda parte, dedicada principalmente al diagnóstico precoz, se vende a 3 pesetas.

Imprenta ENRIQUE TEODORO

TELÉFONO 552—Glorieta de Santa María de la Cabeza, 1 MADRID

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 a

A. LLOPIS
Ferraz, 1, MADRID

Piperazina
GRANULADA
Llopis

El mejor
disolvente
y eliminador
del
Ácido Úrico

PIDAN
MUESTRAS

que
envío **GRATIS**, libre
de gastos

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

EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los sábados.

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

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

Tubos esterilizados Clin para inyecciones hipodérmicas.
5 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

Una dosis media de 0.10 por día corresponde á 0.025 de Hierro al minimum
de oxidación y á 0.06 de Acido cacodílico.

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.
5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 853

ANEMIA

Exigir las
Auténticas

DEBILIDADES

RAQUITISMO

PÍLDORAS

CLOROSIS

(ó el JARABE)

BLANCARD



ESTRENIMIENTO
PÍLDORAS DE
CASCARA
MIDY

el más suave y más seguro

LAXATIVO

que no produce

NI CÓLICOS

NI NÁUSEAS

NI DIARREA

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

MIDY, 140, F^o S^o Honoré, París y todas Farmacias.

ÉNÉSOL

(SALICILARSINATO de MERCURIO)

NUEVA SAL ARSÉNICO-MERCURIAL SOLUBLE, INYECTABLE
con el Mercurio y el Arsénico disimulados

VENTAJAS del ÉNÉSOL:

1. Toxicidad excesivamente débil (70 veces más débil que la del Hg. 12), permitiendo así administrar á dosis elevadas el mercurio y el arsénico sin fenómenos generales de intolerancia.
2. El ÉNÉSOL no es doloroso en inyecciones: éstas son muy bien soportadas aun á dosis crecidas y jamás producen nudosidades.
3. La actividad terapéutica del Énésol es comparable á la de las mejores sales mercuriales solubles, pues á su acción específica, que debe al mercurio que contiene, reúne la acción dinámica del arsénico bajo su forma de derivado metilado.

El ÉNÉSOL se expende en Ampollas de 2 c. c.
graduadas á 0 gr. 05 por c. c. (0 gr. 06 por Ampolla).
La Caja de 10 Ampollas: 4 francos 1. (Francia).

Laboratorios Clin — F. COMAR & FILS & C^{ie}, Sucesores
20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 989

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

VICHY
ETAT

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

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

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

Ayuntamiento de Madrid

Los pagos han de ser adelantados.

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

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

Vacantes.

La de Uclés (Cuenca); por imposibilidad física del que la venía desempeñando se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa, dotada con el sueldo anual de 850 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, con cargo al presupuesto municipal, por la asistencia gratuita de 75 familias pobres, mas los individuos que componen el cuartel de la Guardia civil de esta villa y casos de justicia que puedan ocurrir, pudiendo además el agraciado contratar con unos 250 vecinos pudientes de esta localidad y con los individuos del Colegio establecido en esta localidad de 1.^a y 2.^a enseñanza, dirigido por los PP. Agustinos. Lo que se hace público para que los que se hallen en condiciones legales dirijan sus instancias debidamente documentadas á esta Alcaldía dentro del plazo de treinta días á contar desde esta fecha, pues pasado dicho plazo no serán atendidas las que se presenten.—Uclés 27 de Enero de 1914.—El alcalde, *Saturnino García*.

—La de Huerta de Valdecarábanos (Toledo), por renuncia, con la dotación anual de 1.500 pesetas por la asistencia á 200 familias pobres, pagadas por meses vencidos; además el igualatorio con las familias pudientes, que ascenderá á otras 2.500 pesetas próximamente. La población es sana y tiene estación en la línea férrea de Madrid á Alicante. Las solicitudes en el plazo de treinta días.—El alcalde, *Pedro García del Rincón*.

cia de cuatro familias pobres, transeuntes enfermos y reconocimiento de quintos, quedando en libertad el agraciado para contratar con los pudientes, cuyas iguales podrán producir unas 1.600 pesetas. Los aspirantes á dicha plaza podrán presentar sus solicitudes en la secretaría de esta Corporación durante el plazo que determina la ley (B. O. del 21 de Enero).—El alcalde, *Pedro Cebrián*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 340 habitantes, á 17 kilómetros de Carrión de los Condes, que es su partido judicial. La estación más próxima, Osorno, á 7 kilómetros.

—La de Villalarbo (Zamora), de nueva creación, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, pagadas por trimestres vencidos con cargo al presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres que el Ayuntamiento tiene designadas. Los aspirantes á ella presentarán sus instancias documentadas en esta Alcaldía en el término de treinta días (B. O. del 21 de Enero).—El alcalde, *Faustino Luelmo*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 1.143 habitantes, á 6 kilómetros de la capital, que es su partido judicial.

—La de Pinarnegrillo (Segovia), con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos. Los solicitantes se pueden dirigir á esta Alcaldía con los documentos precisos para tal objeto en el plazo de treinta días (B. O. del 23 de Enero).—El alcalde, *Gabino Tejedor*.

Regalo á nuestros suscriptores.

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

Los lotes se sortearán de la siguiente manera:

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

—La de Cirueña (Logroño), con Manzanares, Ciríñuela y Gallinero, distante el que más kilómetro y medio, 750 pesetas por titular y 2.250 por iguales. Solicitudes hasta el 11 de Febrero al alcalde de Cirueña, D. Julián Díez.

—La de Larrodrigo (Salamanca), por renuncia, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas de fondos municipales y por trimestres vencidos, por la asistencia de 30 familias pobres, niños expósitos, transeuntes que carezcan de recursos y reconocimientos de quintos. El que resulte agraciado, podrá contratar con los restantes vecinos pudientes en iguales particulares. Solicitudes por treinta días (*Boletín Oficial* del 18 de Enero).—El alcalde, *Eladio Sánchez*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 614 habitantes, á 12 kilómetros de Alba de Tormes, que es su partido judicial, y cuya estación es la más próxima, y á 22 kilómetros de la capital. Tiene dos agregados.

—La de Escamilla (Guadalajara), por dimisión, con la dotación de 750 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Las instancias se dirigirán á esta Alcaldía en el plazo de treinta días (B. O. del 19 de Enero).—El alcalde, *Felipe de la Torre*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 530 habitantes, á 17 kilómetros de Sacedón, que es su partido judicial, y 60 de la capital, cuya estación es la más próxima.

—La de Osornillo (Palencia), por terminación de contrato, con la dotación anual de 250 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asisten-

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 416 habitantes, á 37 kilómetros de Cuéllar, que es su partido judicial, y 36 de la capital. La estación más próxima, Yanguas, á 16 kilómetros. Tiene un agregado.

—Las dos de Morales del Vino (Zamora), por estar servidas interinamente, con la dotación anual de 750 pesetas cada una, pagadas por trimestres vencidos. El número de familias pobres que habrán de asistir gratuitamente será de 86 para las dos plazas, ó sea 40 cada una, designadas por el Ayuntamiento. Además será obligación de los médicos asistir gratis á los pobres transeuntes enfermos é individuos lesionados de mano airada, cuyos agresores sean insolventes, y prestarán los demás servicios propios de la Inspección de Sanidad. La duración del contrato será por tiempo indefinido. Solicitudes por treinta días (B. O. del 23 de Enero).—El alcalde, *Justino Marqués*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 1.670 habitantes, á 6 kilómetros de la capital, que es su partido judicial. Tiene estación de ferrocarril.

—La de Perilla de Castro (Zamora), por traslado, con el sueldo de 750 pesetas anuales, por la asistencia gratuita de veinte familias pobres, cuya cantidad se satisface por trimestres vencidos con cargo al presupuesto municipal ordinario, sin perjuicio de las iguales con los vecinos pudientes, que pagan á fanega de trigo cada uno y son ciento ochenta. Los aspirantes, Licenciados en Medicina y Cirugía, presentarán, en el plazo de treinta días, las solicitudes, á contar des-

de la inserción en el periódico oficial de la provincia (B. O. del 26 de Enero).—El alcalde, *Juan Vaquero*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 624 habitantes, á 40 kilómetros de Alcañices, que es su partido judicial, y 30 de la capital. La estación más próxima, Piedrahita, á 10 kilómetros.

—La de Casas de Reina, con Reina y Trasierra (Badajoz), con el haber anual de 1.000 pesetas, por la asistencia de 123 familias pobres. Solicitudes por treinta días (B. O. del 6 de Enero).—El alcalde, *Francisco Méndez*.

—La de Férez (Albacete), con 1.500 pesetas anuales de dotación, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia á 40 familias pobres. Solicitudes debidamente documentadas por treinta días (B. O. del 14 de Enero).—El alcalde, *Antonio Pérez*.

—La de Pedrosa de Páramo (Burgos), con 750 pesetas anuales de dotación, pagadas trimestralmente de los fondos municipales, quedando en libertad el nombrado de contratar con las familias pudientes. Solicitudes por treinta días (B. O. del 15 de Enero).—El alcalde, *Francisco Rojo*.

—La de Castil de Cences (Burgos), por dimisión, con la dotación anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos. Las iguales con los vecinos pudientes producen unas 2.000 pesetas que cobrará el médico en el mes de Septiembre. Solicitudes por treinta días (B. O. del 15 de Enero).—El alcalde, *Nicanor Gallego*.

De farmacéutico:

La de Monzón de Campos (Palencia), en virtud de haber sido creada nuevamente la plaza de farmacéutico titular de esta villa, se anuncia su provisión con el sueldo anual de 275 pesetas que percibirá el agraciado por trimestres vencidos de los fondos municipales en

concepto de residencia, prestación de servicios y medicamentos á quince familias pobres. Solicitudes por el plazo reglamentario (Boletín Oficial del 20 de Enero).—El alcalde, *Licerio Gutiérrez*.

—La de Estebanvela (Segovia), por traslado, con la dotación anual de 25 pesetas, pagadas de los fondos del presupuesto, por la asistencia de ocho familias pobres y casos de oficio. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes al señor alcalde de este pueblo en el plazo de treinta días (B. O. del 28 de Enero).—El alcalde, *Juan García*.

De practicante:

—La de Torralba (Castellón), por dimisión, con la dotación anual de 375 pesetas y casa franca, siendo preferido el que se presente y pueda desempeñar el cargo de practicante y secretario del Ayuntamiento, en cuyo caso cobrará la paga que corresponde por la secretaría y por la de practicante (B. O. del 23 de Enero).—El alcalde, *José Gimeno*.

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

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.

Preparado moderno contra todas las manifestaciones de la
DIATESIS ÚRICA

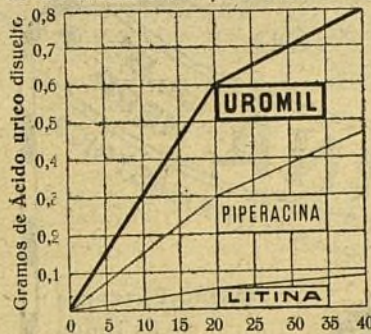
Á BASE DE
Quinato de piperacina....
Metilgloxalidina.....
Hexametilentetramina....
Sales líticas.....
Fosfato sódico.....

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

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

UROMIL

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



CÓLICOS NEFRÍTICOS

CISTITIS

ARTRITISMO

ARENILLAS

CÁLCULOS

LITIASIS RENAL

REUMATISMO

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

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

FARMACIA INTERNACIONAL

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

Productos de la Casa **P. LEBEAULT y C^{la}**, 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 cerebrospinal, 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 Aldeido fórmico, descubierto por el D^r DOYEN. Este polvo, blanco y ligero, no irrita los tejidos y goza de un poder bactericida muy superior al del yodofórmico, 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.

Epilepsia!!!

Es con la mayor franqueza, con la más

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

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

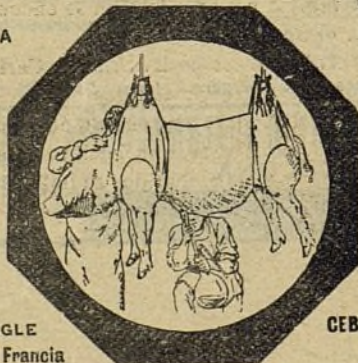
GRAJEAS GELINEAU

JUGO GASTRICO

puro, del Cerdo vivo

DISPEPTINA DEL D^r HEPP
ESPECIFICO DE LA HIPOPEPSIA Y DE LA ATONIA GASTRICA

DISPEPSIAS
GASTRITIS-DIARREA
ANOREXIA de los
TUBERCOLOSOS



GASTRO-ENTERITIS
de los NIÑOS
NEURASTENIA
GASTRICA

LABORATORIO
DE FISIOLÓGIA
DU Puits-d'Angle
LE CHESNAV (S.-&O.) Francia

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

KOSSUTH

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma:

S. Midy

**SANTAL
MIDY**

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

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

MIDY

Cada lleva el
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

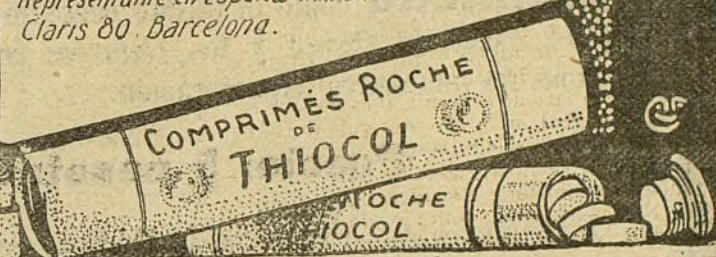
PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias.

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

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



Representante en España A. AMBROS
Clarís 80. Barcelona.



OPOTERAPIA BILIAR
PILDORAS del D. DEBOUZY
Extrato completo de Bile
Seleccionado - Esclerado
0.50 gr. por Píldora - Dosis media 6 Píldoras por día
AFECIONES HEPÁTICAS
Insuficiencia hepática
Enfermedades de los pases calidos, Constipación
Entero-Colitis, Tuberculosis
P. LONGUET
50, Rue des Lombards PARIS

TUBERCULOSIS. AFECIONES BRONCO-PULMONARES
SOLUCIÓN PAUTAUBERGE
al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO
ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE
PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA
Cicatrizas las lesiones locales, restaura con prontitud el apetito y el estado general.
L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

TOS

RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

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

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

IODALOSE GALBRUN

iodo fisiológico, soluble, asimilable
LA IODALOSE ES LA ÚNICA SOLUCIÓN TITULADA DEL PEPTONIODO
Combinación directa y completamente estable del Iodo con la Peptona
DESCUBIERTA EN 1896 POR E. GALBRUN, DOCTOR EN FARMACIA
Comunicación al XIIIº Congreso Internacional de Medicina, París 1900.
Sustituye Iodo é Ioduros en todas sus aplicaciones sin Iodismo.

Veinte gotas IODALOSE obran como un gramo yoduro alcalino.
Dosis medias: Cinco á veinte gotas para Niños; diez á cincuenta gotas para Adultos.
Pedir Folleto sobre la Iodoterapia fisiológica por el Peptoniido.
LABORATORIO GALBRUN, 18, Rue Oberkampf, PARIS

Ayuntamiento de Madrid

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE
DE PUBLICITE, 14, rue
Rougemont, París (9º),
de que es director Mr. A.
Lorette, es la encarga-
da EXCLUSIVAMENTE
de recibir los anuncios
extranjeros para nues-
tro periódico.

Especialidades de la Farmacia Medina.

SERRANO, 36, MADRID

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO

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

Precio: 5 pesetas el frasco.

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

TÓNICO-RECONSTITUYENTE

Y ANTINEURASTÉNICO

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 está produciendo, reanima la *nutrición nerviosa*, combate la *depresión mental*, producidas muchas veces por el excesivo *trabajo intelectual*, siendo de efectos seguros en la *curación de la anemia*, *debilidad nerviosa*, *empobrecimiento orgánico*, convalecencia de *enfermedades graves*, *raquitismo*, *escrófula*, *fosfaturia*, tonificando los *centros nerviosos* y el *corazón* y constituyendo el más poderoso remedio contra la *neurastenia*.—Pídase siempre *Elixir-Medina de «Damiana» compuesto*.

A C E D I A

(ARDOR DE ESTÓMAGO)

Se cura con las **Pastillas anti-ácidas de Medina: 3 pesetas caja.**

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

Yodol

Yodol mentolado (yodol crist. con 1 % de mentol),
para uso especial del rinolaringólogo y del dentista
Kalle & Co. Aktiengesellschaft, Biebrich (a/Rhin.)
Venta general para España: KALLE Y C.ª, Trafalgar, 37, Barcelona.

El más ventajoso de los **Sucedáneos**
del Yodoformo, inodoro y atóxico.

Valiosísimo **ANTISEPTICO** y **DES-
ODORANTE** para fines dermatoló-
gicos, quirúrgicos, ginecológicos, of-
talmológicos y oftálmicos.

Substituto del **YODURO POTÁSI-
CO** en la sífilis.

Indispensable para el tratamiento re-
servado de las afecciones venéreas y
sífilíticas.

EL COLARGOL

es á menudo el único remedio
activo en las
infecciones generales graves.

Aprobado principalmente en el **reumatis-
mo articular agudo** (cuando los salicilatos
no producen efectos), la **septicemia gono-
cócica** y **estafilocócica**, etc.

Para obtener resultados favorables es
absolutamente necesario:

1. Continuar consecuentemente el trata-
miento con altas dosis hasta que apa-
rezcan síntomas de mejoramiento.
2. Emplear el **verdadero Colargol Hey-
den** que se vende sólo en tubos de
origen de un gramo.

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 secrecio-
nes naturales no se modifican en modo alguno. Una cu-
charada 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 An-
gustifolia 2 gr. 5; Tuyá occidental, 0 gr. 046.

Battle & Co.

St. Louis

London.

Paris.

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

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATALOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

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

Proceso **inmune con patente de invención**.
NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas
—Compresas tocológicas asépticas de 15 centíme-
tros por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor Gu-
tiérrez).—Eponjas artificiales asépticas. (Torundas)

—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Véase Catálogo.


MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

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.

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,
Sucesor del Dr. Calderón

Carretas 14, Madrid.

—Fundado en 1866—

HISTOGENOL

EMPLEADOS EN LOS
HOSPITALES DE PARIS
Sanatorios

Dispensarios antituberculosos
del mundo entero.

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

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

Medicación
Arsénico-Fosforada
orgánica.

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

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

á base de
Nuclarrina.

FORMAS y DOSIS :

**ELIXIR
GRANULADO**

2 cucharadas de sopa
por día.

COMPRIMIDOS
4 á 6 comprimidos
por día.

AMPOLLAS
1 ampolla por día.

Nuevo Tratamiento de la SÍFILIS y de las DERMATOSIS

HECTINE

PREPARADA POR

NALINE

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

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

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

HECTARGYRE

PREPARADO POR

NALINE

(Combinación de Hectine y de Mercurio).

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

GOTAS De 20 á 100 gotas al día.
AMPOLLAS Una ampolla diaria por espacio de 10 á 15 días.
INYECCIONES INDOLORAS

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

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

LACTOLAXINE FYDAU

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

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

DOSIS: 1 á 3 Comprimidos por la noche al acostarse.

SE VENDE EN ESTUCHES DE 6 TUBOS DE 6 COMPRIMIDOS

Pídanse Literatura y Muestras á los Laboratorios Biológicos de **ANDRÉ PARIS**
1, Rue de Châteaudun, 55. Rue Lafayette, PARIS (Francia).

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

Digestion Asegurada
de todos los alimentos

ELIXIR du Dr MIALHE

Farmacia

del Dr MIALHE

**DIGITALINE
PETIT-MIALHE**

3, rue Navart

PARIS

LAB LACTO FERMENT MIALHE

DIGESTION
Special de la **LECHE**
Riera, 166 Nápoles. Barcelona.

TINTURA COCHEUX

cura la Gota, Reumatismo
y el Mal de Piedra.

Exito en los Hospitales desde 1840

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

Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

Con estos granulos se han hecho las obras dis-
cutidas en la Academia de Medicina Paris 1889.
Proban que 20 á 4 producen pronta diuresis,
reaniman el corazon debilitado, disipan
ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA
Cardiopatas de los Niños y Ancianos, etc.
Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

STROPHANTINE

TÓNICO del CORAZON por EXCELENCIA
NO DIURETICO — TOLERANCIA INDEFINIDA
Muchos strophantus son inertes, las tinturas infieles
Exigir Granulos Catillon. Premio de la Acad^{ia} de Medic^{ina}.
MEDALLA DE ORO 1900. Paris 3. B^{is} Martin.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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