

EL SIGLO MEDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Muerte del Dr. Bertillón.—Real decreto derogado.—Las deudas de los Ayuntamientos con los titulares.—SECCION DE MADRID: Brevisimas consideraciones acerca de la enseñanza de la Fisiología.—Tratamiento del carbunco.—BIBLIOGRAFIA MEDICA.—SECCION PROFESIONAL: Sobre el Montepío Facultativo.—PERIODICOS MEDICOS: EN IDIOMA CASTELLANO: I. Un caso interesante de neumotórax parcial.—II. Lesión valvular combinada en una niña de nueve años.—EN IDIOMA EXTRANJERO: III. La yodipina en la bronquitis crónica.—IV. A propósito del tratamiento del marco.—V. La profilaxia de la peritonitis post operatoria en las laparotomías por afecciones sépticas.—PRESCRIPCIONES Y FORMULAS.—SECCION OFICIAL.—SOCIEDADES CIENTIFICAS: Real Academia de Medicina de Madrid.—VARIEDADES.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRONICAS.—VACANTES.—CORRESPONDENCIA.—ANUNCIOS.

Boletín de la semana.

Muerte del Dr. Bertillón.—Real decreto derogado.—Las deudas de los Ayuntamientos con los titulares.

Ha fallecido en París el renombrado médico Dr. Bertillón.

Hace algunas semanas se hallaba tan débil y enfermo el famoso antropólogo, que le fué hecha una transfusión de sangre, prestándose para esta operación un hermano del paciente.

Alfonso Bertillón había nacido en París, y tenía sesenta y un años de edad.

Se dedicó desde muy joven á los estudios etnográficos y pronto alcanzó reputación en toda Europa, merced á una notable aplicación de la antropometría á la identificación de los criminales.

Siendo jefe de este servicio en la Prefectura de Policía del Sena, estableció en 1880 su sistema antropométrico, que ha dado excelentes resultados y que rápidamente fué adoptado por muchos Gobiernos de Europa y América.

Entre las obras más importantes que deja publicadas, figuran *La Etnografía moderna*, *Identificación antropométrica* y *La fotografía judicial*.

El médico que ha examinado el cerebro de Bertillón ha comprobado que pesaba un kilo y 525 gramos, peso excepcional, puesto que el término medio es de un kilo 360 gramos; siendo tanto más notable cuanto que Bertillón se encontraba anémico y debilitado por una larga y estenuante enfermedad.

El siguiente Real decreto viene á derogar en parte el de 26 de Agosto de 1910:

MINISTERIO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES

EXPOSICIÓN

Señor: La aplicación del Real decreto de 26 de Agosto de 1910, dictado para favorecer la situación del Profesorado auxiliar de los Institutos generales y técnicos y de las Universidades, no ha dado en la práctica el resultado más provechoso para los intereses de la enseñanza, y aun cuando su loable fin de premiar los servicios prestados por aquellos funcionarios consagrados al cultivo de la instrucción sea digno de tenerse en cuenta, aquella circunstancia y el evidente perjuicio que se ocasiona al Profesorado en general y á cuantos aspiren á formar parte de él, concediendo la propiedad de las cátedras en virtud de las prescripciones del art. 2.º de aquella disposición, que les priva en muchas ocasiones de los medios legales para conseguir la ocupación de plazas vacantes, han inducido al Ministro que suscribe á someter á la aprobación de V. M. el siguiente proyecto de decreto.

Madrid, 7 de Febrero de 1914.— Señor: A L. R. P. de V. M., *Francisco Bergamín García*.

REAL DECRETO

Conformándome con las razones expuestas por el ministro de Instrucción Pública y Bellas Artes,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo único. Queda derogado el art. 2.º del Real decreto de 26 de Agosto de 1910.

Dado en el Alcázar de Sevilla á 8 de Febrero de 1914.— ALFONSO.—El ministro de Instrucción Pública y Bellas Artes, *Francisco Bergamín García*. (*Gaceta del 17*).

En el *Boletín Oficial* de la provincia de Logroño hemos leído una circular de su dignísimo gobernador D. L. de Irazazabal, ordenando á los Ayuntamientos que adeuden algunas cantidades á los facultativos titulares hagan convenios con ellos, consignando la forma de hacer efectivas aquellas en un plazo fijo, conminando con multas á los que no cumplan lo convenido. Semejante procedimiento debiera ser imitado por los demás gobernadores de provincias, dando así una prueba de saber cumplir con sus obligaciones.

Veremos si el ejemplo del gobernador de Logroño es imitado por los demás y consiguen los titulares cobrar algunas de las miles de miles de pesetas que les deben los Ayuntamientos.

DECIO CARLAN.

Madrid, 21 de Febrero de 1914.

BREVISIMAS CONSIDERACIONES ACERCA DE LA ENSEÑANZA DE LA FISILOGIA

Cuando era alumno de Fisiología y el profesor, por cierto muy sabio, explicaba las funciones respiratorias y circulatorias, salíamos de clase verdaderamente en-

cantados de la manera maravillosa de explicarlas; pero me extrañaba mucho que ni una sola vez nos hiciere percibir el murmullo vesicular, ni el latido y ruidos del corazón.

Y el caso es, que aquel profesor insigne pasaba horas, días y aun meses hablando de funciones tan importantes, haciendo un esfuerzo titánico, sólo comparable al que tiene que hacerse para que el ciego forme idea del color y el sordo del sonido, con el fin de que comprendiésemos, nos hiciésemos cargo, con todo lujo de detalles, de los caracteres del murmullo respiratorio, de los del latido cardíaco, ruidos del corazón, etcétera.

Por más que discurría, no se me alcanzaba el por qué emplear tanto tiempo, tanta inteligencia, en inculcarnos esos caracteres, cuando podíamos adquirir concepto más exacto á poco que auscultásemos, palpásemos é inspeccionásemos la región precordial y paredes torácicas.

Lo que entra por los sentidos, de los sentidos hemos de valernos para conocerlo, y cuanto más adiestrados estén, es natural que más pronto y mejor percibiremos las cualidades de las cosas, de los objetos, de los fenómenos, en una palabra.

Confieso que estuve tentado para dejar sobre la mesa de la cátedra una nota que dijese: Señor profesor; el entendimiento de usted es extraordinario, domina usted la materia como nadie, expresa usted las ideas con una lucidez asombrosa, y su deseo de que aprendamos es inmenso; pero ¿no sería conveniente que á sus explicaciones tan sabias se uniera la comprobación práctica?

No realicé mi pensamiento, á pesar de mi gran deseo, por parecerme el proceder irrespetuoso y que encerraba quizá algo de deslealtad, y hasta de cobardía, y pensé decirselo directamente, de la manera más delicada y en momento oportuno; pero también desistí, porque era vehementísimo, fácilmente excitable y temía herir su amor propio.

Aunque sus perfecciones fueran muchas, no dejaba de tener alguna debilidad.

Presumía de ser el único que explicaba la asignatura, entre todos los profesores españoles y extranjeros, con verdadera suficiencia.

No estaba exento, pues, de vanidad, de esa flaqueza que hace á algunos hombres, aun de mérito, fatuos, pedantes, antipáticos y á creerse superiores á lo que son y muy superiores á los demás; pero en verdad, en él, hasta cierto punto, ese defecto era disculpable, porque en su tiempo habría alguien que en conocimientos fisiológicos le excediese y pocos que le igualasen.

Abandoné aquella idea y adquirí el compromiso conmigo mismo, que es el compromiso más imperativo por ser compromiso de conciencia, de auscultar el corazón y pulmones á las personas de mi intimidad, como amigos y parientes, para percibir el latido cardíaco, apreciar los caracteres del murmullo vesicular y los de los ruidos del corazón, etc., y no tuve que arrepentirme de ello, porque hasta después de realizar este propósito no formé juicio cabal de lo que son esas manifestacio-

nes sensibles de la función circulatoria, si bien no me daba cuenta todavía de toda la trascendencia de aquel aprendizaje.

Cuando me la di fué al comenzar á ver enfermos en los hospitales, porque tenía yo más facilidad que otros condiscípulos de superior inteligencia é ilustración para apreciar las alteraciones relativas á aquellos fenómenos, como la tenía igualmente para determinar la mayor ó menor resistencia y sonoridad á la percusión de las paredes torácicas y región precordial, pues desde que empecé á cursar la Patología no dejaba yo tampoco de percutirlas en los sujetos sanos, y entonces surgió en mí la pretensión de abrir un curso, por decirlo así, de Fisiología de los aparatos circulatorio y respiratorio, y hablé al bondadoso é ilustre Dr. Martínez Molina, paisano mío, para que me permitiese darlo en el Instituto Biológico que tenía establecido en su casa.

A tan esclarecido maestro le sorprendió mi proposición, era yo un mozalbete; pero después de aplicar varios reactivos á mi lastre cerebral y condiciones pedagógicas, respondió: «Te doy permiso, porque estudiando llenarás tu misión en forma debida, puesto que posees un método expositivo excelente.

»Escribe el programa, tráemelo y ordenaré que se pongan los anuncios».

Por desgracia, á los pocos días tuve un ataque hemoptoico, el cual obligóme á marchar á la Sierra donde permanecí más de seis meses, y no pude llevar á cabo mi proyecto hasta que terminada la carrera me nombraron director de un colegio de segunda enseñanza que había en Cazorla, mi pueblo natal, subvencionado por el Ayuntamiento, y me encargué de las asignaturas de Fisiología y de Física.

Los alumnos fueron bastantes, y á ninguno dejé de que percibiese el latido cardíaco, ruidos del corazón, murmullo vesicular, etc., preguntándoles lo que habían observado para que rectificasen, en caso de error, ó se ratificasen, de no haberlo.

Es decir, proponíame, sobre todo, en los que iban á seguir la carrera de Medicina y á quienes expliqué también la Fisiología, después de haber aprobado la Anatomía, que se acostumbraran á oír, palpar, etc., lo cual no conseguirían sin que las exploraciones desde su principio se hicieran con mucha atención y con arreglo á los preceptos clásicos.

En la ciencia médica, principalmente en la especialidad respiratoria y circulatoria, el gran secreto para ser buen clínico, consiste en saber mirar, en saber palpar, en saber oír; y como no todos los que miran ven, ni todos los que palpan perciben, ni todos los que escuchan oyen, es necesario adiestrar los sentidos, como dejamos indicado, con observación atenta, cuidadosa y persistente.

De otro modo, la observación sería nula, y tal vez perjudicial.

Deben hacerse las primeras observaciones con mucha atención, porque haciéndolas así, compruébase lo que los libros y maestros enseñan, y el que comprueba lo que los libros y maestros enseñan, tiene que experimentar la agradable emoción de la verdad confirmada,

y persevera observando, investigando; pero si comienza á hacer exploraciones á la ligera, no hallará, en muchas ocasiones, lo que persigue, irá cada vez investigando menos, y acabará por no investigar nada, ó investigar mal.

Para mí, en las ciencias experimentales, pues, lo principal, lo indispensable para hacerse un buen observador, es que en los primeros pasos se investigue muy atentamente, y si después de investigar atentamente se abstrae poco de lo que está dentro de la investigación, ó abstrayendo más no se experimenta la emoción científica, no se puede ser buen químico, buen físico y menos buen médico, como no se puede ser buen músico, buen pintor, buen literato y aun buen orador, sin experimentar la emoción estética.

Esto es indiscutible.

Ahora pregunto: si los alumnos que estudian patología general y patología médica, cursaron la fisiología sin haber explorado el corazón y pulmones en estado fisiológico, ¿podrán en las primeras investigaciones que hagan en esos órganos, encontrándose lesionados, apreciar fácilmente las alteraciones que sufran y experimentar la emoción científica referida?

No dudo que para algunos será fácil, pero para los más será difícil, y aun aquellos á quienes sea fácil tampoco podrán penetrarse con tanta facilidad como si hubieran hecho las exploraciones en sujetos sanos, y menos si los trastornos no son de gran bulto, como dije en la *Revista de Sanidad Civil*, núm. 91, año 1906, en un trabajo titulado: *Necesidad de reconocer el corazón en estado fisiológico*.

Conozco algunos compañeros que en lo tocante á lesiones aórticas, cardíacas, en especial las miocarditis, suelen, cuando no están perfectamente caracterizadas, cometer errores, á pesar de su sagacidad clínica, los cuales errores son debidos, sin duda alguna, á falta de preparación práctica fisiológica.

Discurriendo así, á nadie deberá extrañar si manifesté que desde que salí de las aulas hasta la fecha han sido muy pocos los enfermos que han venido á mi consulta, ó que he visitado en su casa, á los que no haya reconocido pulmones, aorta, corazón, apreciado la presión arterial, tuvieran ó no lesión en cualquiera de esos centros, valiéndome de los medios más recomendados.

Con esta conducta he descubierto procesos que estaban muy ocultos y, sobre todo, he obtenido la gran enseñanza de que sin individualizar la fisiología respiratoria y circulatoria, muchas veces podríamos equivocarnos creyendo que un sujeto estaba enfermo sin estarlo, y estándolo que lo estaba más ó menos de lo que realmente lo estuviera, porque si son grandes las semejanzas en lo referente á esas funciones, no son pequeñas las diferencias de matices que tienen también ya en la intensidad, timbre de los ruidos cardíacos, en la blandura del murmullo vesicular, en la mayor ó menor violencia del latido del corazón, su volumen, etc.

No creo que á esto pueda objetarse con argumentos de peso, y no pudiendo oponer argumentos serios, ¿no sería conveniente que en la cátedra se empezara á

aprender, á individualizar la fisiología del aparato circulatorio y respiratorio, mejor dicho, de todos los órganos, que es la base para individualizar la higiene y la especie morbosa?

Los maestros, los legisladores en materia clínica lo verán.

Yo no hago otra cosa que formular una pregunta que ha largos años me contesté.

DR. PASANIS.

TRATAMIENTO DEL CARBUNCO

Nuevamente intervenimos en este interesantísimo y debatido tema, para ratificar un importante concepto contenido en nuestro primer artículo (738, 1913) el cual, ha tenido el honor de ser comentado por nuestro distinguido compañero Sr. González Castro (pág. 804, 1913). Decía y sigo afirmando, que las dos terceras partes de los casos de carbunco se curan sólo con seguir el tratamiento higiénico-expectante.

Esta afirmación, de no ser cierta, tendría, como dice nuestro distinguido colega, una gravedad indiscutible. No obstante, ella no encierra optimismo alguno por nuestra parte, ya que al publicarla no hacemos sino difundir lo tantas veces dicho por otros, y lo que nuestra propia experiencia nos dicta en este asunto.

La afirmación de Bourgeois, por mí defendida en el artículo citado, que confirmo hoy nuevamente, y las autorizadísimas opiniones de hombres de ciencia de indiscutible valor nacionales y extranjeros que allí reseñábamos, son unánimes y no se prestan á falsas interpretaciones.

Son todos los por nosotros citados, indiscutibles casos de *pústula maligna* y no de *carbuncos*.

¿Mas queremos decir con esto que en la carbuncosis no se registran casos de muerte? De ningún modo. Una tercera parte, decíamos con Bourgeois, pecando de algo pesimistas á sabiendas, como luego veremos, mueren.

Al Sr. González Castro le parece aún baja esta mortalidad, y vamos á mostrarle por las más recientes estadísticas, que es menor aún. A los datos ya citados en nuestro primer artículo, que confirmaban nuestra aserción, hemos de añadir algunos que por lo recientes y numerosos merecen conocerse.

Veit (1) en 49 casos de *pústula maligna* (no pseudo-pústulas) tratados mediante reposo en cama y alcohol, sólo ha tenido dos casos de muerte, que dan un 4 por 100; uno por edema glótico, el otro por haber ingresado en la clínica con carbuncosis generalizada.

En un interesante libro publicado por Koelsch (2), cuya completísima reseña está publicada en la *Münchener Medizinische Wochenschrift*, págs. 1.391 y 1.896, año 1913, al tratar de la *pústula maligna* da, entre otros interesantísimos datos, las siguientes cifras:

En 276 casos de *pústula maligna* se observaron 36 muertes, un 13 por 100; se trataba de obreros cuya profesión se cita en la etiología de la carbuncosis; bastantes de los cuales acudieron tarde á las clínicas.

Defiende calurosamente el tratamiento expectante, mediante reposo en cama y el alcohol *intus et extra*; en 91 casos tratados de este modo, sólo tuvo 5 casos de muerte, ó sea un 5,5 por 100.

(1) Veit: «Behandlung des äusseren Milzbrandes». (*Münchener Med. Wochenschrift*), núm. 51, pág. 1.890, año 1912.

(2) Koelsch: «Gewerbehygienische Mebersicht». (*Compendio de higiene profesional*).

Insiste en lo sostenido por nosotros en nuestro segundo artículo (EL SIGLO MÉDICO, pág. 822, 1913), de que los casos mortales y más graves se observan en los sitios donde el carbunco es raro (die Erfahrung zeigte, dass die Schweren un todlichen Fälle stets dort vorkamen, wo der Milzbrand selten ist).

No es en suma, como decíamos en el artículo citado, sino á la inmunidad congénita transmitida tras muchas generaciones por los que padecieron (que fueron muchos) pústulas malignas á sus descendientes; y la vacunación por ingestión frecuente de antígenos (carne de animales enfermos ó muertos de carbuncosis ó de animales sanos ya, pero que la padecieron y sanaron) que obran en el primer caso como vacunas, haciendo una verdadera inmunización activa, y en el segundo como sueros, inmunización pasiva; y á lo que es debida la menor mortalidad y gravedad de la carbuncosis en los países ganaderos. Y esto no es peculiar de la carbuncosis, sino regla general en todas las infecciones; es evidente que la sífilis y el sarampión afectan hoy una malignidad enormemente menor que hace uno ó dos siglos. Conocido de todos es el hecho, de que la sífilis en los labriegos es más grave que en los ciudadanos, ya que el labriego, la inmensa mayoría de las veces, no encuentra en sus más remotos ascendientes un solo caso de esta infección y no ha recibido, por tanto, la más débil huella de inmunidad congénita contra la sífilis; el hombre de la ciudad, por el contrario, es muy fácil cuente en más ó en menos cantidad con esta inmunidad congénita, por sífilis padecida por sus ascendientes. La tuberculosis llevada por los europeos á las islas del Pacífico, y que hasta entonces no se conocía, hace que desaparezcan, víctimas de formas agudísimas de la misma, los pueblos naturales que en ellas habitan.

Considerando en conjunto los más recientes datos estadísticos, vemos que la mortalidad por carbuncosis oscila, siguiendo un tratamiento higiénico-expectante, del 4 al 13 por 100. Vemos, pues, una vez más justificada la analogía anatomo-patológica, clínica, pronóstica y terapéutica descrita en nuestro artículo (pág. 819, 1913) que existe entre la pneumonía y la carbuncosis, ya que la mortalidad de la pneumonía franca, siguiendo un tratamiento tan expectante como en la carbuncosis, oscila, según Liebermeister, del 3 al 10 por 100.

En modo alguno, como ya hemos dicho, nos hemos referido, al hablar de la curabilidad del carbunco, de las pseudo-pústulas ó cabrúnas, tan conocidas por todos é inconfundibles con la pústula maligna.

DR. SÁENZ DE SANTA MARÍA Y MARRÓN

Logroño, 18, I, 1914.

Bibliografía médica

CIRUGÍA DE LAS VESÍCULAS SEMINALES

El 2.º tomo de la *Nueva Cirugía Alemana*, de Bruns, está dedicado á la «Cirugía de las vesículas seminales»; su autor es el profesor F. Voelcker, muy conocido por sus trabajos é investigaciones sobre cromocistoscopia y aplicaciones diagnósticas de la radiografía urinaria. El libro del profesor Voelcker es el tratado más completo de cuantos se han publicado sobre intervenciones quirúrgicas en las vesículas seminales; órganos que, hasta ahora, habían fijado poco la atención de los cirujanos; pero esa tranquilidad para tales órganos no podía durar, y creo que la monografía de Voelcker contribuirá en mucho á convertir en actualidad la operatoria sobre las vesículas seminales.

Según Guelliot, Berenguer de Carpi fué quien primero

describió las vesículas seminales, en el año 1523, considerándolas como reservorios para el semen. Vesalio, en cambio, negó la existencia de estos órganos, que poco á poco son admitidos por los médicos, quienes á fines del siglo XVII comienzan una discusión, que todavía dura, sobre el papel fisiológico de las vesículas seminales. Tomás Wharton, después de investigaciones en la especie humana y algunos animales, afirma que las vesículas seminales segregan una substancia propia, diferente de la producida en los testículos. Regnerus de Graaf expresa una opinión contraria é inaugura la nueva era, que fundamenta en estudios absolutamente científicos; demuestra que la vesícula seminal derecha y la izquierda son completamente independientes entre sí, y que el líquido que se inyecta por el vaso deferente, llena primero la vesícula seminal y después fluye á la uretra, que es restablecer la antigua opinión de Fallopio, quien afirmaba eran las vesículas seminales depósitos ó receptáculos del semen. Van Hoorne y Swammerdam combatieron este concepto, manteniendo el de Wharton; pero Graaf llevó el asunto al más alto tribunal científico, formado por miembros de la Sociedad médica inglesa, quienes no dieron la razón á nadie, siendo causa, según se dice, de la muerte de Graaf, en un acceso de indignación. No he de continuar la reseña de cuantos han combatido en un partido ó en el otro, pues en cualquiera de los dos han figurado los más famosos anatómicos y fisiólogos de los tres últimos siglos. Con gran cordura opina Voelcker que probablemente las vesículas seminales tendrán distintas funciones en los diferentes vertebrados, y acaso en los hombres la doble de conservar los espermatozoos procedentes de los testículos y la de suministrar una secreción propia cuya producción principal sea acaso determinada por la excitación sexual.

Cuando tan pocas afirmaciones pueden hacerse sobre la fisiología de estos órganos, nada tiene de particular se ignore hasta hace poco gran parte de su patología, que, sin embargo, recibió atención de Morgagni.

Entre los datos anatómicos que conviene en clínica tener presente, aparte los que figuran en todos los libros de texto y que sería ocioso repetir, se encuentran los relativos á la disposición del conducto principal de las vesículas seminales. Atendiendo á este detalle, las divide en *I Vesículas seminales con el conducto principal poco tortuoso*, y *II Vesículas seminales con conducto principal muy tortuoso*. Unas y otras pueden tener: 1) Divertículos cortos, igualmente desarrollados; y 2) Divertículos desarrollados con desigualdad, de los cuales, algunos pueden estar ramificados ó tener un trayecto muy tortuoso.

Para el clínico conviene saber si hay ó no en la mucosa de las vesículas seminales glándulas secretorias. Henle las describe «como las intestinales, sencillas, en inmediato contacto». Gegenbauer é Hyrtl son de la misma opinión, mientras Klein cree se toman como glándulas, invaginaciones de la mucosa. Kölliker, Guelliot y Fränkel niegan también la existencia de glándulas propias en las vesículas seminales.

«Entre paréntesis, puede decirse — escribe Voelcker — que con la demostración de la falta de glándulas en las vesículas seminales no puede decidirse la antigua disputa: si las vesículas seminales suministran una secreción propia, ó son sólo receptáculo para el semen. Es verosímil que el epitelio mismo segregue un componente del líquido seminal, según cree Akutsu.»

Las vesículas seminales formadas de la parte inferior del conducto de Wolff, están sujetas en su desarrollo á múltiples alteraciones: 1) pueden faltar en un lado ó en los dos; 2) fundirse en un órgano central; 3) ó, por el contrario, duplicarse una de ellas; 4) desarrollarse de una manera incomple-

ta (hipoplasia); 5) comunicar con el uréter (de manera congénita).

La traumatología de las vesículas seminales estudia casi exclusivamente las heridas hechas por los cirujanos, al practicar las antiguas tallas, la punción trans rectal—ó la cistotomía recto-vesical.—La escisión total de la próstata puede ser causa de la lesión quirúrgica de la ó las vesículas seminales. También en la operación del carcinoma del recto suele ocurrir que sufren las vesículas. Es más frecuente que, como consecuencia de esas lesiones, sufra la potencia, que el que se establezcan fístulas seminales.

Espermatoquistitis.—Constituye el tema más moderno del libro y el que se lee con mayor interés, sobre todo desde que los trabajos de Fuller en América y de Luys en Francia han evidenciado la enorme importancia que tiene para el diagnóstico y la curación de los blenorragicos el estudio de sus vesículas seminales, donde se encuentra la explicación de la persistencia de infinitas uretritis crónicas y de tantos procesos gonocócicos más ó menos generalizados.

Los autores diagnostican, entre cien casos de uretritis posteriores, treinta y cinco de enfermedades de las vesículas seminales. Voelcker da un 2 á un 4 por 100 de espermatoquistitis en las gonococias agudas de la uretra, y en los casos crónicos de 40 á 60 por 100.

La espermatoquistitis puede ser aguda ó crónica, y ésta, según Voelcker, catarral ó bacteriana. La forma de las vesículas, tan diferente en cada caso, explica en gran parte el tipo de su enfermedad. Así pueden los gérmenes localizarse en divertículos (que en algunos casos son mayores y más tortuosos que el conducto principal) y el individuo creerse curado, hasta que un coito forzado pone en libertad los gérmenes de dichos conductos secundarios ó divertículos y aparecer nuevas recidivas de flujos. Esto es lo que vemos con extraordinaria frecuencia en la clínica.

Una consecuencia de la inflamación es la obliteración del conducto eyaculador, y en ocasiones se produce el empiema crónico de la vesícula seminal. Es rarísima la formación de fístulas como consecuencia de la rotura de dichos empiemas. Sin embargo, Lallemand ha publicado una observación y Covillard otra. La espermatoquistitis ha dado lugar en ocasiones, acaso por vía linfática, á peritonitis, según cuenta Guelliot.

Los síntomas de la espermatoquistitis son los generales de la inflamación y los dependientes de los aparatos genital y urinario. A los primeros pertenecen el dolor, los cólicos seminales y los renales; los síntomas genitales son alteraciones funcionales: esterilidad (si la lesión es doble), hemospermia y epididimitis recidivantes y las molestias urinarias, disurias, polakiurias, cistitis, flujos uretrales...; pero me apresuro á decir que puede existir la espermatoquistitis sin que existan síntomas, y es más, que la inmensa mayoría de las espermatoquistitis *hay que buscarlas*; por eso tiene tanto valor el examen de las vesículas que se basa en el tacto, expresión de las vesículas, análisis del ícor y en la exploración uretroscópica y cistoscópica. La punción de la vesícula no tiene hoy aplicación, y á la del vaso deferente dedica Voelcker poco espacio.

El tratamiento es tópico, aparte las prescripciones de higiene general: el amasamiento y la aplicación del calor.

De la vacunoterapia, dice Voelcker: En las inflamaciones agudas la vacunoterapia, según todo el proceso mental que preside esta doctrina, está excluida. Del resultado del tratamiento de los procesos crónicos no pueden hacerse todavía afirmaciones.

Tratamiento operatorio.—Fuller, de Nueva York, es quien hasta ahora ha practicado casi exclusivamente la terapéutica

operatoria de las espermatoquistitis. Voelcker habla de los 126 casos de Fuller; pero después de publicada la obra de aquél, he leído en la prensa americana muchos casos más de Fuller, quien emplea la vesiculotomía, el drenaje de la ó de las vesículas, con un resultado que él califica de maravilloso; otros autores han hecho la extirpación de las vesículas (en pocos casos), y algunos, siguiendo á Belfield, la vesiculotomía.

Tuberculosis de las vesículas seminales.—Es de todos los procesos de las vesículas el más conocido en las clínicas de la especialidad y aun en las de cirugía general.

A propósito de este tema se evidencia cuanto hay de ridículo en muchos problemas que los médicos discuten; así, es evidente que tiene importancia esencial, ante un caso de tuberculosis testicular, saber si hay dentro del aparato genital otros focos tuberculosos, pues las garantías de curación serán tanto menores después de extirpado el testículo tuberculoso, cuanto más extendido se encuentre este proceso en otros tramos genitales menos abordables. Como las vesículas seminales se encuentran anatómicamente por encima de los testículos, pero la corriente del líquido segregado en éstos va después á las vesículas, sobre si el proceso es ascendente ó descendente cuando va de un órgano á otro se ha gastado la tinta como si la regalaran y todavía escriben...

Pero aún hay buen humor: lo tienen quienes se han sumergido en cuartillas para aclarar si la dirección de la tuberculosis dentro del aparato genital es centrípeta ó centrífuga; unos consideran como centro los testículos y otros la próstata... No se crea que esto es bastante, ¡quién! ¿Y en la que se han metido los que luchan por saber si la tuberculosis genital va de dentro á fuera ó al revés, entendiendo unos que de dentro á fuera es de testículo á próstata, mientras otros lo comprenden del modo absolutamente opuesto?

Teutschländer ha tenido una idea que, dadas las cosas como estaban se puede calificar de luminosa: el foco que primero enferma de tuberculosis dentro del aparato genital lo llama genito-primario tuberculoso.

Según Teutschländer, la infección puede verificarse en todas direcciones. La infección tuberculosa de las vesículas seminales tiene lugar por vía sanguínea, posiblemente, por secreción á nivel de sus paredes y por penetración intracanalicular. La anatomía patológica de las vesículas ofrece las variedades de todos los procesos tuberculosos en todos los órganos; sus síntomas son generales—dolor—síntomas urinarios—que faltan en infinidad de casos—disuria y polakiuria—y del aparato genital, irritabilidad al principio y atonía é impotencia después. El examen del eyaculado puede aclarar el diagnóstico. Los métodos de examen son los mismos que al hablar de la vesícula seminalitis, y según el estudio anatomopatológico en que el órgano se encuentre, los datos recogidos variarán.

Tratamiento. — *Nada de amasamiento.* —Es la enfermedad en que está más indicada la terapéutica quirúrgica que puede hacerse extirpando las vesículas por arriba con variedad de incisiones (que sin embargo no dan bastante campo y crean dificultades de drenaje), y las operaciones por abajo con incisiones perineales, isquio-rectales, con resección del sacro, etc., que se encuentran hoy en período de ensayos y perfeccionamientos.

La técnica de Voelcker es la isquio-rectal.

DR. PULIDO MARTIN.

Sección profesional.

SOBRE EL MONTEPIO FACULTATIVO

Cada vez que llega á mi casa, y frecuentemente sucede, la desgraciada viuda ó huérfana de un compañero á quien fué adversa la fortuna, en demanda de modesto socorro, mejor diría de humilde limosna, se me cae el alma á los pies, y sin querer me acuerdo del Montepío Facultativo, vieja institución de mutuo auxilio, cimentada en bases incommovibles, sabia y honradamente administrada desde hace más de medio siglo, y, sin embargo, desconocida, preterida ú olvidada de la clase médica.

Apena sobremanera el espectáculo diario de viudas y huérfanas de profesores, meritísimos muchos de ellos, en el trance, no ya de dedicarse á tareas escasamente productivas para subvenir á sus necesidades—que al fin y al cabo el trabajo, por modesto que, sea siempre favorece—sino en el desconsuelo de recabar una limosna que, si aplaca una necesidad apremiante, en nada alivia una situación definitiva.

Y á esto acude el Montepío Facultativo; á *hacer menos angustiosa definitivamente la situación* de jubilados, viudas y huérfanas de sus socios que, en cifras redondas, pueden percibir de 1 á 3 $\frac{1}{2}$ pesetas diarias, según el número de acciones que posean y contando con que la pensión fuese pagada íntegramente.

Y conviene fijar la atención en este extremo, que más bien debe ser motivo para estimular á los profesores á su ingreso que para desviarles de él.

El Montepío cuenta con un capital social *intangible*, entendiéndose bien, *intangible*, de 533.000 pesetas nominales en títulos de Deuda perpetua al 4 por 100 depositados en el Banco de España, y para mayor garantía, se halla establecido en los Estatutos que el fondo social corresponde á los socios y pensionistas que se hallen en el goce de sus derechos en proporción del número y clase de acciones que representen.

Si el pago de las actuales pensiones está reducido próximamente á un 50 por 100 del total, es precisamente debido á la intangibilidad del capital que, por sí, constituye una garantía de los socios para toda eventualidad que pudiera surgir, en el caso, no presumible, de que el exiguo número de socios (hoy 87) hiciera imposible la vida del Montepío, y digo no presumible, porque también van caducando las pensiones. A poco que la clase médica pare mientes en los beneficios de este Montepío, cuya constitución y bases de organización son modelo de esta clase de instituciones, aumentará el número de socios y se normalizará su situación; es decir, se pagarán íntegramente las pensiones, para lo cual sólo hace falta que haya proporcionalidad entre altas y bajas. Mientras no haya esta proporcionalidad tendrá descuento ciertamente la pensión; pero el Montepío, aunque con vida precaria, vivirá, pues á ello responde su capital social, y como el movimiento se demuestra andando y no con argumentos, el Montepío demuestra su vida pagando, aunque con la reducción determinada por el escaso número de socios.

Si mis profesores, á quienes me dirijo, pensaran en la situación del mañana de sus familias; si se penetraran de que solamente con el ingreso de 150 poco más ó menos en el Montepío se pagaría probablemente la pensión íntegra (y hago hincapié en esto, porque es la causa que muchos alegan para no inscribirse); si tuviesen mayor espíritu de previsión y se convencieran de que esta institución, gloriosa por su historia, que representa sólo un *seguro positivo del modesto*

ahorro para aliviar los días de desgracia, pero no una aspiración quimérica á un bienestar imaginario, que ni ofrece esta institución, ni es compatible con los exigüos desembolsos que se hacen, ni cabe, en fin, en cabeza humana bien equilibrada, tengo la seguridad de que acudirían al llamamiento desinteresado y altruista que la Junta directiva del Colegio de Médicos de Madrid, con muy buen acuerdo, ha juzgado conveniente hacer á las clases médicas, dolida del desamparo en que quedan muchas, pero muchas familias de distinguidos profesores del campo y de la ciudad, que á todos alcanza el infortunio cuando falta el jefe de la casa y con él se entierra el capital que la sostenía.

Sobre tres puntos quiero fijar la atención de los lectores si se dignan fijarla.

1.º Que una, dos, tres pesetas diarias, dicen algunos, nada significa para una familia, porque su valor actual es mucho menor que cuando se instituyó esta Sociedad el año 1858. Ciertamente su valor es menor; pero, menor y todo, 30, 40, 60 pesetas al mes, que al fin son *algo*, que son más que *nada*, sé por propia experiencia de personas de mi familia (y no me humillo al decirlo) que saben á ricas mieles de la Alcarria para endulzar amarguras que acaso no podrían mitigarse sino *una sola vez* y con la limosna, que siempre tiene más dejo amargo que dulce.

2.º La exigüidad de la cuota de este Montepío, cuyo promedio de ocho acciones quiero suponer en 110 pesetas anuales, permite su ingreso aun á los compañeros menos afortunados; y hasta debe obligarles á hacer este sacrificio; porque si tal desembolso resulta sacrificio, en la generalidad de los casos pueden temer miseria para la familia, si no queda en condiciones de bastarse á sí misma: y los médicos favorecidos por la fortuna tampoco la verían mermada por 110 pesetas anuales, que podrían dejar á beneficio del Montepío, renunciando á la pensión, en el caso de que la familia no tuviese necesidad de tan modesto auxilio. Sería un alto ejemplo de solidaridad profesional, práctico, tangible, positivo, modelo que imitar en esta clase media roida de enervante individualismo.

3.º En todo caso, la renta que produciría en su día el escaso capital depositado insensiblemente en el Montepío y garantizado con su fondo social, es superior á la que este capital produciría por sí solo ó colocado en otras instituciones benéficas análogas, ninguna de las cuales tiene tan sabia organización para responder seriamente á sus fines.

Un ejemplo lo patentizará.

Con los Estatutos á la vista supongo:

Ingreso de un socio á los treinta y ocho años de edad.

Probabilidad de vida, según las tablas, veintiséis años.

Valor de cada acción ó cuota de entrada, 35 pesetas.

Adquiere ocho acciones

El desembolso por las ocho acciones... Ptas. 280

que puede abonar en cuatro, ocho ó doce plazos trimestrales para adquirir derecho á pensión.

El dividendo anual sucesivo que corresponde á estas ocho acciones es de 116,16 pesetas.

En veintiséis años, término probable de su vida..... 3.020

Total desembolso realizado..... Ptas. 3.300

Tipe regulador de la pensión íntegra anual por ocho acciones, 720 pesetas.

Esta cantidad corresponde aproximadamente á un 22 por 100 del capital.

Aun en el caso, que se da actualmente, de cobrar la pensión con un 50 ó 55 por 100 de descuento, todavía la pensión

correspondiente, de 360 pesetas, poco más ó menos, representaría un 10 ó 11 por 100 del capital en cifras redondas.

Pues este déficit quedaría completamente enjugado á poco que los médicos pensarán en el porvenir de sus familias; que vieran este asunto con claridad y que, prevenidos contra promesas falaces, irrealizables de Instituciones menos serias, se apresuraran á ingresar en el Montepío, atendiendo al llamamiento que la Junta directiva del Colegio de Médicos de Madrid, celosa del bien de la clase médica, se ha servido hacer á la misma.

A él se une el antiguo socio del Montepío que suscribe,
M. MANZANEQUE

El Colegio de Médicos de Madrid, que generosamente cede un local para la Administración de esta Sociedad, proporcionará datos y Memorias á quien lo solicite, á pesar de haber repartido con profusión la correspondiente al primer semestre de 1913.

Periódicos médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Un caso interesante de neumotórax parcial.—II. Lesión valvular combinada en una niña de nueve años.—EN IDIOMA EXTRANJERO: III. La yodipina en la bronquitis crónica.—IV. A propósito del tratamiento del mareo.—V. La profilaxia de la peritonitis post-operatoria en las laparotomías por afecciones sépticas.

I

Un caso interesante de neumotórax parcial.

Todos sabemos perfectamente que las dos hojas de la pleura, cuando están modificadas por un proceso inflamatorio, acaban por contraer adherencias más ó menos limitadas, que dividen á veces la cavidad pleural en varios compartimientos, dando lugar á lo que conocemos con el nombre de pleuresías tabicadas ó tabicamientos pleuríticos.

Fácilmente se comprende que estas adherencias pleuríticas constituyen una complicación, en ocasiones no desprovista de importancia y casi siempre molesta para el enfermo, á causa de los fenómenos dolorosos que provoca y de las deformaciones torácicas que determina; pero existen algunos casos excepcionales en que esa complicación, aunque parezca paradójico, beneficia al enfermo; y no solamente le beneficia, sino que evita la aparición de accidentes que seguramente darían al traste con su vida, como veremos en el caso que motiva esta breve nota clínica, y que sin más comentario someto á vuestra consideración.

Se trata de un enfermo cuya historia es como sigue:

José María Muñoz, de cincuenta y cuatro años, albañil. Habita en la Prosperidad. Antecedentes familiares: un hermano murió de una probable tuberculosis pulmonar.

Antecedentes patológicos — Sarampión, viruela, paludismo y catarros frecuentes. Comienzo de la enfermedad: hace año y medio, con una pleuresía con derrame.

Estado actual (referente al día del primer reconocimiento). — Tos, expectoración, mortonismo, hemoptisis, disnea de esfuerzo, mareos, palpitaciones, ¿fiebre?, sudor nocturno, enflaquecimiento, buen apetito y bien de vientre.

Talla, 1,57; peso, 47,500.

Pulsaciones, 104; análisis de esputos, positivo.

Inspección. — Retracción torácica ligera á nivel del cuarto, quinto y sexto espacios intercostales izquierdos. Fístula abierta á nivel del quinto espacio intercostal izquierdo.

Refiere este enfermo, y esto es muy interesante, que los días que no supura por la fístula, arroja bastante pus por la boca, y que, al contrario, los días que por la fístula supura, expectora moderadamente.

Percusión. — Ligera submatidez en ambas fosas supra-

claviculares; tímpanismo á nivel del cuarto, quinto y sexto espacios intercostales izquierdos.

Auscultación. — Soplo bronquial en lado derecho, inspiración áspera y soplo en el izquierdo; esto por delante; por detrás, soplo en parte alta de lado derecho é inspiración ruda más abajo en el mismo lado; percepción de paso de aire á través de un orificio á nivel del cuarto espacio intercostal izquierdo.

Se trata, en suma, de un tuberculoso vulgar, pero que ofrece de curioso que el aire penetra en la pleura por una perforación brónquica, situada á nivel del cuarto espacio intercostal izquierdo y á través de la fístula abierta al exterior que indicamos anteriormente; esta irrupción de aire en cavidad pleural hubiera determinado un neumotórax generalizado, complicación temible, como todos sabemos: pero he ahí que, en el presente caso, las adherencias pleuríticas han fraguado una cavidad perfectamente limitada, que ha hecho que el neumotórax sea parcial, evitando providencialmente la posible muerte del enfermo.

El examen radioscópico llevado á efecto ratificó en un todo el diagnóstico formulado.

II

Lesión valvular combinada en una niña de nueve años.

Hace algún tiempo que un distinguido profesor de Barcelona, el Dr. Martínez Vargas, publicó un caso de enfermedad de Corrigan en un niño de siete años, haciendo acertadas consideraciones acerca del mismo, y poniendo de relieve la poca frecuencia con que en la práctica pediátrica se presentan estos casos, cual lo demuestran estadísticas tan autorizadas como las que de Samsón, Cassel, Henoch, Steffeu, etcétera, etc., consignaba y enumeraba.

Confieso sinceramente que tan interesante lectura despertó en mí una cierta curiosidad que me llevó á compulsar datos, revisar hojas clínicas y recordar cuanto en mi práctica se relaciona con este asunto; mas sea porque mi memoria fuese infiel, ó sea porque mi especialidad sólo en adulto la he llevado á efecto, lo cierto es que sólo recordaba de dos casos de estrechez congénita de la pulmonar y de uno de insuficiencia mitral consecutiva á una escarlatina; casos que, como se comprende fácilmente, para nada guardan relación con la insuficiencia de las sigmoideas aórticas, ó sea la enfermedad de que nos venimos ocupando.

Desconfiaba ya de encontrarme ante un caso de esta naturaleza, cuando la casualidad me proporcionó la satisfacción clínica de observar un niño, no sólo con insuficiencia aórtica, sino con insuficiencia aórtica é insuficiencia mitral combinadas, que presta al caso más interés, y que justifica, por consiguiente, los honores de la publicidad.

Se trata de un niño que vi aún no hace muchos meses, y cuyo historial clínico es el siguiente:

V. M. L., de nueve años, habita en la calle de Calvo Asensio; sus antecedentes familiares carecen de interés.

Antecedentes patológicos. — Enteritis á los dos años, una bronquitis á las cinco y sarampión á los ocho, ó sea un año antes de someterse á nuestra observación.

Comienzo de la enfermedad. — Según manifestaciones de su padre, este niño, desde que padeció el sarampión, nunca ha estado bien por completo; pero desde hace cuatro meses que comenzó con escalofríos y palpitaciones, es cuando más se ha evidenciado la enfermedad.

Síntomas funcionales. — Tos, escasa expectoración, mucha disnea de esfuerzo que le impide hasta los ejercicios moderados, no mareos, palpitaciones muy violentas y dolorosas á veces; no fiebre, enflaquecimiento, edemas en piernas y párpados, orina escasa, poco apetito y bien de vientre.

Talla, 1,31. Peso, 24,500. Número de pulsaciones, 128.

Signos físicos.—Inspección.—Notable abombamiento á nivel de la región precordial, latido de la punta sumamente perceptible.

Palpación.—Latido intenso y enérgico en toda la región correspondiente al corazón; no se percibe *thrill* en la base.

Percusión.—Aumento notable del área de matidez cardíaca, particularmente en sentido vertical.

Auscultación.—Soplo sistólico en foco mitral, que se transmite á axila y espalda. Soplo diastólico áspero é intenso en foco aórtico con transmisión á la clavícula y cuello. Doble soplo crural. Pulso capilar muy manifiesto.

Con este conjunto de síntomas funcionales y de signos físicos, el diagnóstico de doble insuficiencia mitral y aórtica resulta ciertamente fácil y sencillo, como asimismo su etiología y patogenia.

Este niño, á consecuencia del sarampión que padeció hace un año, contrajo la endocarditis que determinó su doble afección valvular, poniéndonos una vez más de manifiesto las graves complicaciones que las fiebres eruptivas determinan, y con la agravante de ser inevitables en muchos casos.

El examen á los rayos X confirmó la gran hipertrofia cardíaca que ya por percusión pudimos apreciar.

El enfermo ha sucumbido recientemente á consecuencia de la asistolia, que era de esperar, dado lo avanzado del padecimiento y el estado lastimoso en que dicho niño últimamente se encontraba.—DR. GARCÍA TRIVIÑO.—(*Revista Ibero-Americana de Ciencias Médicas*).

III

La yodipina en la bronquitis crónica.

Según J. F. Early (*Merck's Archives*), la yodipina es un preparado yodado muy activo, exento de los efectos secundarios de los compuestos usuales de yodo. Sus inyecciones subcutáneas presentan la ventaja de no ser irritantes y casi sin dolores, así como de ejercer una acción extraordinariamente uniforme y duradera.

M. E. se muestra del mismo modo muy satisfecho de su empleo por la vía interna en la bronquitis crónica y en el asma. Por esto cita un caso de bronquitis crónica que databa de más de veinte años y el cual los accesos de tos se volvieron de un modo tan violento, que habían provocado una hernia. En el curso de unos cuantos años los accesos se volvieron asmáticos. La yodipina al 10 por 100, en dosis de una cucharada de té, tomada cuatro veces al día, suprimió rápidamente los accesos, y en el corto espacio de una semana produjo una mejoría considerable del estado local y general.

IV

A propósito del tratamiento del mareo.

Brewer (*Therapeutic Gazette*) ha tenido ocasión de ensayar el valor del veronal contra el mareo, en tropas mandadas á las Islas Filipinas. El 81,8 por 100 de los casos los enfermos se restablecieron rápidamente, pero en los otros 18,2 por 100 el resultado fué negativo. En general, los síntomas se mejoraron al cabo de treinta minutos, y los mismos buenos efectos se obtuvieron en los pasajeros que fueron atacados por segunda ó tercera vez por el mareo.

El autor se sirvió al principio del veronal, solamente como curativo, pero más tarde lo empleó también como preventivo. El efecto fué de ordinario rápido, pues á menudo pudieron los enfermos tomar parte á la comida siguiente, comiendo con buen apetito. Brewer ha notado ligeros efec-

tos accesorios en tres casos, los cuales desaparecieron en uno ó dos días.

Los atribuye al uso de dosis demasiado elevadas.

V

La profilaxia de la peritonitis post-operatoria en las laparotomías por afecciones sépticas.

Otto V. Herff (*Gynäkologische Rundschau*) comunica los resultados de sus ensayos con el aceite alcanforado y el perhidrol contra la peritonitis post-operatoria.

Se sirvió del aceite alcanforado (al 1 por 100), á la dosis de 20 á 30 ó 50 por 100 á lo sumo, en las laparotomías por afecciones sépticas y en los casos en que había que abrir un órgano hueco, lo más á menudo también, con el fin de mejorar las consecuencias operatorias, lo que consiguió hasta cierto punto. Por el contrario, éste no le ha permitido el evitar completamente la peritonitis. El aceite alcanforado no ha producido efectos nocivos, pero tampoco ha tenido una acción bien notable sobre los gérmenes específicamente muy virulentos. Los experimentos hechos en los animales tienden á demostrar que éste activa el proceso infeccioso.

El perhidrol ha sido empleado en los casos de fuerte supuración ó de putrefacción y después de cada histerectomía abdominal por carcinoma uterino, primero sin diluir, después diluido en la proporción de 1 : 2.

El autor recomienda proceder como sigue:

Después de la ablación del útero y naturalmente con desagüe vaginal, se fija el peritoneo con pinzas y se lava la herida pelviana con 20 á 30 c. c. de H_2O_2 . En seguida se cubre el todo de una abundante espuma fina. Al cabo de unos minutos se quita la espuma de manera que los bordes de la herida se vuelvan visibles. Se vuelve á cubrir cuidadosamente todo el campo operatorio del peritoneo y se echan todavía 10 c. c. aproximadamente de la solución. Sutura peritoneal y aplicación de perhidrol sobre las suturas musculares y aponeuróticas; en fin, sutura de la pared abdominal.

El estado general consecutivo ha sido mucho mejor desde el punto de vista del pulso y de la temperatura en los casos así tratados.

El autor se propone averiguar por experimentos en los animales, si el perhidrol puede provocar adhesiones intestinales. En el caso que él ha tenido ocasión de comprobar, no lo ha apreciado.

Prescripciones y fórmulas.

JUICIO CLÍNICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

SUPLEMENTO

M

Magnesia.—Se aumenta su efecto purgante agregando igual parte de aceite de ricino, y resulta un polvo casi insípido que se puede administrar en papeletas ó en sellos. Entre las nuevas sales de magnesia tenemos el fosfotartrato ó «abanon», que es soluble y laxante á dosis de una ó dos cucharaditas de las de café.

Magnozon—Magnesia peroxidada medicinal.—Estomacal, de 25 centigramos á 1 gramo.

Magol.—Preparados de hipofosfitos de manganeso en ampollas y jarabe. Análogo á los hipofosfitos ordinarios.

Maltesine (Tissot).—Extracto de malta y lúpulo.

Maltocol.—Jarabe compuesto de ácido cinámico (hetol), tiocol, glicerofosfato de sosa y canforato sódico. Usos igual al tiocol.

Manganesia (Crinon).—Compuesto de sales manganésicas y arsenicales alcalinas. Antidiabético. De 10 á 20 gotas en un poco de vino tinto, al principio de las comidas.

Marinol.—Yodo y fosfatos en agua de mar. Una á tres cucharadas en las comidas.

Mastisol.—Solución al 20 por 100 de la resina «mastics» en partes iguales de cloroformo y benzol, con alguna gota de aceite de lino. Para la cura de heridas.

Melicedin (Stroschein).—Citratos ácidos de sodio y estroncio con glicerina. Antidiabético y mejor dicho anti-glucosúrico.

Melubrin.—Derivado de la antipirina. (Sulfanato sódico de fenilmetilpirazonamido-metano). Dosis de 1 á 2 gramos de dos á cuatro veces al día. Se puede adicionar la mitad de dosis de aspirina. Quizás entre los analgésicos de este género sea preferible el melubrin; pero afecta también el cerebro.

Mentol iodolum.—Iodol con un 1 por 100 de mentol. Para insuflaciones en las fosas nasales y laringe.

Mentocapsol (Scala).—Jabón «antirreumático» compuesto de amoníaco, mentol, alcanfor, eugenol, esencia de gaulteria, extracto de capsicum y pimienta. Irritante de la piel.

Mercurettes.—Pastillas que contienen 1 $\frac{1}{2}$ gramos de mercurio metálico, para usarlo en fricciones como el ungüento mercurial doble.

Mergandol.—Solución de glicerato sódico de mercurio para inyecciones subcutáneas en la sífilis.

Merkuro-Creme—Crema de mercurio.—Solución en glicerina de esteorato de potasa con un tercio de mercurio. Para suplir al ungüento gris por ser inodoro y absorberse mejor.

Merkurool.—Combinación de mercurio con ácido nucleínico al 10 por 100 de aquel. Dosis, 5 centigramos dos veces al día, ya sea en solución ó en pomada al 2 por 100.

Mesotorio ó mesotorium.—Nuevo sucedáneo del radio para obtener efectos más superficiales de la radiación, siendo sus resultados superiores á los demás recursos en el lupus eritematoso, verrugas, telangiectasia, angiomias, etc. Todavía no se puede precisar la portentosa acción curativa que se espera obtener del mesentorio.

Metaferin (W. Wollf).—Preparado que contiene el 10 por 100 de hierro y de ácido fosfórico en combinación con albúmina de huevo. Reconstituyente; $\frac{1}{2}$ gramo tres ó cuatro veces al día.

Metaferrose.—Es una solución alcohólica del metaferin para los que no pueden tomar éste en polvo.

Methacetin—Proximetilacetanilida. —Sucedáneo de la antipirina.

Metharsinat—Arrhenal.

Methylal.—Un éter metílico. Para usarlo en pomada ó en linimento al 10 por 100 como tónico calmante, y subcutáneamente como hipnótico, 5 centigramos.

Microbilactina.—Fermentos lácticos.

Microcidin—Benzonaftol sódico.—Para tónico de las heridas al 5 por 100.

Modiscop.—Ampollas de solución de morfina, dionina y escopolamina. Para la anestesia general.

Mofeol.—Café sin cafeína; 20 gramos en agua fría, hacerlo hervir tres ó cuatro minutos y filtrarlo al momento.

Morrhuctine Junghen.—Solución conteniendo albuminato de iodo, hipofosfitos y fosfato de sosa. Para reemplazar el aceite de bacalao.

Morrhuumaltol Ecalle.—Granulado de aceite de hígado de bacalao con malta y glicefosfato de cal.

Morubidine (Baudet).—Extracto de hígado de bacalao

con arrhenal, iodo y tanino en disolución; 15 gotas en las dos principales comidas.

Macusan.—Polvo compuesto de ácido bórico, salicílico y sal de cinc. En solución al 3 por 1.000 en la blenorragia y leucorrea.

Mycodermin.—Preparado de levadura.

Myoseine.—Comprimidos de carne cruda.

Myrmalyd.—Urotropina con formiato de sosa en comprimidos; 7 del primero con 3 del segundo.

Myrtile.—Extracto que contiene mentol neutralizado por la cal.

N

Naphthoxol.—Solución para la limpieza de heridas que contiene naftol 2, alcohol 35, agua oxigenada (al 3 por 100) 65; se diluye del 2 al 5 por 100 para los lavados.

Narcofina ó Narcophin.—Meconato doble de morfina y narcotina. En ampollas y en comprimidos. Preparados por Boehringer. Resulta reforzada la acción de la morfina.

Nata de leche.—Gran alimento, sobre todo agregándola sustancias harinosas (arroz, avena, maíz, sémolas, etc.) y cocimientos concentrados de cereales. Puede azucararse.

Nazalol.—Huata impregnada con mentol y eucaliptol.

Negen.—Compuesto de bromhidrato de quinina, fenacetina y un derivado púrico. Anunciado como antitérmico. Inaceptable.

Neopurgina.—Fenol-ftaleína con ruibarbo. En comprimidos.

Neopyrin (Knoll) = Valerilamido antipirina.—Antiespasmódico. Reúne los efectos de la valeriana y de la quinina.

Neosalvarsan (Hoechst).—Combinación de una sal sódica del formaldehído con salvarsan. Véase éste en el suplemento.

Neosiod—Iodocatequina.—No es irritante y se absorbe bien por las vías digestivas, aunque es poco soluble. Véase «Iodol».

Neoquinina-Fallieres (Clín).—Preparado de glicero-fosfato de quinina. Usos, los mismos del sulfato de quinina.

Nervocithine (Tissot)=Fosfometilarsenato y nucleoglobina.—En píldoras y jarabe. Tónico.

Neu-pyrenol ó Neopyrenol.—Compuesto de ácido benzoico, timol y paradioxibenzol (4 por 100) con benzoato sódico. Iguales usos que el pyrenol.

Neurene (Brissonnet)=Principio activo de la valeriana.—Véase ésta.

Neurogaiacol=Granulado de guayacol con glicero-fosfato de cal.

Neurogen-Müller.—Compuesto de oxidulo de hierro con cloruro de sodio (73 por 100), sulfato de sodio (25 por 100) y glicerina (2 por 100).

Neuroioduro (Dethan).—Granulado de glicero-fosfato de cal con ioduro potásico.

Neutralon.—Silicato aluminico soluble, en polvo. Poderoso neutralizante del ácido clorhídrico. Muy superior al bicarbonato cuando esté indicado como antiácido. Una cucharadita de las de café en un vasito de agua quince minutos antes de las comidas.

Nevralgol.—Cachets con 60 centigramos de lactobenzotato de quinoteína. Para las hemicráneas.

Nevrosthene.—Solución de glicero-fosfatos (sin cal, azúcar, ni alcohol). Dosis, 20 gotas (40 centigramos).

Nicine-Rol.—Compuesto de iodo y hamamiles. Dosis, 20 gotas.

Nieve de ácido carbónico.—Su acción destructiva

es cada vez más útil en dermatología, sobre todo en las lesiones muy circunscritas; pero es de creer que los cuerpos radiactivos, especialmente el mesotorio, han de ser más ventajosos fuera de la cuestión económica.

Nisameline (Trouette Perret).—Preparados en polvos, pomada, jabón, píldoras y jarabe á base de *guaco*. Antipruriginoso.

Nitrol—Difenil-endanilodihidrotrianol.—Antiséptico.

Nosol (Aguettant).—Solución de adrenalina para pulverizaciones nasales en la fiebre de heno. No es más que un paliativo.

Noviformo.—Bismuto tribromado con pirocatequina. Como el xeroformo.

Novocol (Reichter).—Combinación de guayacol y fósforo. En comprimidos y jarabe.

Novocolchinin.—El anterior con 60 por 100 de quina. En comprimidos. Para la coqueluche. Beneficioso.

Novodont (Goedecke).—Comprimidos de timol. Para usarlo en colutorios y limpieza de los dientes.

Novoform (Heyden)—Xeroformo inodoro.

Nuclarene (Cognet).—Granulado de arsínucleinato de cal y sosa con fosforados de cereales. De 2 á 6 cucharaditas al día. Reconstituyente.

Nuclearsitol.—Semejante al anterior.

Nucleol (Robin).—Granulado de nucleofosfatos de cal y de sosa.

O

Olarsan (Dumouthiers, París).—Preparado de neosalvarsan. En ampollas dispuestas para que sirvan de jeringuilla.

Oleozinc (Jack).—Pomada de oleato de zinc.

Olutkowbol.—Extracto de la corteza de *abroma angustum*. Preconizado como emenagogo y antidismenorreico, 2 gramos. Superfluo.

Opon.—Pantopon sin morfina.

Opsonogen (Gustrow, Mecklenburg).—Vacuna estafilocócica contra la forunculosis.

Organiode.—Peptonato de iodo, 5 por 100.

Oro.—Según Meyer, de Berlín, el oro es el más activo de los metales pesados, considerándole muy eficaz para destruir la cubierta cerca de los bacilos ácido-resistentes, resultando después efectivas las tuberculinas que antes no lo eran. Falta la prueba.

Orthonal ó **Ortonal**.—Preparado anestésico de solución de cocaína al $\frac{1}{2}$ por 100 y solución de alipina al 0,75 por 100, con el 6 por 100 de solución de adrenalina.

Orthosyphon staminus.—Planta de las labiadas cuyas hojas se usan en infusión al 5 por 100. Como antiséptico urinario.

Ortofosfato biácido de plata.—Para inyecciones uretrales al 0,30 por 100.

Osteine.—Granulado de fosfato cálcico y sustancias albuminosas.

Otosclerol.—Cimifugin 7 partes, fósforo 14, bromuro 36. Para calmar el zumbido de oídos. De 1 á 5 comprimidos después de las comidas.

Oxígeno.—De este remedio tenemos que decir algo sobre su nuevo modo de aplicación en inyecciones subcutáneas é insuflaciones intestinales para los casos de inminente asfixia. Las insuflaciones sirven además para la desinfección del intestino grueso. Con dichos fines se introducen unos dos litros de oxígeno. Para la insuflación se sirve de una cánula de Nélaton la cual da paso al oxígeno desde el balón. Cuando se advierta mayor resistencia á la entrada de éste es señal de que el colon está lleno

y debe suspenderse la presión sobre el colon por un rato y probar después si ha cedido para volver á comprimir el balón.

Oxígeno sólido.—Perborato y bitartrato de sodio. Esta mezcla desprende oxígeno al echarla en agua.

Oxole.—Hiperhidrol (agua oxigenada) al 3 por 100 con 1 por 100 de camforoxol y 2 por 100 de mentoxol y naftoxol. Antiséptico.

Sección Oficial

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN

En casi todos los países se hallan ya reglamentados los servicios higiénicos de los ferrocarriles para evitar la propagación de las enfermedades transmisibles entre las personas que viajan, las cuales se encuentran á las veces expuestas al contagio por contacto con individuos enfermos ó con sus productos, así en los locales de las estaciones donde se reúnen muchas gentes, como en los coches que conducen pasajeros. En España, aunque algunas Compañías ferroviarias por su parte presten cierta atención al aseo de las estaciones y á la limpieza de los carruajes de viajeros, no es esto lo general ni se ha llegado á establecer en este sentido un servicio perfecto y ordenado; por lo cual, se necesita una reglamentación sanitaria que, sin exigir grandes sacrificios á las citadas Compañías, responda á la necesidad de evitar la propagación de enfermedades contagiosas entre las gentes que viajan por los caminos de hierro.

La higiene de los ferrocarriles comprende, de un lado, la inspección por parte de los revisores y demás empleados de los trenes, de todo individuo que, con apariencias de enfermo, pueda ser causa de contagio, y el aislamiento del mismo cuando, asesorado por un médico de la Compañía, se prueba, en efecto, que padece una enfermedad transmisible á los demás viajeros; y, de otro lado, el aseo y desinfección de los locales de las estaciones y, sobre todo, de los coches de viajeros, de mercancías, equipajes, ganados, etc.

No es raro observar que se conduzcan en los trenes enfermos tuberculosos, tíficos y de otras enfermedades contagiosas, sin que se tomen con ellos medidas de aislamiento que eviten el contagio á las personas que viajan á su lado, y en este concepto son especialmente sospechosos y dignos de toda prevención los coches camas de la Compañía Internacional de Wagons Lits, y los de las Compañías nacionales que los poseen. No es extraño tampoco observar que en las estaciones de establecimientos balnearios, donde acuden enfermos tuberculosos, de enfermedades de la piel y otras afecciones contagiosas, afluyan en la época correspondiente del año gran número de ellos, sin que el material que los conduce sea por regla general objeto de ninguna prevención y cuidado. Son muchas las estaciones, además, que tienen sus salas de espera, sus andenes, cantinas, fondas, y sobre todo, sus retretes, sin las condiciones de aseo y de higiene que son indispensables á la salud de las gentes que los frecuentan. Por todas estas razones se hace preciso establecer un régimen regular de medidas higiénicas que atienda á todas estas cosas en bien de la salud pública.

Es cierto que gran parte de nuestro pueblo no se halla aún educado para comprender y respetar ciertas medidas de policía sanitaria, y en tal concepto han de tropezar las Compañías, en la práctica, con grandes inconvenientes, que sólo la discreción y cortesía de sus empleados están llamadas á salvar, pero no es menos cierto que estas reglas y cortapisas tienen á su vez un fin educativo, y que es de esperar

que con el tiempo lleguen á ser cumplidas sin protesta alguna por las mismas gentes que al principio sientan cierta violencia en acatarlas.

En atención á todos estos motivos,

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

1.º El piso de las estaciones, salas de espera y de equipajes, oficinas, muelles de embarque, almacenes, talleres, fondas, etc., deberán ser limpiados tan frecuentemente como sea posible, y á lo menos una vez al día. El barrido en seco se prohíbe terminantemente, y será sustituido por el barrido húmedo. El suelo de estos locales deberá estar dispuesto de manera que el barrido húmedo sea practicable, y en adelante los locales nuevos que se construyan tendrán los suelos impermeables, capaces de una perfecta limpieza y desinfección.

2.º Serán instaladas en las salas de espera y equipajes, oficinas, talleres, comedores, etc., escupideras higiénicas. Al mismo tiempo se indicará la prohibición absoluta de escupir en el suelo.

3.º Los retretes de las estaciones estarán bien limpios, practicándose la desinfección de los mismos cuantas veces sea necesario. En las estaciones donde haya agua corriente estarán provistos de sifón hidráulico y descarga automática.

4.º Las estaciones próximas á sanatorios y establecimientos balnearios frecuentados por enfermos tuberculosos, de la piel ú otras enfermedades contagiosas, deberán tener dispuesto un servicio de desinfección, que utilizarán en las épocas de concurrencia á dichos sitios.

5.º En las estaciones, cabeza y término de línea, de empalme y de primera categoría, se tendrá dispuesto un servicio completo de desinfección para viajeros y para el material móvil, al frente de cuyo servicio deberá haber un personal técnico idóneo.

6.º En estas mismas estaciones existirán aparatos transportables de desinfección para las necesidades urgentes de las estaciones intermedias.

7.º El interior de los coches de viajeros deberá construirse en adelante en forma que sea fácil su limpieza y desinfección. El guarnecido de los mismos deberá ser desmontable para facilitar igualmente su aseo y esterilización.

8.º La limpieza de los coches de viajeros será hecha cuidadosamente por medio de paños húmedos en las partes lavables, y en las demás, por procedimientos que permitan recoger el polvo sin que éste se extienda por la atmósfera. El barrido de los mismos deberá ser también húmedo.

9.º La desinfección de los coches de viajeros será hecha periódicamente, y siempre que se sospeche contaminación.

10. Deberán ser desinfectados inmediatamente después de cada viaje:

1.º Los coches que hayan servido para transporte de enfermos ó hubiese ocurrido en ellos alguna defunción.

2.º Los que se empleen habitualmente para el servicio de sanatorios, estaciones balnearias ó climatológicas frecuentadas por enfermos tuberculosos, de la piel ú otras enfermedades contagiosas.

3.º Los coches de viajeros utilizados para peregrinaciones, transporte de tropas, obreros, etc.

4.º Los furgones que sirven para conducción de cadáveres.

11. En el caso de que en un coche del ferrocarril apareciese un enfermo sospechoso de infección, el interventor en ruta telegrafiará á la estación del recorrido en que haya disponible un médico de la Compañía, para que éste compruebe la enfermedad sospechosa, adoptándose en caso afirmativo las medidas de aislamiento y desinfección necesarias.

12. La desinfección de los coches de viajeros se hará

superficialmente, exceptuando los casos de contaminación, en que aquella será profunda é intensa.

13. Se prohibirá terminantemente escupir en el interior de los coches, colocándose escupideras higiénicas en los que por su disposición lo permitan, y cuidando que aquellas sean lavadas y desinfectadas al término de la ruta.

14. Los retretes y lavabos de los coches deberán estar perfectamente limpios y se desinfectarán á la terminación de cada viaje.

15. Los vagones destinados á la conducción de animales serán desinfectados al fin de cada viaje, con arreglo á lo dispuesto en el Reglamento de Policía sanitaria de animales domésticos de 1904.

16. Los furgones de equipajes de los trenes de viajeros serán en todos los casos desinfectados al término de ruta, y las perreras serán objeto igualmente de escrupulosa desinfección.

17. Se practicará también al final de ruta la desinfección de los coches denominados de cazadores.

18. Las aguas para bebida que deban utilizar los viajeros ó el personal de las Compañías, deberán ser vigiladas para que reunan las necesarias condiciones de potabilidad y pureza, por los mismos médicos de las Compañías, sometiendo á la filtración ó esterilización, según aconsejen las circunstancias. Cuando tales aguas para bebida sean vendidas en fondas, cantinas ó puestos de las estaciones, las Compañías obligarán en sus contratos á los expendedores á la purificación del agua, sometiendo á la vigilancia é inspección de su propio personal médico.

19. También deberá establecerse la inspección médica por las mismas Compañías, sin perjuicio del derecho á intervenir de las autoridades sanitarias, sobre las fondas, restaurantes y cantinas, en todo lo que se refiere á la calidad de los alimentos y bebidas, para que su venta se realice en buenas condiciones de higiene y salubridad.

20. Los dormitorios para el personal establecidos en algunas estaciones, deberán ser objeto de escrupulosa vigilancia y serán desinfectados periódicamente, además de sostenerlos en el debido grado de limpieza. De igual modo se procederá en los dormitorios para viajeros establecidos en algunas fondas de estaciones.

21. Los jefes de los servicios sanitarios que tienen establecidos las Compañías de ferrocarriles, deberán dar cuenta á la Inspección general de Sanidad exterior, dos veces al año, del estado de salubridad de sus líneas respectivas, añadiendo á esto cuantos datos le sugiera su buen celo, referentes á la morbosidad del personal, vigilancia que han ejercido y medidas higiénicas que han adoptado.

22. Estas prescripciones sanitarias se expondrán en las salas de espera de todas las estaciones.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 3 de Febrero de 1914.—*Sánchez Guerra*.—Señores gobernadores civiles de todas las provincias y directores de Compañías ferroviarias — (*Gaceta* del 5).

Sociedades científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE MADRID

SESIÓN DEL DÍA 14 DE FEBRERO DE 1914

Climatología.

El DR. IGLESIAS lee los datos referentes á la climatología de Madrid durante los dos últimos meses, así como los que afectan á las enfermedades reinantes en igual época y medios terapéuticos con que se combatieron; defunciones

ocurridas durante dicho tiempo y dolencias que las ocasionaron.

Sobre la tuberculosis.

El Dr. CALLEJA propone que se discuta y discorra la cuestión de declaración de la tuberculosis. Dice que hoy la hipótesis de Koch es inadmisibile, porque se forman tubérculos con cuerpos inertes, por lo que la tuberculosis puede existir sin la presencia del bacilo de Koch; y respecto al contagio, suponen unos que todo el que está en las proximidades de un tuberculoso se contagia pronto, mientras que otros creen que sólo es por inoculación traumática.

Añade que los procesos tuberculosos son de dos clases: primera, tuberculosis determinada por inoculación traumática; segunda, la desarrollada como proceso consecutivo de una enfermedad cualquiera.

Las estadísticas de curabilidad de la tuberculosis prueban que la mayoría son estados latentes que se convierten en objeto de controversia para los médicos, tanto que se dice que la tuberculosis es tan general porque tiene un fin útil para la humanidad.

Considerando que la declaración obligatoria de la tuberculosis no podría ser cumplida por nadie, puesto que se dejarían desatendidos otros enfermos, el Dr. Calleja propone la declaración obligatoria de todas las bronconiosis y especialmente las supurativas que producen emanaciones libres que no se pueden tapar, claro que se comprenden las protóxicas, pero sin nombrar la palabra tuberculosis y sin tomar otras medidas que la ventilación amplia y la limpieza esmerada.

Algunas causas no microbianas desconocidas ó poco tenidas en cuenta en las cardiopatías y afecciones vasculares.

El Dr. ESPINA dice que el discurso de inauguración de este año leído por el Dr. Gómez Ocaña, plantea el problema de la diferenciación de las sales yódicas de sodio, potasio, litio ó amonio, únicas usuales, y cuya acción sobre el ritmo son á veces antagónicas, aplicadas al tratamiento de las enfermedades cardíacas como medicación puramente científica. En ese mismo discurso se dice que el corazón da todo lo que tiene cuando tiende á ejecutar sus funciones, y lo da sin réditos, y lo da de una vez, y también puede decirse que al corazón no se le puede pedir más de lo que da.

En toda la Europa culta se ha despertado una verdadera monomanía del ejercicio, y se tienen campos de atletismo, tal vez para contrarrestar el período excesivamente intelectual que ha caracterizado el último tercio del siglo XIX, y es de notar la diferencia que hay entre el caso de que, al reconocer los que han de ser soldados, existe un cuadro de exenciones, y cuando se trata de dirigir la educación física, no hay un cuadro de exenciones para esta educación.

Cita los siguientes casos: El de un hijo de uno de los jefes de la estación del Mediodía, que viviendo en Aranjuez hacia á Madrid un viaje diario en bicicleta, y un día, en la cuesta de la Reina y sin antecedente anterior, sólo por el esfuerzo hecho sufrió una dilatación excéntrica del corazón que cogía toda la región precordial externa. Contrajo posteriormente la bronconeumonía y falleció.

Otro caso es el de un joven que por apuesta subió desde Sabiñánigo á Panticosa, y al llegar á la planicie, fué presa de un ataque de asistolia, que no pudimos remediar y del que murió á las cuatro horas.

El tercero es el de una señora que ha conseguido varios premios en concursos internacionales de *lawn-tennis*, gran corredora de liebres, etc., y que tiene dilatación excéntrica é impotencia del corazón.

El cuarto se trata de un jugador de *foot ball* que en una lucha determinó el triunfo de su partido, y que después de una gran jugada fué presa de un ataque de disnea y lleva dos años y medio en tratamiento, siendo impotente aun para la vida ordinaria.

La necesidad de movimientos exagerados del corazón obligan nivelar los procesos químicos del músculo, y hacen esos excitantes y reguladores que el corazón se contraiga, y haciendo que la fase de inestabilidad sea más corta, resulta que el corazón enferma más veces por esfuerzos y actos mecánicos que por los químicos.

El otro proceso tiene relación con el microbismo moral. Aquí es difícil el tratamiento por la dificultad de sustraerse á las descargas morales. Recuerda el caso de un señor, cuya vida es imposible, por estar en una postración grande, sus contrariedades son enormes, las dificultades de cada día intensísimas, su sueño es intranquilo; es fuerte, vigoroso, no bebe, ni fuma, y empieza á ser víctima de fenómenos verdaderamente mecánicos.

Otro caso es el de un torero que se decidió á este arte en medio de una gran miseria, pero que tenía gran miedo á los toros. Empezó teniendo arritmia y necesitando descansar mucho entre una corrida y otra.

En esta situación cae en manos del Dr. Espina el discurso del Dr. Gómez Ocaña, y cómo hay un gran empirismo en cuanto al empleo del yoduro de potasio, cree que es necesario prevenirse contra aquellos casos en que está contraindicado en cantidad ó calidad.

El Dr. GÓMEZ OCAÑA dice que el músculo cardíaco es el más ágil y el más económico. El más ágil, porque se contrae á tiempo, y el más económico, porque se contrae todo lo que puede y todo lo que debe.

De los músculos disponemos, como los romanos de su propiedad; tenemos el *jus utendi* y *abutendi*, y cuando no se contraen ellos, los contraemos por voluntad; sobre el corazón no tenemos más que el *jus utendi*, el período refractario impone una pausa necesaria á la recobración del músculo que es impuesta por los productos catabólicos que se producen durante la misma contracción.

El Dr. ESPINA: ¿Será posible que los venenos engendrados por la fatiga muscular exagerada actúen sobre el músculo cardíaco? Porque si esto fuera así, el problema era clínico, y daba más la razón para no llegar nunca al esfuerzo suficiente, para intoxicar al organismo por los venenos musculares.

El Dr. DECRET dice que se le ocurre preguntar al doctor Espina: ¿tiene seguridad de que esos corazones estaban sanos? Siempre he combatido, dice, el atletismo como oficio, que es lo que ha invadido nuestro país; pues para hacer raza no sólo es necesario cultivar el músculo, sino también otras muchas cosas, y por eso creo esto de una importancia social extraordinaria, pues muchas veces estos ejercicios violentos son realizados por personas que viven en pésimas condiciones higiénicas y sirven para empeorar su situación en lugar de mejorarla.

El Dr. MARAÑÓN dice que cuando una persona ejercita movimientos violentos, la adrenalina del cuerpo va disminuyendo; y si la fatiga llega al grado extremo que ha referido el Dr. Espina, puede suceder que se agote la cantidad de adrenalina necesaria para mantener la tonicidad cardiovascular. Experimentalmente se ha demostrado esto con animales sometidos al cansancio por inyecciones de estricina.

Dr. CESALDO.

Variedades.

SUSCRIPCION PARA EL MONUMENTO
AL DR. ESQUERDO

	Pesetas.
Suma anterior.....	8 505
D. Miguel Rodríguez Valdés.....	100
D. José Quintana Thomas.....	50
D. José Castilla.....	50
D. Cayetano Feu.....	50
D. Cornelio Bloch.....	25
D. Juan Correcher.....	25
Dr. D. Francisco Montes.....	25
D. Miguel Monche.....	25
Dr. D. Adolfo Mestre.....	25
D. Luis Vinardell.....	25
D. Nilo García Paredes.....	25
Dr. D. Tomás Quirarte.....	25
D. Francisco y D. Pedro Tobar.....	25
D. Federico Tejeiro.....	25
Dr. D. José Bañón.....	20
D. Fidel Fernández Mazuecos.....	15
D. Acisclo de Bustos.....	15
D. Mariano Segura.....	15
D. Fernando Muñoz Vargas.....	15
D. Tomás Galiana.....	10
D. Rafael Sánchez.....	10
D. Leopoldo Soler.....	10
D. Manuel Barrera.....	10
D. Francisco Paino.....	10
D. Manuel Cancio.....	10
D. Francisco Cea Pascual.....	10
D. Francisco Cea García.....	10
D. Vicente Benavent.....	10
D. José Compañón.....	5
D. Juan Ramón Gómez.....	5
Sra. Viuda de Vega.....	5
D. Antonio Clavel.....	5
D. Juan Sellés.....	5
D. Antonio García.....	5
D. Eugenio Martín.....	5
D. Bonifacio Villanueva.....	5
D. Joaquín Martínez Perier.....	5
D. Daniel Rubio Baez.....	5
Total.....	9.225

Carabanchel 6 de Febrero de 1914.—El tesorero, Juan Godoy.

Sigue abierta la suscripción.

Se reciben donativos en Madrid en los siguientes sitios:

El Colegio de Médicos, Mayor, 1; D. Santiago Mollinedo, Conde de Romanones, 12, coloniales; D. Miguel Gómez, Núñez de Arce, 14, camisería; D. Fidel Fernández, Desengaño, 10, farmacia; D. Lorenzo Pérez, Montera, 8, entresuelo, sastre; Caravantes, Atocha, 67, almacén de vinos; Café de Correos, Puerta del Sol, 10; Café de Platerías, Mayor, 40; Centro Instructivo Republicano de Hospital-Congreso, Atocha, 68, y D. Juan Godoy, Carabanchel.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 717,19; mínima, 700,67; temperatura máxima, 14°9; mínima, 0°5; vientos dominantes, NE, SE y E.

La enfermería predominante en la semana última ha sido la que se venía observando sin variaciones dignas de consideración. Siguen en crecido número los enfermos de gripe y de reuma. Se observan todavía erisipelas en abundancia, especialmente las de la cara, neuralgias faciales y localizaciones viscerales de los padecimientos reumáticos. Las fiebres eberthianas y el tífus exantemático siguen presentando casos superiores en número al tipo normal y continúa

la viruela como en semanas anteriores produciendo acumulaciones hospitalarias.

En la infancia abundan las bronquitis, las fiebres eruptivas y algo la coqueluche.

Crónicas.

REGALO A NUESTROS SUSCRIPTORES

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

Los lotes se sortearán de la siguiente manera.

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

Asociación de alumnos internos.—La Asociación de alumnos internos de la Beneficencia provincial de Madrid abre un concurso científico en el curso de 1913 á 1914 sobre los siguientes temas:

Primer grupo.—Para los estudiantes de Medicina de España

Tema I.—«Traumatismos medulares», del Dr. D. Julián de la Villa.—Premio de la Asociación, 100 pesetas.

Tema II.—«Anestesia local en Cirugía», del Dr. D. Laureano Olivares.—Premio: Un estuche de Laringoscopia.

Tema III.—«Estudio de la ascitis», del Dr. D. Juan Madridaveitia.—Premio del Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación.

Tema IV.—«Inconvenientes del tratamiento hospitalario de los tuberculosos de pulmón, y manera de evitarlos ó disminuirlos hasta donde es posible», del Dr. D. Rafael del Valle.—Premio del Ilmo. Sr. Visitador de la Inclusa, D. Manuel de Carlos.

Segundo grupo.—Para los internos asociados de la Beneficencia provincial.

Tema I.—«Tratamiento médico-quirúrgico de las nefritis y sus resultados», del Dr. D. Adolfo de Castro.—Premio de la Asociación, 100 pesetas.

Tema II.—«Patogenia y tratamiento de la septicemia puerperal», del Dr. D. Enrique de Isla.—Premio del excelentísimo Sr. Decano, Dr. D. Enrique de Isla, 50 pesetas.

Tema III.—«Orientaciones modernas en el tratamiento de las tuberculosis quirúrgicas», del Dr. D. José Goyanes.—Premio del Excmo. Sr. Ministro de Instrucción Pública.

Tema IV.—«Concepto actual de la uremia y tratamiento de la misma», del Dr. D. Jacobo López Elizagaray.—Premio del Excmo. Sr. Presidente de la Diputación provincial de Madrid.

Tema V.—«Diagnóstico y tratamiento de la neumonía», del Dr. D. Baudilio López Durán.—Premio del excelentísimo Sr. Gobernador civil de la provincia.

Tema VI.—Libre. Premios: 1.º, 100 pesetas de la excelentísima Diputación provincial de Madrid; 2.º, 50 pesetas del Ilmo Sr. Visitador del Hospital provincial, D. Ramón Sáenz Lizana; 3.º, Un termocauterio Paquelin, de la Asociación.

Condiciones generales.—1.ª Todos los trabajos que se presenten deberán ser inéditos, originales, escritos en lengua castellana y con letra clara.

2.ª El plazo de admisión de los trabajos empezará el 1.º de Febrero y terminará á las doce de la noche del día 30 de Abril.

3.ª Los trabajos se remitirán al secretario general (Salas 33 y 34 del Hospital provincial, Santa Isabel, 52), en sobres cerrados, con un lema, y dentro otros sobres cerrados y lacrados, en que conste el nombre del autor, domicilio y Facultad donde cursa sus estudios.

5.ª Los trabajos premiados se publicarán, á ser posible, por cuenta de la Asociación, quedando de su propiedad el original remitido.

9.^a La Asociación concederá una Mención honorífica, por cada tema, al trabajo que á juicio del Tribunal lo merezca.

10. El Tribunal estará constituido por dos profesores de la Beneficencia provincial y un médico libre, elegidos por votación entre los señores socios, y cuyo cometido desempeñarán en los meses de Mayo y Junio, en cuya fecha remitirán el fallo á la Junta directiva, haciéndose público en la primera Junta general.

Condiciones especiales.—1.^a Los autores de trabajos correspondientes á los temas del primer grupo tanto asociados como no asociados, justificarán su calidad de estudiantes de Medicina del período de la Licenciatura, haciendo constar en el primer sobre la firma del Excmo. Sr. Decano de la Facultad á que pertenezcan y el sello de ésta.

2.^a De los trabajos enviados por correo que no vengan certificados no responde la Asociación.

3.^a Todo trabajo que se presente puede ser firmado por varios señores, siempre que estén en las mismas condiciones respecto al grupo.

4.^a Se pone en conocimiento de los señores socios que si el autor de algún trabajo premiado figurase en descubierto con la Asociación será declarado nulo y el premio se otorgará á otro que á juicio del Tribunal lo merezca.

Advertencia. Respecto á los premios de los excelentísimos señores ministros de la Gobernación é Instrucción Pública, gobernador de la provincia de Madrid y presidente de la Diputación provincial de Madrid, así como el del ilustrísimo señor visitador de la Inclusa se dará conocimiento de ellos en tiempo oportuno.—El presidente, *José Luis y Espinosa*.—El secretario general, *Julián Ortiz de Lanzagorta*.

Nuevo catedrático.—En virtud de concurso de traslación, S. M. el Rey (q. D. g.) ha resuelto nombrar á D. Francisco Blas Urzola y Mercen, catedrático numerario de Ginecología y su Clínica, de la Facultad Provincial de Medicina de la Universidad de Sevilla, con el haber anual de 4.000 pesetas, que percibirá con cargo á los presupuestos provinciales.

Por consecuencia de este nombramiento, queda vacante la plaza de auxiliar numerario del quinto grupo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza, que el interesado desempeña en la actualidad.

Los laureados del premio Nobel.—Ya ha hecho trece años de la fundación de los premios Nobel.

Según una estadística que publican los periódicos, he aquí cómo fueron concedidos hasta la fecha:

A alemanes, han sido entregados cuatro premios de Literatura, cuatro de Química, cinco de Medicina y cuatro de Física.

A franceses, tres de Paz, dos de Literatura, siete de Química y dos de Medicina.

A ingleses, uno de Paz, otro de Literatura, dos de Química, uno de Medicina y dos de Física.

A austriacos, dos de Paz.

A belgas, dos de Paz y uno de Literatura.

A dinamarqueses, uno de Paz y otro de Medicina.

A españoles, uno de Literatura (Echegaray) y otro de Medicina (Cajal).

A yanquis, dos de Paz y uno de Física.

A holandeses, uno de Paz, uno de Química y cuatro de Física.

A indostánicos, uno de Literatura.

A italianos, uno de Paz, uno de Literatura, uno de Medicina y uno de Física.

A luxemburgueses, uno de Física.

A noruegos, uno de Literatura.

A rusos, uno de Literatura y dos de Medicina.

A suecos, uno de Paz, uno de Literatura, uno de Medicina y dos de Física.

A suizos, tres de Paz, uno de Química y uno de Medicina.

Sensibles pérdidas.—Nuestro estimado amigo é ilustrado compañero D. Abelardo Carrillo, médico forense y de la prisión preventiva de Ocaña, apenas repuesto del inmenso dolor que le produjo la muerte de su esposa, acaba de experimentar la pérdida de su hijo de veinticuatro años de edad, á consecuencia de una enfermedad cardíaca que le ocasionó rápidamente la muerte.

Dolores como el del Sr. Carrillo no se calman con palabras; pero de todas suertes ya sabe él cuánta participación tomamos en ellos.

Radium - terapia interna.

Tratamiento moderno
de las vías respiratorias.

FIMOL BUSTO

Jarabe radífero.

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

Balsámico, antibacilar, tónico,
sedante y mineralizador.

Sorprendente
en la Tuberculosis.

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

Neurotónico GARCIA SUAREZ

Medicación Glicero-cacodilíca Fosforada.

Indicaciones:—Anemia.—Neurastenia.—Histerismo.—Palpitaciones.—Mareos.—Debilidad sexual.—Linfatismo.—Clorosis.—Insomnios.—Tuberculosis incipientes y en todas las convalecencias.

RESULTADO POSITIVO.—ÉXITO SEGURO

Muestras gratis por Ferrocarril á los Señores Médicos.

Recoletos, 2 trip.—MADRID.

TELÉFONO, 3.930

Instituto radiumterápico de Madrid.

Jamás se ha conocido agente terapéutico de tan poderosa acción como el Radium. Sus efectos en varias enfermedades reputadas incurables son tan extraordinarios que parecen milagrosos.

Los que padecen cáncer, lupus, leucoplasias, angiomas, bocio exoftálmico, cicatrices deformes, úlceras tuberculosas, escrofulosas ó varicosas, eczemas, pruritos, manchas ó graves enfermedades de la piel, sufren hasta su muerte vida desesperada por dolores y molestias por ser inútiles todos los medios que han empleado para curarse. Sometiéndose al tratamiento radiumterápico observarán en las primeras aplicaciones todos notable mejoría, y en las restantes la mayor parte su curación. Además del radium en inhalación, irradiación, baños, barro, ionización eléctrica, solución en inyecciones ó bebidas, empleamos también los rayos X, sirviéndonos de poderosa máquina radiológica, corrientes eléctricas de alta frecuencia, galvanización, faradización, galvanocaustia, electrolisis y cataforesis. Asociando estos elementos al radium, según convenga, conseguimos curar enfermedades cancerosas aunque estén situadas profunda y extensamente en la matriz y sus anejos, estómago, pecho, recto, garganta, etc. Aplicaciones en este Instituto, Paseo de Recoletos, 31.

También ha fallecido en Fuente del Arco (Badajoz), á los sesenta y cinco años de edad, nuestro estimado compañero y suscriptor D. Luis Díaz Soubervié. Enviamos nuestro sincero y sentido pésame á toda su estimada familia y muy especialmente á su hijo D. Luis, también compañero nuestro.

Nueva Junta directiva. La Sociedad Ginecológica Española ha elegido la siguiente Junta directiva:

Presidente, D. Francisco Botín; *vicepresidentes*, D. José Blanc y D. Isaac Moreno; *secretario general*, D. Armando de Udaeta; *idem de actas*, D. Eugenio Gutiérrez Belbas; *vice-secretario*, D. Fernando Villanueva; *tesorero*, D. Tomás García López; *bibliotecario*, D. Rosario Lacy.

Lo sentimos.—Ha fallecido en esta corte el inspector del Cuerpo de ingenieros de Minas D. Antonio de Eleizegui, padre de nuestro estimado compañero D. José de Eleizegui, director de la *España Médica*.

Reciba este distinguido compañero nuestro sentido pésame.

XXIV aniversario.—La Facultad de Medicina de Berna ha celebrado el XXIV aniversario del nombramiento del Dr. Sahli, como profesor.

Concurso.—El próximo concurso para el premio Alvarenga, que concede el Colegio de Médicos de Filadelfia, de un valor de 180 dollars, se verificará en Julio de 1914. El tema es libre, sobre un punto cualquiera de la Medicina, pero inédito. Para detalles dirigirse á M. Thomas R. Neiloon, 19, South Street, en Filadelfia.

Premios extraordinarios.—Han obtenido, previa brillante oposición, el premio extraordinario del doctorado de Medicina, los aventajados jóvenes D. Fidel Fernández Martínez, D. Misael Bañuelos, D. Pedro Vallcorba y D. Estanislao del Campo.

Reciban nuestra sincera felicitación por su honroso triunfo, que esperamos no será el último, pues tan estudiosos compañeros figuran en primera línea entre la juventud médica, honra de la Medicina patria.

Distribución de crédito.—S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien aprobar la siguiente distribución del crédito de 15.000 pesetas, consignado en el capítulo 12, artículo 1.º, concepto 4.º del Presupuesto vigente de gastos del Ministerio de Instrucción Pública, como asignación del material destinado á los gastos de manutención y sostenimiento de animales enfermos y dotación de Laboratorios de las Escuelas de Veterinaria:

Para la Escuela de Madrid, 3.000 pesetas.
Para la de León, 3.000 pesetas.
Para la de Zaragoza, 3.000 pesetas.
Para la de Córdoba, 3.000 pesetas.
Para la de Santiago, 3.000 pesetas.

Colegio Médico Español.—Ha quedado constituido en Tánger un Colegio Médico Español, sociedad que integran todos los médicos civiles y militares de Tánger, y cuyo objeto es organizar servicios facultativos en bien de nuestra colonia.

El Colegio Médico Español viene á llenar una de las grandes é imperiosas necesidades que se dejaban sentir en Tánger, cumpliéndose además con ello una de las misiones del protectorado de España en Marruecos.

Dicha Corporación ha quedado constituida en la siguiente forma:

Presidente, D. Samuel M. Güita; *Vicepresidente*, D. Enrique Pedrasa; *Secretarios*, D. Acisclo Benabal y D. José Morera; *Tesorero*, D. Celestino Moreno Ochoa, redactor de *El Eco Médico-Quirúrgico*; *Vocales*, D. Alfonso Cerdeira y don Santiago Sánchez Codda; *Adherentes*, D. Félix Guinea, don Rafael Cenarro, D. Tomás García Cuenca y D. José Capacete.

Obituario.—Ha fallecido el día 5 del actual D. Felipe Guasch, expresidente del Colegio de Farmacéuticos de Barcelona.

Gran pérdida es para la clase farmacéutica española el fallecimiento de tan preclaro compañero.

Reciba su distinguida familia nuestro sincero pésame, y crea que la acompañamos en su dolor.

En honor de un humilde.—Los médicos y practicantes de la Beneficencia provincial y municipal de Oviedo y varios particulares han rendido homenaje con un banquete al practicante D. Juan Suárez, que lleva cincuenta y dos años de servicios en el hospital.

El decano de los médicos, Sr. Olavarría, ofreció el banquete haciendo constar que el obsequiado, á pesar de sus dilatados y honradísimos servicios, no ha llegado á ganar más que cuatro pesetas de sueldo, lo cual demuestra el abandono en que los Poderes tienen á la sufrida clase médica.

Aceptóse con entusiasmo la idea de proponer á la Diputación le señale un haber que le permita disfrutar una vejez tranquila.

SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

Con el presente número repartimos un suplemento sobre el **Suero Antiestreptocócico «Berna»**.

Para detalles diríjanse á los Sres. Chatelain y C.^{ia}, Puerta del Sol, 11 y 12 ó al Apartado de Correos 419, Madrid.

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

HISTÓGENO LLOPIS

PREMIADO

en varias Exposiciones con las más altas recompensas.

Medalla de Oro,
Zaragoza 1908.

Medalla de Oro,
Barcelona 1910.

Gran premio:
Cruz de Oro,
Medalla de Oro,
Londres 1910.

EL

HISTOGENO LLOPIS

es el agente más eficaz
para combatir la

Tuberculosis,
Diabetes, Anemia
y enfermedades
consuntivas en general.

Está así proclamado por la Ciencia Médica.

Pedir muestras gratis á

A. LLOPIS

Ferraz, 1, MADRID

Ayuntamiento de Madrid

Piperazina
GRANULADA

Llopis

El mejor
disolvente
y eliminador
del
Ácido Úrico

PIDAN
MUESTRAS

que
envío GRATIS, libro
de gastos

A. Llopis

Ferraz, 1 y 3, Madrid.

—Una de Osuna (Sevilla). Por jubilación y renuncia de D. Francisco Montes Gordillo, se ha declarado la vacante de expresada plaza, para cuya provisión el Ayuntamiento de mi presidencia abre concurso por término de veinte días (B. O. del 16 de Febrero). Sin decir condiciones.—El alcalde, *Rafael de Soto*.

Indicaciones.—Villa de 18.072 habitantes, cabeza del partido judicial, á 85 kilómetros de Sevilla. Tiene estación de ferrocarril.

—La de San Bartolomé de la Torre (Huelva), por dimisión, dotada con el haber anual de 999 pesetas, y debiendo proveerse por concurso, con arreglo á lo mandado en la Instrucción general de Sanidad de 12 de Enero de 1904, se hace público por medio del presente, para que durante el plazo de treinta días, contados desde aquel en que aparezca inserto este anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia, puedan los aspirantes á la indicada plaza presentar sus solicitudes, debidamente justificadas, en la secretaría de este Ayuntamiento (B. O. del 14 de Febrero).—El alcalde, *José Vázquez*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.166 habitantes, á 25 kilómetros de la capital, quo es su partido judicial. Tiene estación de ferrocarril y 6 agregados.

De farmacéutico:

La de San Antonio Abad (Baleares), con la dotación anual de 639,60 pesetas. Solicitudes debidamente documentadas por el plazo de treinta días (B. O. del 5 de Febrero).—El alcalde, *Antonio Costa*.

—La de Checa (Guadalajara), por hallarse desempeñada provisionalmente y para cumplir los requisitos que marca el art. 36 del reglamento de Farmacéuticos titulares de 14 de Febrero de 1905, se halla vacante, por término de treinta días, con la asignación anual de 401,20 pesetas en concepto de residencia y prestación de servicios sanitarios. Además se satisfará por separado la cantidad de 304 pesetas por los medicamentos que suministre á las familias pobres (B. O. del 30 de Enero).—El alcalde, *Vicente Herranz*.

—La de Ares del Maestre (Castellón), por defunción, dotada con el haber anual de 426,55 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Para proveerla se abre concurso por el plazo de veinte días, durante el cual los señores farmacéuticos que deseen obtenerla presentarán sus solicitudes documentadas en la secretaría de este Ayuntamiento, y se proveerá con arreglo á las disposiciones vigentes (B. O. del 16 de Febrero).—El alcalde, *Gaspar Armelles*.

De practicante:

La de Clavijo (Logroño), por renuncia, con la dotación anual de 18 pesetas 75 céntimos, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal; además podrá contratar las igualas de todo el vecindario á razón de una fanega de trigo por vecino, ascendiendo éstos á unos ochenta. Solicitudes por quince días (B. O. del 13 de Febrero).—El alcalde, *José Cabezón*.

Buena ocasión.—Por 1.000 pesetas se cede partido médico, que rinde 275 mensuales garantizadas; mobiliario de casa, coche, guarniciones y montura, con caballo; drogas y utensilios de botiquín de urgencia. El pueblo está próximo á Madrid, y cruzado por carretera de primer orden. Informarán en la calle de San Vicente, 65, principal, derecha, Adalberto H.

Correspondencia.

- D. Valentín Falces.—Pagado fin Diciembre 1914.
- D. Federico Díez Palacios.—Id.
- D. Bonifacio Rueda.—Id.
- D. Joaquín Prats.—Id.
- D. Agustín Irigoyen.—Id.
- D. Justo Llorente.—Id.
- D. Plácido Milián.—Id. fin Noviembre 1914.
- D. Joaquín Berruete.—Id. fin Junio 1915.
- D. Manuel Gómez Valle.—Id. fin Diciembre 1914.
- D. Francisco Arroyo.—Id.

- D. Federico Alonso Burgos.—Id.
- D. Roberto Bustillo.—Id. fin Diciembre 1913.
- D. Manuel Calzada.—Id. fin Diciembre 1914.
- D. Benito José del Moral.—Id.
- D. José María Pérez.—Id.
- D. Juan Mas Ministrál.—Id.
- D. Justo Zotes.—Id.
- D. Felipe López Agudo.—Id.
- D. Luis Ebrero.—Id.
- D. Manuel Rey Montero.—Id.
- D. Tomás Ferrer.—Id.
- D. Luis Pellisso.—Id.
- D. Eusebio García Yuste.—Id.
- D. Marciano Conde Malfar.—Id.
- D. Rafael Martínez Armengol.—Id.
- D. Aurelio Cardalda.—Id.
- D. Basilio Gómez.—Id. fin Diciembre 1913.
- D. V. Elías Martínez.—Id. fin Diciembre 1914.
- D. José Bravo Gonzalo.—Id.
- D. Cristino Herrero Cebrián.—Id.
- D. Domingo López Pereda.—Id.
- D. Alejandro Díaz Delgado.—Id.
- D. Anastasio San Román.—Id.
- D. Enrique Rodríguez.—Id.
- D. Antonio Martín Ayuso.—Id.
- D. José Sánchez, Caamaño.—Id.
- D. Perfecto Blanco.—Id.
- D. Clemente Zamora.—Id.
- D. Gaspar Morais.—Id.
- D. Damián Sáinz.—Id.
- D. Juan Magdalena Godínez.—Id.
- D. Luis Pecina.—Id.
- D. Miguel Fernández Cruz.—Id.
- D. Faustino López.—Id. fin Febrero 1915.
- D. Eusiquio Gallo.—Id. fin Diciembre 1914.
- D. Claudio Luanco Riego.—Id.
- D. José Martínez Blanco.—Id.
- D. José Méndez Ron.—Id.
- D. Apolinar Bugallo.—Id.
- D. Secundino Caballero.—Id.
- D. Jacinto Navas.—Id.
- D. Antonio Porras.—Id.
- D. Ricardo Asuncion.—Id.
- D. Manuel Martínez.—Id.
- D. Jacinto Martínez.—Id.
- D. Gregorio Tiedra.—Id. fin Enero 1915.
- D. Domingo Quinquer.—Id. fin Diciembre 1914.
- D. Urbano Canales.—Id.
- D. Domingo Aniel Quiroga.—Id.
- D. Manuel Muñoz.—Id. fin Abril 1914.
- D. Pedro Gómez Carcedo.—Id. fin Diciembre 1914.
- D. José Caverio.—Id.
- D. Telesforo Fontenla.—Id.
- D. Antonio Quero Ruiz.—Id.
- D. Francisco Lojo Sampedro.—Id. fin Diciembre 1913.
- D. Casio Clemente.—Id. fin Enero 1915.
- D. Salvador Ballesteros.—Id. fin Diciembre 1914.
- D. Mario de la Rosa.—Recibida la libranza de 5 pesetas.

(Se continuará).

VIAS URINARIAS

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

Imprenta Enrique Teodoro.—Glorieta de Santa María de la Cabeza, 1.

EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Se publica
todos los sábados.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

Precios de suscripción de EL SIGLO
Madrid: 3 pesetas trimestre.
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 suscripto-
res de El Siglo Médico.

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

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

1210

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

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

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

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

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

El SOLUROL no fatiga el estómago.

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

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

FLACON DE 64 CAPSULES —
CAPSULES de RAQUIN
à enveloppe de Gluten
APPROUVÉES PAR L'ACADEMIE DE MEDICINE
Vías urinarias, Sífilis
CÁPSULAS RAQUIN
CON CUBIERTA GLUTINIZADA
Aprobadas por la Academia de Medicina de París
INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO
Ni Olor, ni Regúeldos.
PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN
Copaibato de Sosa, Baital (Sándalo
Copaibico), Ioduro de Potasio, Protoiduro
de Hidrargirio, Salol-Sándalo, Alquitrán,
Ictiol, Trementina, etc.
Est^o FUMOZE, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

FUMOZE-ALBESPEYRES
PARIS, 78, Faubourg St-Denis, 78, PARIS.
TÓPICOS CHAUMEL
DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES
Farmacias del Globo.
PESARIOS CHAUMEL
ADULTOS
SUPOSITORIOS CHAUMEL
TRATAMIENTOS
OVULOS CHAUMEL
VAGINALES
BUJÍAS CHAUMEL INTRA-URETRALES
á la glicerina solidificada
ÓVULOS CHAUMEL al ICTIOL
DESCONGESTIVOS
LOS MÁS ENERGICOS

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, Caten-
turas de las Colonias, Malaria, etc.
28, Rue Richelieu, Paris, y en todas farmacias del extranjero.

VICHY CELESTINS. — Artrismo. — Gota. — Arenillas. — Reumatismo.
ETAT 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-
tos es. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indistintamente 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.

De médicos.

La de Cobeja (Toledo). Se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa, dotada con el sueldo anual de 2 000 pesetas y casa habitación, pagadas por el Ayuntamiento por meses vencidos, por la asistencia á todo el vecindario, el cual consta de 425 habitantes. Esta población se halla á 48 kilómetros de Madrid y 22 de Toledo, con estación del ferrocarril á 2 kilómetros en la línea de Madrid á Ciudad Real, y á 3 en la de Cáceres y Portugal. Las solicitudes á la Alcaldía hasta el 15 de Marzo. — El alcalde, *Faustino Villarrubia*.

— La de Baquerín de Campos (Palencia), por defunción, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de una á doce familias pobres, más los pobres transeúntes enfermos, niños expósitos y reconocimiento de quintos, dejando en libertad al que sea agraciado con dicha plaza para contratar la asistencia facultativa con las familias pudientes (B. O. del 6 de Febrero). — El alcalde, *Francisco Merino*.

Indicaciones. — Villa con Ayuntamiento de 431 habitantes, á 17 kilómetros de Frechilla, que es su partido judicial, y 22 de la capital, cuya estación es la más próxima.

— La de San Antonio Abad (Baleares), con la dotación anual de 750 pesetas, por la asistencia á las familias pobres y demás servicios sanitarios. Solicitudes por treinta días (B. O. del 5 de Febrero). — El alcalde, *Antonio Costa*.

Indicaciones. — Villa con Ayuntamiento de 4 263 habitantes, á 16 kilómetros de Ibiza, que es su partido judicial. Tiene carretera á Ibiza y es puerto de mar.

— La de Lastras de Cuéllar (Segovia), por renuncia, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, por la asistencia facultativa de 25 familias pobres, incluso la Guardia civil, pagadas por trimestres vencidos de fondos municipales, pudiendo celebrar contratos con 280 familias pudientes, bajo las condiciones acordadas por la Junta municipal. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes al señor alcalde, durante el plazo reglamentario (B. O. del 11 de Febrero). — El alcalde, *Antonio Arribas*.

Indicaciones. — Lugar con Ayuntamiento de 505 habitantes, á 22 kilómetros de Cuéllar, que es su partido judicial, y 44 de la capital. La estación más próxima, Yanguas, á 36 kilómetros.

— La de Burguillos (Sevilla), por renuncia, dotada con el haber anual de 1.000 pesetas. Solicitudes por treinta días (B. O. del 11 de Febrero). — El alcalde, *Antonio Díaz Delgado*.

Indicaciones. — Villa con Ayuntamiento de 720 habitantes, á 22 kilómetros de la capital, que es su partido judicial. La estación más próxima, La Rinconada, á 12 kilómetros.

— La de Prádanos de Ojeda (Palencia), con la dotación de 1.000 pesetas por la asistencia de 100 familias pobres, todo lo concerniente á Beneficencia municipal y reconocimiento de quintos, quedando en libertad de contratar el agraciado con unos 200 vecinos pudientes. Solicitudes por treinta días (B. O. del 13 de Febrero). — El alcalde, *Román Val*.

Indicaciones. — Villa con Ayuntamiento de 1.242 habitantes, á 25 kilómetros de Cervera de Río Pisuerga, que es su partido judicial, y 78 de la capital. La estación más próxima, Alar de San Quirce, á 4 kilómetros. Tiene un agregado.

— La de Mairena del Alcor (Sevilla), por dimisión, dotada con el haber de 1.560 pesetas anuales. Solicitudes por el plazo de treinta días (B. O. del 14 de Febrero). — El alcalde, *José Jiménez Glorindo*.

Indicaciones. — Villa con Ayuntamiento de 4.585 habitantes, á 13 kilómetros de Carmona, que es su partido judicial, y 23 de la capital. Tiene estación de ferrocarril en la línea de Sevilla á Carmona.

— La de Lantejuela (Sevilla), por

renuncia, se anuncia un concurso para su provisión, por término de treinta días, durante cuyo plazo podrán presentar sus solicitudes documentadas los que á bien tengan pretenderla, en la secretaría municipal, estando dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas (B. O. del 14 de Febrero). — El alcalde, *Agustín Cadenas*.

Indicaciones. — Villa con Ayuntamiento de 991 habitantes, á 16 kilómetros de Osuna, que es su partido judicial, y 66 de la capital. La estación más próxima, Los Ojuelos, á 6 kilómetros.

(Continúa en la pág. 129 del texto.)

Xeroformo.

Polvo cicatrizante desprovisto por completo de efectos tóxicos.

El Xeroformo no irrita, se puede esterilizar, es secante, hace desaparecer los malos olores, forma rápidamente epidermis, disminuye la formación de secreciones y reduce el peligro de la infección.

Específico para el tratamiento de los eccemas húmedos, úlceras de la piel y quemaduras.

Creosotal "Heyden", Duotal "Heyden"

Antiguos remedios aprobados y reconocidos para el tratamiento de todas las enfermedades infecciosas de las vías respiratorias. (Tisis, pulmonías, etc.)

La marca «Heyden» es la más antigua.

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

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

TOS

RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

CURACION SEGURA

CON EL

EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal.
DE MARCHAIS (FRANCIA)

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

TINTURA COCHEUX

Exito en los Hospitales desde 1840

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

cura la Gota, Reumatismo
y el Mal de Piedra.

ANTIASMA BENGALAIS

POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO

Eficaz, Agradable é inofensivo

ASMA — ENFISEMA — CATARRO — CORIZA

Preparado por FAGARD, Farmaceutico, 23, avenue de La Motte-Picquet, Paris.
Deposito General por la España: A. RIERA & Hijos, 166, Napoles, Barcelona.

PERHIDROL

30 %



químicamente puro, libre de ácidos.

En frascos especiales de origen de 50 y 200 grs.

Agua oxigenada en la forma más segura y práctica.

La más eficaz desinfección de heridas por medio del desprendimiento de oxígeno.

Rápida desaparición de los olores fétidos de las heridas.

Excelente para levantar los vendajes adheridos.

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

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

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

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

Á BASE DE

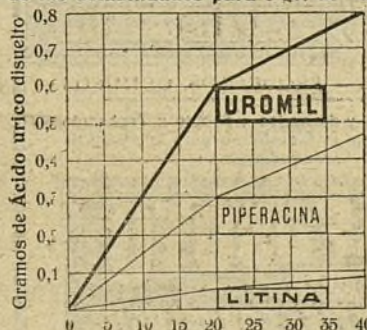
Quinato de piperacina...
Metilglicoxalidina...
Hexametilentetramina...
Sales líficas...
Fosfato sódico...

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

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

UROMIL

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



CÓLICOS NEFRÍTICOS
CISTITIS

ARTRITISMO

ARENILLAS

CÁLCULOS

LITIASIS RENAL

REUMATISMO

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

EL UROMIL está dosificado con gran precisión por 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.

Hemorroides (*Fistulas, Prurito anal, Prostatitis*)

SUPOSITORIOS y Pomada MIDY

"ADRENO - ESTÍPTICOS

Tratamiento hemostático, anestésico y antiséptico.



4
principios activos
y de aquí eficacia
cierta.

Cada Supositorio
o
3.50 gramos
de Pomada
contienen

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

POMMADE ADRENO - STYPTIQUE
MIDY
Hamamelis.
Opio.

Muestras, laboratorio Midy 140 Faubourg St Honore, PARIS.

**ERGOTINA
BONJEAN**

Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de París

GRAJEAS * SOLUCION

CONTRA
los ESPUTOS de SANGRE y
HEMORRAGIAS
de todo género.

LABELONYE & C^{ie}, 99, Rue d'Aboukir, PARIS.

Productos Lambiotte

GRAN PREMIO - PARIS 1900

LAMBIOTTE Y C^{ie}, PARIS - BRUSELAS
SUCESORES DE LAMBIOTTE FRÈRES

FABRICAS DE DESTILAR MADERAS - PRODUCTOS QUIMICOS

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

PERLAS TAFOSOTO
(LAMBIOTTE H^{nos})

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

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

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

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la
Firma: 

**SANTAL
MIDY**

Inofensivo y de una Pureza absoluta

**CURACION
RADICAL
Y RÁPIDA**

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

Cada  lleva el
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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

HISTOGENOL

EMPLEADOS EN LOS
HOSPITALES de PARIS
Sanatorios

Dispensarios antituberculosos
del mundo entero.

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

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

Medicación
Arsénico-Fosforada
orgánica.

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

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

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

a base de
Nuclarrina.

FORMAS y DOSIS :

ELIXIR
GRANULADO
2 cucharadas de sopa
por día.

COMPRIMIDOS
4 a 6 comprimidos
por día.

AMPOLLAS
1 ampolla por día.

Nuevo Tratamiento de la SÍFILIS y de las DERMATOSIS

HECTINE
PREPARADA POR
NALINE

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

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

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

HECTARGYRE
PREPARADO POR
NALINE

(Combinación de Hectine y de Mercurio).

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

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

Exigir sobre todos los cajas y frascos la firma de garantía **A. NALINE.**

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

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

MICOLISINA del D^r DOYEN

(MYCOLYSINE du D^r DOYEN)

Solución coloidal fagógena polivalente

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

La MICOLISINA se prepara ya sea en solución diluida para ser administrada por vía bucal, o 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 a la Estafilasa no producen ningún accidente secundario, aun tomados a grandes dosis.

PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro

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

TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA," COMPUESTO

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

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATALOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

Conservación permanente de la asepsia por medio de envolturas de cristal soldadas a lámpara.

Procesamiento con patente de invención).
NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila aséptica

Compresas tocológicas asépticas de 15 centímetros por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor Gutiérrez).—Esponjas artificiales asépticas. (Torundas)

Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase 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

METARSILE MENARINI

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

RECONSTITUYENTE SEGURO Y DE EFECTO INMEDIATO
en la Anemia, Clorosis, Neufrastenia, Raquitismo, Escrófula, Calenturas, Malaricas, Agotamiento, Nervoso ecc.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

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

EUZYMINA MENARINI

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

Recomendada en las enfermedades del aparato digestivo de los niños.

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

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis a los señores Médicos que las soliciten.
A. MENARINI: Farmacia Internazionale, 4, Via Calabritto, NAPOLIS - Italia.

DIALON

Numerosos profesores y médicos preconizan "Dialon" como el más eficaz y más agradable polvo vulnerario para el tratamiento de las escoriaciones de los niños y de los adultos; contra la transpiración excesiva, las heridas en los pies, procedentes de la marcha, las rozaduras, las quemaduras y numerosas enfermedades cutáneas. Muestras gratis a disposición de los médicos. De venta en las Farmacias Fabrik pharmaceutischer Präparate Karl Engelhard, Frankfurt a. M.



Manual del Método Röntgen,

DEL

Dr. Navarro Canovas.

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

EMULSION NADAL

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

Jarabe Hipofosfitos Nadal

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

GLIMINA NADAL

Antidiabético infalible de «Limas de mar».

GASTRODINA NADAL. — ELIXIR DIGESTIVO. — ESTOMAGO E INTESTINOS
Medalla de Oro, Exp. H. F. de Zaragoza. — TARRAGONA, Mayor, 14.

ESTÓMAGO

Los médicos de España y América recetan el **ELIXIR ESTOMACAL de Sáiz de Carlos** para las afecciones del aparato digestivo, estando ensayado con éxito hace ya veinte años en las *gastralgias, dispepsias, hipercloridrias, úlcera del estómago y catarros gastro-intestinales en niños y adultos.*

Farmacia de Sáiz de Carlos, Serrano, 30, MADRID
Y PRINCIPALES DE ESPAÑA Y AMÉRICA



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
IX CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCIÓN

LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

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

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

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

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

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.



Perlas de Quinina "Zimmer"

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

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

Vereinigte Chininfabriken ZIMMER & Co., Frankfurt d. M., Alemania.

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



CARNE LÍQUIDA

del Dr. Valdés García de Montevideo

ES EL MEJOR

ALIMENTO TÓNICO-RECONSTITUYENTE

De venta en todas las farmacias.

para **ANEMIA, TISIS, CONVALESCENCIAS** etc

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

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

ANÁLISIS

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

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

Carretas 14, Madrid.

— Fundado en 1866:—

ORTEGA

Comprimidos alimenticios

Á base de carne digerida de vaca.

Preparado reparador y asimilable

Muy útil para personas sanas ó enfermas, que necesitan tomar alimento fácilmente digestibles y nutritivos con frecuencia, ó á deshora (excursiones, viajes, sports, etc.)
Cada comprimido equivale á diez gramos de carne de vaca.
Caja con 48 comprimidos, 3,50 pesetas.



Ortega Laboratorio Fábrica, Puente de Vallecas, Madrid.

Farmacia, Calle del León, número 13
Primera y única fabricación en España de las Peptonas y sus preparados
Premiados con Medalla de Oro en el IX Congreso Internacional de Higiene y Demografía

EUGARGÓN

Patente núm. 18.529.

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

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.



NUCLEARSITOL ROBIN

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

COMPRIMIDOS

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

INYECTABLE

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

**LINFATISMO, ESCRÓFULAS
TUBERCULOSIS
FIEBRES PALUDOSAS**

**CAQUEXIA de los
PAISES CÁLIDOS, etc.**

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



VERDADERO PEPTONATO de BROMO

BROMONE ROBIN

La primera combinación á base de Peptona, formando un producto **ESTABLE y CLARAMENTE DEFINIDO**

(Experimentado en la Salpêtrière, Servicio del Prof. RAYMOND).
(Tesis presentada á la Facultad de Medicina de Paris, por el Dr. MATHIEU, 1896).
(Comunicación á la Academia de Medicina, por el Prof. BLACHE, 1907).

**Reemplaza los Bromuros en todas sus aplicaciones
SIN BROMISMO**

El BROMONE ROBIN es el ÚNICO PREPARADO de BROMO INYECTABLE

Laboratorios de MAURICE ROBIN, Autor de las Combinaciones Metalopeptónicas,
13-15, Rue de Poissy, PARIS (v°).



VERDADERO PEPTONATO DE YODO

IODONE ROBIN

La primera combinación á base de Peptona Tripsica

La única que contiene la Tirosina, elemento fijador del Yodo

Formando una combinación **ESTABLE y DEFINIDA**

(Comunicación del Prof. BERTHELOT á la Academia de Ciencias, 1911)

(Tesis á la Facultad de Medicina de Paris, por el Doctor BOULAIRE, 1906)

(Comunicación á la Academia de Medicina, por el Prof. BLACHE, 1907)

LA ÚNICA COMBINACIÓN de PEPTONATO DE YODO INYECTABLE

Laboratorios de MAURICE ROBIN, Autor de las Combinaciones Metalopeptónicas
13-15, Rue de Poissy, PARIS (v°).

CITROSODINE GRÉMY

CITRATO TRISÓDICO

COMPRIMIDOS solubles de CITROSODINE

Corresponden á 0,25 grm. de Citrato trisódico puro

CITROSODINE GRANULADA

Corresponde á 1 grm. de Citrato trisódico puro por cucharada de café

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

Mostrador y Literaria

P. LONGUET

50, rue des Lombards, PARIS.



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

Anemia — Convalecencia

Pérdidas de las fuerzas — Fiebre — Inanuidencia

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

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

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

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CHEOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE

PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA

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

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE PARIS y todas Farmacias.

HIERRO QUEVENNE

Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Único ferruginoso inalterable en los países cálidos. — 14, rue des Beaux-Arts, Paris.

Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

Con estos gránulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina Paris 1889. Proban que 20 á 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazón debilitado, disipan ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA Cardíacas de los Niños y Ancianos, etc.

Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS de CATILLON

á 10 Villgr. **STROPHANTINE** CRIST

TÓNICO del CORAZON por EXCELENCIA

NO DIURÉTICO — TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos strophantus con ineficacia, las tinturas ineficaces

Exigir Granulos Catillon. Premio de la Acad. de Medic.

MEDALLA DE Oro 1900. Paris 3. B. S. Martin.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITE, 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.