



EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: La reunión anual del Instituto Marey.—Las farmacias de las cooperativas.—Específicos inmora-
les.—Asamblea de protección á la infancia.—Un gobernador
modelo.—**SECCION DE MADRID:** Contra la declaración obli-
gatoria de la tuberculosis.—**SECCION PROFESIONAL:** La
previsión.—**PERIODICOS MEDICOS:** EN IDIOMA EXTRANJERO:
I. Leucemia aguda.—II. Investigaciones acerca de las fun-
ciones del bazo, singularmente de su papel en el metabolismo
del hierro en la enfermedad de Banti.—III. Luxación congé-
nita de la cadera.—IV. Sobre la intoxicación úrica y su trata-
miento.—V. Estadísticas de morbilidad en los Estados Unidos.
—**PRESCRIPCIONES Y FORMULAS.**—**SECCION OFICIAL.**
—**SOCIEDADES CIENTIFICAS:** Real Academia de Medicina de
Madrid.—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanita-
rio de Madrid.—**CRONICAS**—**VACANTES.**—**ANUNCIOS.**—
FOLLETOIN.

Boletín de la semana.

La reunión anual del Instituto Marey.—Las farmacias
de las cooperativas.—Específicos inmora-
les.—Asam-
blea de protección á la infancia.—Un gobernador
modelo

La reunión anual de la Comisión internacional
del *Instituto Marey* se celebrará, como de costum-
bre, durante la pascua de Pentecostés. La reunión
de este año tendrá más interés que la de otros por-
que se descubrirá, en presencia del presidente de la
República y del ministro de Instrucción Pública, el

Folletoín.

ASPECTO MÉDICO DE LA VIDA, OBRAS Y TRABAJOS DEL DR. D. DIEGO DE TORRES VILLARROEL (1)

«Fué la otra enfermedad una calentura ardiente que
me asaltó en el convento de San Francisco de Trancoso, en
la que fui asistido dichosamente de un confesor sabio y de-
voto, y de un médico necio é ignorante. En este peligro libré
con más ventajas mi conciencia que mi cuerpo; porque en
aquella no quedó rastro ni reliquia de escrúpulo, y de mi
humanidad aún no he podido ver sacudidas las maldades
que dejó en ella, ó plantó de nuevo con sus malaventuradas
zupias y brebajes. Después de diferentes recaídas, vino á
parar en una destilación al pecho que me puso en las ago-
nías de una tísica (2) incipiente, y hubiera pasado á la terce-
ra especie, á no haber escapado de sus uñas. Desesperado
con la asistencia y la ignorancia de este bruto doctor, deter-
miné que un lego enfermero de la casa me diese un botón
de fuego entre tercera y cuarta vértebra del espinazo, para
que abriendo una fuente en este sitio, se viniese á este con-

(1) Véase el número anterior.

(2) La tísica es una consunción de todo el cuerpo con calen-
tura lenta y tos frecuente, originada de la mala conformidad de
los pulmones, ó de alguna llaga en ellos. TORRES. Tomo IV de
sus obras, pág. 225. Además, la describe en el tomo III, páginas
6 á 38.

monumento erigido á Marey en el *Parc des Prin-
ces*.

A los miembros de la Asociación les serán re-
embolsados los gastos de viaje desde la frontera
francesa á París y viceversa.

Los profesores que, perteneciendo á la Asocia-
ción, deseen alojarse en el Instituto Marey, deben
comunicarlo en seguida, teniendo en cuenta el pe-
queño número de habitaciones de que éste dis-
pone.

El domingo último se celebró, con gran concu-
rrencia, en el Salón Madrid el mitin organizado
por la *Unión Farmacéutica Española* para pedir al
Gobierno que deseché la petición de la Mutualidad
Obrera relativa á tener en propiedad las farmacias.

Presidió el mitin el Sr. Eraso, quien después de
expresar el objeto del acto, dió cuenta de haberse
recibido telegramas de adhesión de Vizcaya, San-
tiago y Granada.

A continuación hicieron uso de la palabra va-
rios farmacéuticos solicitando que el Gobierno
desestime la petición de la Mutualidad Obrera,
y combatiendo asimismo á las cooperativas milita-
res y á las sociedades benéficas de médico y botica,
que comercian con la salud pública.

ducto la destilación que corría precipitada á los pulmones.
Con la esperanza de esta medicina dictada por mi antojo, y
sin temor á mi flaqueza, ni á las injurias del temporal, me
mudé á Pontes de Abad, lugar en donde por la misericordia
de Dios no había médico ni boticario. Con la falta de estos
dos enemigos, con mucha paciencia, y el consuelo de ir
palpando las buenas noticias que me daba mi albañal, me vi
libre en pocos días de tan rebelde y desesperada dolencia».

En 9 de Noviembre de 1734 le fué levantado el destierro
y devuelta su cátedra, á la que se dedicó, hasta que le dió
permiso la Universidad para satisfacer un voto que había
hecho de ir á pie, en peregrinación, á Compostela, y visitar
el sepulcro del Apóstol.

No pasó grandes privaciones para cumplir la promesa.
Salió de Salamanca, «reventando de peregrino, con el bor-
dón, la esclavina y el vestido más que medianamente costo-
so», acompañado de otro acomodado romero, amigo suyo, y
seguido de cuatro criados, con cuatro caballos del diestro y
un macho, que llevaba los repuestos de la cama y la co-
mida.

Gozando de los favores de la fortuna y de la fama litera-
ria, vivió nuestro Piscator nueve años, dedicado á los traba-
jos universitarios, escribiendo sus almanaques, libros y «pa-
peles», y haciendo viajes de vacaciones á la corte, donde
también pasaba los veranos, distinguido por las personas de
más alta jerarquía y admirado por el pueblo.

En efecto: Torres de Villarroel, culto, lenguaraz y des-
enfadado, era popularísimo en España, contribuyendo á ello

Fueron aprobadas, por unanimidad, las siguientes conclusiones, que serán elevadas al Gobierno:

- 1.^a Que se desestime en absoluto, por ser abiertamente opuesto á la vigente legislación, lo que solicitan las cooperativas obreras.
- 2.^a Que sean clausuradas cuantas farmacias de cooperativas ó de otro género han sido abiertas ó están funcionando ilegalmente.
- 3.^a Que sean escrupulosamente respetados, ahora y en lo sucesivo, todos aquellos derechos con que la ley ampara al farmacéutico y le garantiza el ejercicio exclusivo de su profesión, y sin los cuales los escolares no se hubieran, seguramente, decidido por la carrera de Farmacia.
- 4.^a Que se modifiquen las ordenanzas de Farmacia en el sentido de procurar la limitación de farmacias.
- 5.^a Que los laboratorios y demás centros destinados á resolver problemas relacionados con la higiene pública, en todas sus manifestaciones, se encomienden preferentemente á los licenciados en Farmacia.
- 6.^a Que se reglamente, pidiendo informe á la Unión Farmacéutica Nacional, al objeto de que la adquisición y venta de las aguas medicinales y especialidades farmacéuticas sea exclusiva de los farmacéuticos.
- 7.^a Prohibición de todo remedio secreto.
- 8.^a Que se cumpla la ley de Sanidad en lo que atañe á las titulares, procurando que sean pagadas por el Estado.
- 9.^a Que se hagan suyas las conclusiones de las instancias elevadas á los Poderes públicos por las Juntas de la Unión Farmacéutica Nacional y varios Colegios, así como las votadas por sus compañeros de Barcelona y Santiago.
10. Utilizar, si no fuesen atendidos en su justa demanda, todos los procedimientos de protesta y legítima defensa, recurriendo en último término á la huelga y al abandono de su carrera.

la importancia de su cargo oficial tanto como el ruido de sus aventuras y extravagancias. Sus libros iban de las tiendas de los libreros á las manos de los doctos; sus calendarios, coplas y variados papeles, sin estarse mucho tiempo prendidos con cañitas en los cordelillos de los puestos de romances, pronto pasaban á ser masculados en las cocinas y leídos en los estrados.

El 18 de Octubre, día de San Lucas, era la costumbre que empezara el curso en la Universidad de Salamanca; y por esta época del año 1743, vuelve de Madrid el Dr. Torres triste y abatido. «El estómago empezó á hacer impuros sus comimientos, los hipocondrios á no saberse sacudir de los materiales crudos que caían en sus huecos, y el ánimo á no acertar con el esparcimiento y la diversión». Cayó en desesperada melancolía, y todo le producía horror, tristeza y fatiga. «Recayó este montón de males en una naturaleza á quien habían descuadrado á pistos los médicos; pues para sosegar las correrías de una destilación habitual que acostumbraba coger el camino de los lomos y los cuadriles, no acertaron á detenerla sino con las sangrías continuadas».

Hipocondríaco, dispéptico, con la supuración de la espalda, sangrado de cuando en cuando, y haciendo uso de varios compuestos de botica, pasó D. Diego año y medio, hasta que el arrepentimiento de sus pecados y su visión sombría de la vida, le indujeron á ponerse «en la banda de los presbíteros», ordenándose el 5 de Abril de 1745, treinta años después de haber recibido las primeras órdenes. Contaba cincuenta y dos años de edad.

He aquí la circular que sobre específicos inmorales ha visto la luz en la *Gaceta*:

INSPECCION GENERAL DE SANIDAD INTERIOR CIRCULAR

El Real Consejo de Sanidad en pleno acordó en su última sesión que se llamase la atención de las autoridades correspondientes al objeto de perseguir la venta de ciertos productos que, como el denominado Sennner, bajo la máscara de medicamentos, pueden perseguir fines altamente inmorales, que es preciso evitar.

A este propósito, la Inspección general de Sanidad interior interesa de V. S. el mayor celo en el cumplimiento de la Real orden circular de 3 de Mayo de 1909, encaminada á perseguir la elaboración, anuncio y venta de específicos de composición desconocida, algunos de los que pueden afectar á la salud y á la moralidad públicas.

Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 21 de Febrero de 1914.—El inspector general, *Eloy Bejarano*.—Señor gobernador civil de la provincia de... (*Gaceta* del 1.º de Marzo).

Anunciada por Real orden del ministerio de la Gobernación la celebración en Madrid, en los días 13 al 18 de Abril próximo, de una *Asamblea Nacional de protección á la infancia*, bajo la presidencia del señor Ministro, el presidente y secretario de la Comisión organizadora, Sres. Pulido y Tolosa Latour, han dirigido una circular á las Juntas provinciales de España mencionando los temas que se discutirán, y que serán los siguientes:

«Reglamentación de la lactancia mercenaria y de los Centros puericultores desde el punto de vis-

Pocos días después se agravó en su crónico padecimiento, haciéndosele, sobre todo, insoportable el dolor de cabeza. Respecto á su mal, escribe el propio paciente: «Encaramon mis males los médicos á la clase de exquisitos, rebeldes, difíciles y de los más sordos á los llamamientos de la Medicina; y sin saber el nombre, el apellido, la casta, ni el genio de las dolencias, las curaban á costa de mi pellejo con todos los disparates y frioleras que se venden en las boticas. De cada vez que me visitaban discurrían un nuevo nombre con que bautizaban mi mal y su ignorancia; pero lo cierto es que nunca le vieron el rostro, ni conocieron su malicia, ni su descendencia. Muchas veces le oí llamar hipocondría, otras coágulo en la sangre, bubas, ictericia, pasión de alma, melancolía, morbo, obstrucciones, brujas, hechizos, amores y demonios; y yo, tan salvaje crédulo, aguanté todas las perrerías que se hacen con los ictericos, los hipocondríacos, los coagulados, los obstruidos y los endemoniados; porque igualmente me conjuraban y rebutían de brebajes, y con tanta frecuencia andaba sobre mí el hisopo y los exorcismos, como los jeringazos y las emplastaduras».

El día 14 de dicho mes, en una de las aulas de Leyes del patio de la Universidad, consultó sobre su mal con los catedráticos de Medicina de Salamanca, haciéndoles detenido relato de sus antecedentes patológicos y de su estado actual, indicando su opinión en el siguiente párrafo: «Yo estoy más cerca de mí que Vmds. é ignoro el actor de mis inquietudes y dolencias; ni sé el paradero de su malicia, ni acierto á percibir si está en el estómago, hipocondrio, ó mesenterio;

ta protector», Instituto Nacional de Maternología y Puericultura.

«Organización de la Inspección protectora de los Centros de educación y enseñanza de los niños abandonados: medios de proteger á los moralmente abandonados.»

«Relaciones entre los organismos benéficos y la represión oficial de la mendicidad para evitar la vagancia y remediar el pauperismo.»

«Colonias benéficas y reformatorios: bases de organización.»

«Reglas de protección á los niños anormales.»

«Reformas legales necesarias para el mejor funcionamiento de los organismos que defienden á la infancia. Tribunales para niños.»

«Régimen económico de las Juntas: impuesto del 5 por 100 sobre los espectáculos públicos.»

Han sido designados ponentes de las respectivas secciones los señores conde de San Diego, Albó, Juderías, Sanchís, Bergón, López Núñez, Sangro y otros.

Podrán enviar trabajos breves los representantes de instituciones benéficas y los auxiliares honorarios del Consejo Superior de la infancia antes del 15 del corriente, á la Secretaría general de la Asamblea, en el ministerio de la Gobernación.

El programa definitivo se hará público oportunamente.

Las Compañías ferroviarias concederán á los asambleístas rebajas en los precios de los billetes.

ni si esta pasión está esencialmente en la parte dolorida, ó padece, como Vmds. dicen, por consentimiento. Vmds. como más sabios, lo sospecharán mejor: lo que yo puedo sólo asegurar es, que si este dolor se detiene algunos días más en mi cabeza, he de parar en una apoplejía (1), ó en una de las especies de locura furiosa».

Sus compañeros del Claustro de Medicina se mostraron de acuerdo en que la enfermedad era hipocondría incipiente, con laxitud en las fibras estomacales, y que la cabeza padecía *per consensum*. Concluida la consulta, el enfermo marchó á acostarse, agravándose cada vez más, hasta el día 16 de Septiembre, en que pudo salir de la cama, tan descarnado y seco, que, según su frase, sólo le faltaba la guadaña para parecer la muerte.

Según nos cuenta el maestro Torres, sus médicos, en el supuesto de que era hipocondríaco el padecimiento, primero dispusieron barrerle los pecados gordos de sus humores con el escobón de algunos purgantes fuertes. La primera purga fué de ruibarbo, maná, cristal de tártaro y agua de achicorias, ó sea, el *agua angélica* (2). Después, fué tomando pílodo-

(1) «Apoplejía es una súbita y general privación del sentido y movimiento voluntario, con un sueño profundo...» — TORRES. Tomo IV de sus obras, pág. 122.

(2) «Los que tienen horror al vomitorio, purgan con el agua angélica, que se reduce á desatar en el suero de la leche de cabras ó en el agua de achicorias tres onzas y media de maná escogido, dos escrúpulos de ruibarbo y una dracma de cristal tártaro...» — TORRES. Tomo IV de sus obras, pág. 213.

En uno de los días de la Asamblea se reunirá el Comité internacional de protección á la infancia, representado por eminentes personalidades extranjeras.

Por un error inconcebible dijimos en el número anterior, en la sección de *Crónicas*, del gobernador de Avila cosas completamente inciertas, pues lo cierto y verdadero es que D. Manuel Miralles, persona dignísima, es verdaderamente excepcional como gobernador. En lo referente á Sanidad es incansable, lo dispuesto sobre vacunación y revacunación se cumple en un grado al que no estamos acostumbrados. No solamente se publican circulares en el *Boletín* de la provincia, sino que se hace efectivo todo lo dispuesto. Los alcaldes envían relación nominal diaria de los vacunados y revacunados. Conventos, seminarios, escuelas, empleados, cárcel, peatones, socorridos por cualquier concepto, hospitales, asilos, etc., etc., nadie escapa á la vacunación; pero no escrito solamente en el *Boletín*, sino hecho efectivo. Además (y esto es nuevo) se imponen multas y se cobran.

Nos complacemos, pues, mucho en rectificar la noticia que publicamos en el número anterior.

DECIO CARLÁN

ras católicas (1), hasta el número de cuatrocientas; bebió luego la purgante y sudorífica agua de Escrodero (2), *ambi dextrae* por su doble acción; ingirió, en veinte días, otros treinta y siete purgantes, unos en jigote, otros en albondiguillas, otros en «carnero verde» (3) y en más diferentes guisados, haciéndose cada vez más intenso el dolor.

El paciente quedó lánguido, pajizo, disneico, y casi sin fuerzas para moverse en el lecho.

Los materiales delincuentes que sus médicos buscaban en el estómago é hipocondrios los fueron buscando después en la sangre, y á los pocos días le mandaron sangrar de los tobillos. Estas dos sangrías completaban en Torres de Villarroel el número de ciento una.

Resultaron ineficaces contra el dolor cefálico, é insistieron coronándole la cabeza de sanguijuelas, y poniéndole otras seis en las orejas. Tampoco cedió el dolor á «un buen rodancho» de cantáridas en la nuca.

(1) «El método de auxiliar á los convulsos será empezar por los purgantes, y el más exquisito y adecuado son las *píldoras católicas de Zapata*; saben su composición y dosis en cualquiera botica...» — TORRES. Tomo IV de sus obras, pág. 208.

(2) No se trata de unas aguas minero-medicinales, como da á entender el Sr. García Boiza, en su completo *Ensayo Biográfico* (Salamanca, 1911) «Tengo alguna noticia de Escrodero, de Sylvio de Le Boe, y de Quercetano...» Tomo IV de las obras de Torres. Edición de 1752, pág. 35.

(3) «Guisado de carnero, partido en pedazos y sazonados con perejil, ajos partido, rajitas de tocino, pan mojado desleído con yemas de huevo y especias finas...» — (*Dic. de la Acad.*)

Madrid, 28 de Febrero de 1914.

CONTRA LA DECLARACION OBLIGATORIA DE LA TUBERCULOSIS

(PROPOSICIÓN PRESENTADA Á LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA, EL 14 DE FEBRERO)

Por el Dr. CAMILO CALLEJA.

Adviértese ya hace algún tiempo que los contagionistas más exagerados vienen haciendo propaganda en pro de la *declaración obligatoria de la tuberculosis*; pero considerando que esta medida es, en mi opinión, injusta y perjudicial para todo el mundo y en particular para nuestra clase, propongo á los señores académicos que se discorra y discuta detenidamente sobre esta cuestión para no dejarse sorprender y llevar por ese afán de imitar en todo al extranjero, cuando para esto no lo necesitamos, puesto que este asunto se debe resolver principalmente con la guía del criterio clínico, el cual, por ventura, no falta aquí; por otra parte, en lo que al laboratorio le corresponde, contamos en España con los nuevos hechos experimentales demostrados por Ferrán, quien, por ser de este país, tardará en ser estimado por los demás, á pesar de haber anulado la hipótesis de Koch y estar los hechos por él descubiertos en plena conformidad con la experiencia médica.

La hipótesis de Koch es inadmisibile, porque se forman tubérculos con diversidad de agentes, habiendo entre ellos cuerpos inanimados (como ácidos grasos) y saprofitos como las bacterias tisiógenas de Ferrán, que determinan un proceso tuberculoso más parecido á la tuberculosis humana que la ocasionada con los bacilos ácido-resistentes de Koch. Tales hechos inducen á con-

cebir que la tuberculosis puede desarrollarse de un modo autógeno, esto es, sin ingerencia alguna extraña ni presencia previa de dichos bacilos de Koch, sino que éstos aparecen después, por transformación de sus precursores los saprofitos de Ferrán.

Además, respecto al contagio de la tuberculosis, no hay acuerdo entre los médicos, hallándonos divididos en dos bandos: los unos suponen que el lugar donde respiran los tuberculosos se infecta pronto y que los niños que haya en su proximidad se contagian incondicionalmente; mientras que para los otros, entre quienes se cuenta el que os dirige la palabra, la tuberculosis es contagiable por inoculación traumática, pero que esto siendo una rarísima casualidad no hay peligro de que se transmita sin inoculación traumática entre convivientes, ni siquiera entre los cónyuges. Para los partidarios absolutistas del contagio, la tuberculosis es siempre una enfermedad primitiva y exógena consistente en una infección adquirida por la implantación, en el individuo, del bacilo de Koch. Pero para los que sustentamos que el contagio de la tuberculosis es una rarísima casualidad, los procesos tuberculosos son de dos clases muy diferentes: la primera es la tuberculosis primitiva determinada por inoculación traumática que es semejante á la experimental, y la otra clase de tuberculosis es la que se desarrolla en el curso del proceso consecutivo de otra enfermedad cualquiera. Esta es la tuberculosis regular que ordinariamente se observa en la clínica.

Muchísimos son los hechos que demuestran, ó al menos hacen poner en duda, el contagio de la tuberculosis sin inoculación traumática; pero únicamente aduciremos los precisos para confirmar nuestro aserto.

D. Diego refiere que, después de esta gran cura, durante dos meses no tuvo fuerzas ni memoria para recitar el Padrenuestro.

Se recurrió á diferentes bebidas, lavatorios y emplastos. Las gentes del pueblo le «echaron encima sus remedios, sus gracias, sus reliquias y sus oraciones».

Acudieron, además, á verle otros cinco doctores, que había en Salamanca, y unos pocos de exorcismos, y todos, con sus variados recursos, combatieron infructuosamente el cruelísimo dolor.

Se le aplicaron por término medio, diez ventosas todas las noches en la espalda, los costados, los muslos y las piernas; unas trescientas doce en total. Se le pusieron ochenta y cuatro veces enemas con los «caldos de la cabeza de carnero» (1), con girapliega, catalicón (2), sal, tabaco, y otros simples, «porquerías—dice indignado Torres—que la parte que las recibía las arrojó de asco muchas veces».

De «estregones y fregaduras» calcula con rigor matemático que aguantó muchos más de ciento cincuenta. Recibió los pediluvios de Jorge Baglivio (3) siete veces. En otra

junta de los mismos médicos, cirujanos y exorcistas, se decidieron, en gran mayoría, por las unciones mercuriales para quitarle el horrible dolor de cabeza. Aquí el desgraciado Piscator se rebeló, haciéndoles el cargo de que su mal no «había hablado palabra alguna por donde se le conociese ser francés»; ni constaba por su confesión «haber tenido malos tratos con ninguna persona de esta nación ni con otra alguna de España, que hubiese comerciado con estas gentes, ni con estos males».

Aunque se presenta cual modelo de enfermo sufrido y docilísimo, en otro lugar de su *Vida* dice á este respecto: «Lo que no consentí fué que me curaran como á búboso (única resistencia que hice á los médicos y los conjuradores) porque aunque yo ignoraba, como ellos, la casta de mi pasión, yo bien sabía que no eran bubas, porque estaba cierto que ni en herencia, ni en hurto, ni en cambio, ni en empréstito, había recibido semejantes muebles; ni en mi vida sentí en mis humores tales inquietudes. Por un necio refrán que se pasea en la práctica de los médicos, que dice: *Que todos los males que se resisten, que se hacen porra en los cuerpos y que se burlan de otras medicinas, se debe conocer por bubas y curar con unciones*, me quisieron condenar á ellas; pero yo me rebelé, y me valió quizás la vida, ó á lo menos, haberme librado de las congojas y dolores que lleva detrás de sí este utilísimo medicamento».

(1) Tampoco tuvieron lugar las ayudas suaves y cariñosas de la cabeza de carnero, agua de rulando, las de sal gemma y otras... TORRES. Tomo III de sus obras, pág. 159.

(2) *Jeringazo con su catalicón y girapliega á los poetas duros y caquímicos que tienen obstinado el vientre del cerebro*. Título de uno de los desenfadados «papeles», de Torres que puede leerse en el tomo VII de sus obras, pág. 65.

(3) *Balneationes pedum in aqua tepida hora somni optima sunt in*

capitis doloribus, &c. gravedine &c.—G. BAGLIVIO. *De praxi medica*. Liber I, pág. 70. Edición de Venecia de 1788.

Contando el número de tuberculosos que hay en las familias, se observa que hay muchas más con uno que con dos, más con dos que con tres, y así sucesivamente va disminuyendo la proporción del número de tuberculosos entre convivientes, lo cual no sucedería si la tuberculosis fuese realmente muy contagiosa. Por otra parte, las estadísticas de morbosidad y de curabilidad de la tuberculosis prueban que el mal aire y la mala alimentación son las principales causas de las enfermedades en las que mayormente se desarrolla la tuberculosis y que ésta aparece en los que padecen estados degenerativos ya muy avanzados á consecuencia de otras enfermedades, siendo por lo tanto la tuberculosis una infección secundaria sin ingerencia de ningún factor exótero-específico.

También es de advertir que, no solamente en el problema de la contagiosidad de la tuberculosis, sino en todo lo que se refiere á los juicios clínicos de esta afección, reina el más extraño desacuerdo y las mayores incertidumbres, cuadrando aquí de lleno lo de «tantas cabezas, tantas sentencias». Efectivamente, la inmensa mayoría de las tuberculosis yacen latentes ó ocultas por no ser accesibles á nuestro examen; muchas otras son objeto de controversias entre los médicos consultados, siendo para unos el diagnóstico afirmativo y para otros negativo, sin que nadie pueda presentar pruebas evidentes de su juicio. Contribuye muchísimo á este caos de disidencias la diversidad de criterio que hay en el pronóstico, pues mientras la generalidad de los médicos, coreados por el vulgo, se hallan dominados por un exagerado fatalismo llegando á la tisiófilia, los otros, sin dejar de hacerse el cargo de la gran mortalidad por tuberculosis (dada la clasificación ilógica de las esta-

dísticas), reconocen que la cifra de mortalidad—ó sea la proporción entre el número de enfermos que llegan á ser tuberculosos y el de los que terminan por efecto próximo de esta afección—es relativamente menor que en las demás afecciones crónicas. Aquellos fatalistas, no teniendo en cuenta esta verdad, censuran en vez de reconocer un gran motivo de agradecimiento á los médicos que diagnosticaron de tuberculosis á enfermos que ven curados después de más ó menos tiempo. Si bien puede ocurrir la equivocación supuesta, más veces sucede lo contrario, esto es, que, parodiando el dicho de Quevedo respecto á los tontos, podemos repetir que son tuberculosos todos los que lo parecen y muchos de los que no lo parecen. Sin embargo, ¿quién será el médico que no haya sido recriminado de torpe y desacertado y aun con peores calificativos en los casos curados, aun en los casos en que la curación solamente sea una grosera apariencia? Basta, para la gente, que siga viviendo y haciendo vida de calle para que exclame: «¡y decían que estaba tuberculoso!»

Creemos próximo el día en que el convencimiento sea general respecto la función reactiva de la fimogenia, y entonces la fimofilia vendrá á corregir la tisiófilia actual. Con nuestro concepto optimista de la fimogénesis no se desmiente el indudable aserto que predice la utilidad de todo lo que, como la tuberculosis, tiene existencia tan ubicuitaria. Así ocurre, en efecto, que en cuanto un órgano de las personas que residen en viviendas de poblado se perturba hondamente en su metabolismo, el órgano afecto desarrolla las gigantes cas células tuberculosas, formando con ellas una trocha defensora, y los saprofitos de Ferrán, transformándose en sus diversas fases, elaboran toxinas que, difundién-

Rechazadas por el enfermo las unciones mercuriales, recurrieron aquellos médicos á la quina, á pesar de que en la enfermedad nunca se asomó la calentura, según razonamiento del paciente.

Después tomó la triaca ocho días seguidos, luego «el láudano fluido y macizo», y en resumen, no quedó hoja, resina, leño, simiente ó remedio algo acreditado en las boticas que no se le diese, «ya en sorbos, ya en bocados, ya en unturas». Y á todo esto, el dolor seguía martirizando al infeliz médico y matemático.

Impotentes los médicos para curar aquella tenaz cefalalgia, operaron de lleno, durante veinte días, los exorcistas en la alcoba del enfermo y en su cuerpo, siendo de resultado infructuoso contra el dolor las oraciones y conjuros del venerable capuchino fray León de Guareña, del reverendo padre fray Adrián Menéndez y de otros clérigos, tonsurados y frailes llenos de fervores...

A pesar de ser sacerdote, D. Diego no pudo menos de hacer el siguiente comentario: «pero los diablos, las brujas, ó lo que fué, acá me lo han dejado; porque yo no lo he visto salir por parte alguna: es verdad que tampoco lo había visto entrar».

Pasados los veinte días, volvieron los médicos á entrar en la alcoba, y quisieron se retirara el capuchino conjurador asegurando que su aspecto y sus predicaciones le aumentaban las agonías y amargas cavilaciones al enfermo, que no tenía otra cosa que una honda y funesta melancolía. No lo consiguieron.

El 20 de Agosto cedieron los médicos á la tenaz porfía de D. Diego de querer confesarse (se oponían por no considerarlo de gravedad y que no se desprimiera su ánimo), y pocas horas después del acto religioso, á las cinco de la tarde, perdió el conocimiento, con lo que él llama una apoplejía; y así estuvo hasta las dos de la mañana del día siguiente. Dice que no puede asegurar si recobró el conocimiento á beneficio de cuatro cantáridas que le pusieron en los muslos, si por consecuencia de un vómito que se le presentó, ó si por milagro, «como repetían á voces los asistentes».

Recobró el conocimiento, mejorado un poco de todo, hasta el dolor y ruido de cabeza. Rogó que no se permitiese á médico alguno volver á pisar su cuarto, que no se le dejase tomar medicina alguna, aunque él la recetara; y durante veintisiete días estuvo mantenido solamente con caldos, entrando en convalecencia, que completó, permaneciendo todo el mes de Octubre en un pueblecito cercano á Salamanca.

Volvió á esta ciudad á primeros de Noviembre, y con la observancia de una dieta rigurosa, que se impuso, se halló al año, según expresión suya, restituído á su salud, á su genio, á su juicio y á su memoria, pero con el dolor de cabeza, aunque más remiso y tolerable.

Quede la duda de si aquella cefalalgia fué sintomática de una dilatación de estómago, con las consiguientes fermentaciones anormales, como presumió el Claustro médico de Salamanca; ó si fué luética, como fundado en razones... geográficas, no quería creer el enfermo. De todos modos, el

dose por las partes colindantes y por el resto del organismo, estimulan las reacciones defensoras y regeneradoras de la economía; resultando de todo esto que la tuberculosis es tan general porque tiene un fin útil para la humanidad—al menos en el presente estado de la sociedad.

En resolución:

Considerando que la declaración obligatoria de la tuberculosis no podría ser cumplida por nadie con equidad, dadas las dificultades para precisar el diagnóstico, y las grandes diferencias de criterio clínico; ni tampoco sería justo que se promulgase tal ley para los tuberculosos y se dejasen desatendidos, en este punto, otros enfermos que producen también un mefitismo tanto ó más nocivo que el de los tísicos, propongo que se aconseje la *declaración obligatoria de todas las bromonosis*, es decir, de las enfermedades mefíticas por antonomasia y especialmente de las supuraciones que producen emanaciones libres saliendo de cavidades que, como las comunicantes con la boca, no se pueden tapar herméticamente. Claro es que en tal denominación se comprenderían los pretísicos y tísicos, con expectoración mefítica, fuese ó no bacilófera, pero sin mentar para nada la palabra tuberculosis, ni tener que tomar otras medidas que las indicadas contra el mefitismo humano—que son la ventilación amplia y la limpieza esmerada.

He dicho.

tratamiento y la alimentación—adecuados á los conocimientos y prácticas del siglo—fueron detestables. A ellos debe atribuirse el síncope y el vómito, que constituyeron una especie de crisis.

Abona el diagnóstico de «dilatación de estómago», laxitud de las fibras estomacales, con hipocondría y dolor de cabeza *per consensum*, primeramente formulado, el hecho de que el enfermo completó su curación estando veintisiete días mantenido solamente con caldos, siguiendo después «una dieta rigurosa», y la importancia que concede en sus escritos al «aborrecimiento á los apetitos de la gula», ó bien, á «la sabiduría de la naturaleza y las moderaciones de la templanza».

El 16 de Marzo de 1746 ya pudo el maestro salmantino asistir á los claustros, algo corvo, tiritón y juanetudo, y reanudar sus tareas.

Cuatro años más tarde solicitó la jubilación de su cátedra, obteniéndola, contra la oposición y el voto unánime de los claustrales, el 22 de Junio de 1751, cuando contaba cincuenta y ocho años.

Después, agasajado por las personas más eminentes de España, se dedicó á cumplir las comisiones científicas que le encargaba su Universidad, á reunir sus obras y papeles en una edición de catorce tomos, y á ejercer la beneficencia pública como diputado del Hospital de Nuestra Señora del Amparo de Salamanca, llegando en caridad á darle su ropa á los enfermos, curarlos él mismo, y—según refiere el Padre Fayle, que le predicó la oración fúnebre—á chupar las

Sección profesional.

DE PREVISION

IX

¿Cómo se asegurará la protección á pesar de las fluctuaciones en el número de socios?

Si los socios que ingresan pagan conforme al riesgo que suponen; si los que abandonan el Montepío no se llevan todos los sobrantes que determina el cálculo actuarial; si se administra acertadamente y no se mejora á unos socios á costa de los otros, la protección puede ser cierta y segura, ingresen ó no más socios, abandonen ó no la agrupación algunos ó muchos de éstos.

De administración se tratará en el artículo próximo. Lo demás depende de un buen cálculo, cuyo mecanismo más sencillo he mostrado, y cuyos resultados son las tarifas que vendrán al final.

Como se verá por éstas y por lo que llevo dicho, ninguna organización de previsión médica ha logrado esa seguridad por no acudir á aquel cálculo.

El fiar su desenvolvimiento al futuro ingreso de socios da suficiente certeza únicamente si aquéllos forman corporación de funcionarios verdaderamente inamovibles y con sueldo seguro. Sólo por esto último son viables los Montepíos de la Guardia civil y del Magisterio. Pero en cualquier intento de Montepío libre con las bases de éstos se corre el peligro de que el socio que pagó durante su vida no encuentre quien pague á su muerte la cantidad que esperaba y que hubiera tenido segura en un Montepío bien organizado.

Los Montepíos que no están bien calculados y quieren defenderse, tienen que establecer la pérdida de todo lo aportado por los socios, en caso de no pagar todas las cuotas aunque sea por causas involuntarias. Esto no es equitativo. Y si quieren devolverles lo que les corresponde no saben

llagas de los heridos y enfermar con los pestilentes humores de aquellos pordioseros.

Desde el 18 de Marzo de 1769 no vuelve á aparecer don Diego de Torres como presente en los libros de claustros de la Universidad. El 12 de Diciembre, «por enfermedad del Sr. Maestro Torres», propusieron se le designase sustituto en la comisión de librería. El 26 de Enero siguiente se lo nombraron, «á causa de la notoria imposibilidad que tiene por su avanzada edad y mucho quebranto».

El día 19 de Junio del año 1770, á los setenta y siete años de su edad, falleció el Dr. Torres, rodeado de los suyos, en el palacio de Monterrey de Salamanca. De la última enfermedad no hay más noticia que el siguiente párrafo en su partida de defunción: «Recibió el Santo Sacramento de la Penitencia por señales, y demostraciones, que á mí me constaron ser referentes al dolor que en su interior sentía de sus pecados; no pudo recibir la Eucaristía porque instantáneamente le destituyó el accidente de todo sentido».

El catedrático de Prima de Matemáticas de la Universidad de Salamanca, sacerdote, médico, astrólogo, poeta y hombre de variadas letras, llenó en España el siglo XVIII con el ruido de su fama, y aunque injustamente olvidado hoy, mereció reimpressiones de sus obras después de muerto, y ha tenido en el día ilustres comentadores y biógrafos.

(Se concluirá.)

determinar la cantidad. En un Montepío basado en el cálculo actuarial no sucede eso: puede devolverse en todo tiempo la cantidad correspondiente, porque se sabe lo que sobra en todo tiempo. Pero nunca se puede devolver la cantidad entregada con sus intereses, como creen algunos, fundados en que ellos no han percibido nada. Se olvidan que, de haber fallecido ó haberse inutilizado antes, hubieran causado pensión, como habrá ocurrido con otros de igual edad y circunstancias; y hay que descontarles el coste del riesgo que corrieron y que se aproxima á la parte alícuota del importe, de los siniestros acaecidos hasta la fecha entre los mismos.

La mayor parte de las organizaciones médicas de previsión, por no decir todas, emplean el dinero de unos socios para cubrir el riesgo de otros, fuera de lo que permite la previsión colectiva á base actuarial. Esta se funda en que de terminado número de socios de idénticas circunstancias de edad, salud y determinada protección, se ascían para evitar entre todos el riesgo de muerte ó de inutilidad que cada uno supone. Pero nunca admite que el dinero que sobra de momento á un joven de su cuota uniforme se aplique á subsanar deficiencias de pago de un socio de más edad. Santo y bueno que aquél le regale á éste lo que quiera; pero que sea con perfecto conocimiento, y no sacrificando inconscientemente en aras del prójimo la protección que busca y puede tener para los suyos.

Creo que todas las organizaciones médicas de previsión, que buscan más que el ahorro, tienen ese defecto. No quiero especificar ni señalar porque todas ellas deben contar con el crédito y la confianza de los socios actuales y posibles; y no se puede calcular las consecuencias de una crítica que no se aprecie en su justo sentido. Además, son dignas de la mayor estimación por el bien que han hecho y pueden continuar haciendo. Si lo que les falta para dar completa y segura protección es gobernarse por el cálculo actuarial, que le adopten: cuanto más se aproximen sus cálculos á aquél, menos será la dificultad para hacerlo; y si de otro modo se obstinan en seguir como ahora, no pueden ofrecer una protección cierta como serán sus deseos.

Si, contra lo que creo, hay alguna organización cuyos cálculos permitan llevar á efecto esa protección cierta, ha de tener tarifas aproximadas á las que expondré luego. Mis compañeros tendrán en ellas el medio de comprobar si las que les propongan están calculadas con la posible exactitud. Todas las que para igual protección se diferencien mucho en menos de aquellas, tienen peligro de fracasar. Y esto lo mismo si reúnen muchos millones, que si tienen pocas pesetas. La organización que, por ejemplo, cuenta con diez millones y necesita once para proteger eficazmente á todos los socios, estará en déficit por un millón y varios socios correrán peligro de no ser protegidos.

ROGELIO PÉREZ.

Médico titular de Huérmeces (Burgos).

Febrero de 1914.

Periódicos médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Leucemia aguda.—II. Investigaciones acerca de las funciones del bazo, singularmente de su papel en el metabolismo del hierro en la enfermedad de Banti.—III. Luxación congénita de la cadera.—IV. Sobre la intoxicación úrica y su tratamiento.—V. Estadísticas de morbilidad en los Estados Unidos.

I

Citron, Berlín: Leucemia aguda.

En la Asociación de Medicina interna de Berlín ha presentado este autor dos casos de leucemia aguda. En un hombre de cincuenta años de edad se presentaron, al principio

de 1913, hemorragias de la piel y de la encías, que fueron consideradas como síntomas de escorbuto. La proporción de hemoglobina oscilaba entre 70 y 75 por 100, había aumento considerable de leucocitos, dominando pequeños linfocitos autolíticos que fueron calificados de mieloblastos. El paciente falleció con síntomas de caquexia hemorrágica y fiebre. En la autopsia se notó solamente tumefacción de los ganglios mesentéricos. En los ganglios linfáticos se encontró, en lugar de la atrofia que se suponía de los folículos, una hiperplasia con las mismas células que también se hallaron en la sangre. El caso expuesto hizo considerar como insuficientes los modernos métodos de diferenciación entre los mieloblastos y los linfoblastos.

En el otro caso se trataba de una leucemia mieloblástica. Por la sangre demostró el autor la forma característica de la leucemia mieloblástica; la médula ósea presentaba los caracteres de una leucemia de tipo celular mixto. Los métodos terapéuticos, que sólo dañan á los leucocitos, son insuficientes.—(*Munch. Mediz. Wochensh.*)

II

Bayer, Bonn: Investigaciones acerca de las funciones del bazo, singularmente de su papel en el metabolismo del hierro en la enfermedad de Banti.

De trabajos recientes sobre el particular se deduce que la función del bazo preside al proceso de la hemólisis y que este órgano retiene el hierro para devolverlo nuevamente al organismo. El bazo suministra también probablemente un hormón que paraliza el sistema autónomo, por lo cual se exalta la actividad intestinal después de la extirpación de aquella viscera. Las funciones están ligadas estrechamente entre sí, si bien pueden verse alteradas en casos determinados; el hígado recibe y devuelve una parte del hierro, en cuya función el bazo toma parte también. Además parece existir cierto antagonismo compensador entre el timo y el bazo; en una enferma timectomizada por timo basedowiano se demostró aumento del funcionalismo del bazo; extirpado el bazo, apareció aumentada la acción del timo (vagotono). Estudios hechos en la enfermedad de Banti pusieron de manifiesto las siguientes lesiones funcionales del bazo: mayor retención de hierro y hemólisis más acentuada; imposibilidad de utilizar otra vez el hierro acumulado en el organismo para la formación de la hemoglobina; la lesión es muy análoga á las de la leucemia mielóide. Después de la esplenectomía en los enfermos de Banti son iguales las circunstancias que en los sujetos sanos no esplenectomizados.—(*Mitteilungen aus den Grenzgebieten der Medizin. und Chirurgie.*)

III

Port, Nuremberg: Luxación congénita de la cadera.

74 casos de luxación congénita de la cadera ha presentado Port en la Asociación de Medicina de Nuremberg. Obtuvo completo resultado en 67 de ellos. Como método de tratamiento solamente emplea el de Lorenz. En los casos de cavidades glenoideas mal desarrolladas aplica el vendaje escayolado en hiperabducción ó hiperextensión; en otros, en abducción y en ángulo recto. Del método de Lorenz estima mucho el autor la comodidad del tratamiento ulterior. Cuando en los primeros tres días muestra el niño intranquilidad, permanece éste fuera de la cama. El niño está sentado todo el día en una sillita (con agujero para defecar), ó en una especie de banquillo con las piernas separadas, cambiándosele de sitio en su habitación ó en el jardín. Este banquillo viene á ser un cajón almohadillado provisto de ruedas para ser trasladado fácilmente de un punto á otro.

La comodidad del asiento permite al niño llevar el apóposito escayolado todo el tiempo necesario hasta que se le quita, conservando la pierna en posición de abducción y en ángulo recto. Esto se realiza siempre sin anestesia. A los seis meses se quita el vendaje enyesado. El niño ha de permanecer en la cama hasta que adquiera otra vez el dominio de sus piernas. La luxación de un solo lado obliga al niño a no estar generalmente más de un día en la cama, pues en este momento ya los niños pueden andar solos. En las luxaciones dobles (que siempre se operan en una sola sesión) dura unas cuatro semanas hasta poder hacer un ensayo de marcha. El tratamiento consecutivo es innecesario (masaje ó gimnasia), siendo también superfluo el llevar vendaje. Nunca hubo necesidad de volver á reducir una luxación por segunda vez, ni se presentó anquilosis después de quitar el vendaje. — (*Munch. Mediz. Wochenschr.*) — NAVARRO CÁNOVAS.

IV

Sobre la intoxicación úrica y su tratamiento.

El Dr. Volkmar, de Wiesbaden, ha dado en la Asociación Médica de Nuremberg una conferencia sobre la intoxicación úrica y su tratamiento, que resume el *Münchener med. Wochenschr.*

El padecer, él mismo, fuerte gota, que no curaba á pesar de cuantos tratamientos ensayó, le condujo á investigar con especial interés la terapéutica de esta enfermedad, y después de múltiples ensayos muy fatigosos, dió con el formaldehído bisulfito sódico, que es un admirable específico contra la intoxicación úrica.

Modo de emplearlo: Inyección diaria intravenosa de 5 c. c. de una disolución al 10 por 100 (0,5 en disolución salina).

Después de varias inyecciones se corta sin excepción todo ataque de gota.

Una categoría especial de pacientes son los tratados con cólchico en los cuales se acumulan los precipitados y concreciones aunque no con tanta intensidad como antes de ser medicados. El resultado final fué absolutamente favorable, hay durante y después el ataque hipersensibilidad para el cólchico, durante y después del tratamiento.

La gota crónica requiere gran paciencia por parte del enfermo y del médico. Las inyecciones solas no bastan. Los tejidos esclerosados y necrosados deben ser destruídos por medio del amasamiento para lograr una buena circulación sanguínea y las rigideces y deformidades articulares deben ser corregidas hasta en narcosis.

El resultado favorable observado en los gotosos con manifestaciones arterioescleróticas que habían sido operados de cálculos hepáticos, condujeron á ensayar esta terapéutica en arterioescleróticos puros y en calculosos biliares puros. El resultado fué admirable. Aun la arterioesclerosis ya desarrollada recibió de este tratamiento influencia beneficiosa en tanto que el corazón se encontraba todavía con suficiente energía. El punto principal del tratamiento radica en la llamada preesclerosis y su reconocimiento. En este estado no hay lesión material, sólo alteraciones funcionales. El mayor número de los preescleróticos hay que buscarlos en la legión de los fatigados, de los hiperexcitados en esta época de desgaste nervioso. La razón consiste en el género de vida, en la falta de movimiento y con frecuencia en alteraciones hereditarias.

La colelitiasis en forma no complicada desaparece, después de este tratamiento, de manera duradera. Durante el tratamiento ocurren frecuentes recidivas. Los datos objetivos encontrados en el hígado y en la bilis son absolutamen-

te negativos. El reconocimiento en sus principios de la llamada colelitiasis larvada que en lo principal parece una gastralgia de curso crónico, hará imposibles, para lo sucesivo, la formación de cálculos biliares y, por consiguiente, la intervención del cirujano. Son esenciales las inyecciones como medio diagnóstico en los casos en que se sospecha una enfermedad gástrica ó intestinal, especialmente en los casos llamados de dispepsia nerviosa que son una consecuencia de la intoxicación por el ácido úrico.

La diabetes hepática tiene su causa en una alteración del cambio hepático en el sentido de la regulación del azúcar, unido con gota ó arterioesclerosis. En estos casos se ha obtenido un buen resultado.

Una serie de alteraciones cardíacas es clara en su causa remota, como en los casos de hipertrofia, de dilatación, de soplo mitral, de debilidad muscular, de palpitaciones, y los de alteraciones cardíacas durante y después de la menopausia.

No hay limitación en el número de las inyecciones; en los casos ligeros 30, en los más graves 50 y más.

El bisulfito sódico se oxida en la sangre en SO_2 y sulfatos.

Síntomas que acompañan á las inyecciones. Absolutamente individuales; en algunos casos escalofrío breve, cansancio y adormecimiento en los miembros. Esto no puede ponerse en la cuenta del formadehído-bisulfito sódico, sino considerarse debido á la presencia en la sangre de un exceso de ácido úrico disuelto.

La inyección subcutánea es muy dolorosa á causa de la causticidad del formaldehído.

Es imprescindible un género de vida racional: poca carne, muchas legumbres y frutas y nada de alcohol ni de dulce.

La acción combinada del formaldehído y del SO_2 en la sangre dió ocasión á investigarlo en enfermedades infecciosas. Se observó una influencia específica en la pneumonía, en la fiebre puerperal, en la escarlatina, en la erisipela, en la malaria y en sus enfermedades ulteriores. Lo mismo ocurre en las alteraciones infeccioso-tóxicas del corazón después del tifus, del reumatismo articular. De manera notable en la pneumonía después de una primera inyección la acción cardíaca vuelve á la normalidad y el enfermo experimenta una sensación de bienestar á pesar de la continuación del proceso infeccioso y de la fiebre que sigue alta.

Dosis: dos inyecciones diarias de 5 c. c.; en ocasiones una después de la otra. Si el Ministerio de Agricultura lo consintiera, se podrían hacer experimentos en grande escala en los animales.

El Dr. Reichold confirmó las aseveraciones del Dr. Volkmar; pero el Dr. Königer de Erlangen (que no era miembro de la Sociedad y habló como invitado) combatió con la mayor energía la comunicación anterior, que dijo era incapaz de resistir teóricamente un examen serio, porque se basaba en hipótesis sin fundamento y en errores. Se manifestó también resueltamente enemigo de permitir la entrada en la práctica médica general del nuevo remedio, porque está lleno de peligros. Nada puede decirse todavía de la acción curativa del remedio; pero sí es seguro que no se sabe el modo de obrar de esta substancia y no se ha demostrado la inocencia de sus inyecciones intravenosas. De lo dicho por los que recomiendan esas inyecciones ya sabemos que producen escalofríos, cansancio, y éste durante varios días. Es necesario, pues, antes de aplicar al hombre esas inyecciones ensayarlas de manera experimental.

El Dr. Reizenstein pregunta si se han hecho estudios analíticos del ácido úrico en la sangre antes, durante y

después de las famosas inyecciones, porque lo que toman como medida de la secreción ó disminución del ácido úrico, á saber, los cambios de volumen del hígado, no pueden satisfacer la curiosidad científica, pues no sabemos si de ese aumento de tamaño es responsable el ácido úrico. También se manifiesta enemigo de la inyección del producto en la vena.

El Dr. Müller afirma que hay muchos casos de gota sin aumento del hígado. Muchos de los casos comunicados parecen de reumatismo crónico. Hay que ensayar en los animales antes que emplearlo en los hombres.

V

Estadísticas de morbilidad en los Estados Unidos.

No debemos cegarnos por las estadísticas, porque es sabido que no se puede fiar en las estadísticas de los Estados Unidos. En algunas secciones no se ha intentado coleccionarlas... Hasta que se apliquen penas severas á los que dejan de comunicar casos de enfermedades infecciosas, hasta que el dejar de hacer esa comunicación no lleve como consecuencia retirar el título de médico, no habrá estadísticas en que poder fiar. Y esto ocurrirá sólo cuando el Departamento de Sanidad y los servicios sanitarios del país sean una carrera, en vez de ser, como en la actualidad, una dependencia de políticos. Y estos servicios deben ser motivo de una carrera lo mismo que el servicio federal (ejército), y ser para ingenieros sanitarios y químicos del mismo modo que para los médicos. El pueblo debe saber que su salud es demasiado preciosa para ser encomendada á oficiales temporales de Sanidad y á médicos que sólo dedican á la sanidad pública los momentos irregulares que les permite la práctica privada. — CARLOS L. ALSBERG (*Am. Jour. Pub. Health.*)—P. M.

Prescripciones y fórmulas.

JUICIO CLÍNICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

SUPLEMENTO

S

Saccaromicasa polivalente.—Extracto de distintas levaduras de plantas sacaromíceas con sus diastasas. Aconsejado en las infecciones exógenas. Dosis en los casos leves una cucharada grande antes de cada comida y en los casos urgentes media botella en cuatro ó seis horas.

Salantol—Salicilacetona.—Análogo en todo al salol.

Salossit.—Compuesto de fósforo con cal y magnesia. Iguales usos que los fosfatos.

Salubrine phenix.—Formaldehído; agua oxigenada y timol. Antiséptico.

Saluferin.—Pasta que contiene el 5 por 100 de isoformo y el 10 por 100 de jabón de potasa. Para la limpieza de los dientes y de la boca.

Salvarsán ó 606.—Se llama también arsenobenzol porque es una combinación química á base de arsénico en forma de sal pulverulenta muy compleja de ácido clorhídrico, resultando un hidrocloreto del dioxidiamido-arsenobenzol. Contiene el 34 por 100 de arsénico y se expende el salvarsán en polvo por Hoechst, en ampollas de 20 y de 40 centigramos. También hay preparado salvarsán en soluciones grasas para inyecciones intramusculares como las ampollas Joha. Las hay de 1 c. c. conteniendo 40 centigramos de salvarsán y de 1 $\frac{1}{2}$ c. c. con 60 centigramos. En pacientes débiles se aconseja el neosalvarsán (914) el cual es un producto de condensación del sal-

varsán con el formaldehído sulfoxilato de sodio. Del neosalvarsán se necesita una tercera parte más de dosis que del salvarsán y se precisan repetir las inyecciones con más frecuencia, de tal modo que se ha de consumir ordinariamente doble cantidad del neosalvarsán que del salvarsán para el tratamiento de la sífilis. El neosalvarsán es menos doloroso que el salvarsán para inyecciones intramusculares, hallándose ya en el comercio preparado con el nombre de «Olarsol» en ampollas desde $\frac{1}{2}$ c. c. hasta 1 $\frac{1}{2}$ c. c. y conteniendo de 15 á 45 centigramos de neosalvarsán.

El salvarsán es la mejor joya de la quimioterapia moderna, siendo el germicida más eficaz que se ha descubierto contra el virus sífilítico. Tiene, sin embargo, la contra de haber obrado á veces como tóxico mortífero. Ese fatal efecto se creyó ser debido á los despojos de la destrucción micobiana cuando se verificaba con mucha rapidez y en gran escala. Pero no se ha comprobado y se echa la culpa á idiosincrasias de extraordinaria sensibilidad, lo cual es lo mismo que decir «ignoramos». Además hay que reconocer una infortunada limitación en sus efectos por no ser tan eficaz el salvarsán cuando se trata á pacientes con sífilis de los centros nerviosos (tabes, parálisis general, etc.), pues la calificada «esterilización magna» es muy deficiente para el líquido cefalorraquídeo. En tales casos se ensaya actualmente, al parecer con buen resultado, inyectar en el conducto espino medular suero de sangre sacado del mismo enfermo á quien anteriormente se haya inyectado el salvarsán. El hecho de que haya puntos en los que se cobije el virus ó treponema pálido adonde el salvarsán no puede llegar libremente, como sucede con dicho líquido cefalorraquídeo, explica los fracasos de la «Terapia Sterilisans Magna» de Ehrlich. Efectivamente es de suponer que el no obtener la cura radical con una sola dosis de salvarsán depende de que los microbios sífilíticos quedan constituyendo una especie de cosecha recidivante cuando se hallan en lugares poco accesibles al remedio, y entonces dichos gérmenes desarrollan mayor resistencia contra el agente terapéutico, resultando su retoño con una relativa inmunidad en los gérmenes contra ulteriores inyecciones del mismo medicamento. De aquí la necesidad de tener que repetir las inyecciones con la mayor frecuencia posible. Mas para este fin es menos peligroso el neosalvarsán, pudiendo llegar á inyectar en personas fuertes 6 gramos (equivalente á 4 de salvarsán) en una semana, repartidos en cuatro inyecciones intravenosas. (Para repetir el salvarsán hay que dejar por lo menos ocho días de intervalo). Comúnmente hay que empezar por la dosis de 75 centigramos de neosalvarsán disueltos en 200 gramos de solución fisiológica (cloruro de sodio al 7 por 1.000). La segunda inyección se pondrá con 0,90, la tercera, con 1,05, y la cuarta, con 1,20; mediando entre una y otra cuarenta y ocho horas de intervalo.

Se pueden poner las mismas dosis en inyección intramuscular, si bien entonces se emplearán las inyecciones oleosas concentradas, como el Olarsol. También algunos recomiendan para la inyección intramuscular disolver los 75 centigramos de neosalvarsán en 10 c. c. de la solución fisiológica para la primera inyección, y así sucesivamente. Se aminora el dolor inyectando antes 5 centímetros cúbicos de una solución de novocaína al $\frac{1}{2}$ por 100.

La preparación del salvarsán para inyectarle dentro de las venas se hará de la manera siguiente: Se ponen en un vaso 20 c. c. de suero fisiológico, se agrega la dosis de salvarsán (de 40 á 60 centigramos) y algunas gotas de al-

cohol metílico, agitando la mezcla hasta que sea perfecta; entonces se añaden de 160 á 200 c. c. de la solución fisiológica, es decir, cuatro veces más que el número de centigramos del medicamento, y, por último, se echa gota á gota lejía de sosa al 16 por 1.000, con lo que se forma un precipitado, y se siguen echando gotas de lejía hasta que se disuelva, quedando limpia la solución. Se cuidará de que, tanto la solución fisiológica como la de sosa, sean perfectamente estériles, y no se omitirán ninguna de las precauciones de la asepsia, ni tampoco se dejará entrar el líquido dentro de la vena en menos de cinco minutos.

Algunas veces se aplica el salvarsán en enemas, disolviéndolo en suero fisiológico con lejía de sosa en las proporciones siguientes: Se pone en un vaso, primero, 1 centímetro cúbico de suero por cada 10 centigramos de salvarsán; se añade la lejía de sosa al 16 por 1.000, gota á gota, hasta que la solución esté clara, y entonces se agregan 33 gramos del mismo suero para dichas cantidades.

De ordinario se presentan trastornos más ó menos pronunciados después de las inyecciones de salvarsán, consistentes en fiebre, vómitos, diarrea, copioso sudor, sacudidas de los miembros y otros síntomas de intoxicación.

El salvarsán y neosalvarsán se usan no solamente contra la sífilis, sino también en la estomatitis, úlcera membranosa, en la angina de Vincent, en el noma y en el paludismo rebelde. Pero su mayor eficacia se marca en la sífilis.

Han de tenerse en cuenta algunas limitaciones al dosificar el salvarsán y el neosalvarsán, á saber: la primera inyección, sobre todo siendo intravenosa, no debiera ser mayor de 0,40 de salvarsán; si el sujeto es débil ó de corta talla, 0,30; si padece intensas afecciones de los centros nerviosos ó circulatorios ó se halla en un avanzado estado caquético, la dosis será solamente de 0,15 á 0,20. Las de neosalvarsán serán sumando un tercio más para las inyecciones intravenosas, y las cantidades antes fijadas para las intramusculares.

En resolución, en algunos casos hay que dividir las dosis del salvarsán, sobre todo en inyección intravenosa, ó emplear en su lugar el neosalvarsán en inyecciones intramusculares, aunque sea menor el resultado, y haya el temor de hacer más resistente el treponema pálido contra estos medicamentos. Finalmente, los resultados son muy variables, y por esto no anula al mercurio, si bien éste es un gran coadyuvante después de haber empleado el salvarsán, produciendo muy buenos efectos aun en pacientes en los que había sido ineficaz anteriormente, es decir, antes de usar el salvarsán.

Scharlach-Roth—Amidoazotoluol del β naftol.—Véase éste en el Suplemento.

Scheellin-Gichtpillen.—Píldoras anunciadas como antigotosas que contiene cada una un miligramo de colchicina y 5 centigramos de ioduro sódico.

Schtargan.—Compuesto de plata é ictiol. Parece ser resulta reforzada la acción microbicida.

Scopomorphin.—Ampollas con morfina y escopolamina para la anestesia general.

Sedobrol (Roche).—Preparado de bromo para tomarlo los anasárgicos en vez de sal. No es recomendable la supresión completa de la sal porque trae mayores perjuicios para la nutrición general y sobre todo para el estómago, que el beneficio reportado por la disminución de los edemas.

Selenio coloidal ó Seleniol.—Ensayado como anticanceroso. Sin resultado.

Sennatin (Credé).—Preparado de sen para usarle en inyecciones como purgante.

Sennax (Knoll).—Contiene el glucósido del sen; con solución cerca de un centímetro por cada 5 centigramos cúbicos, y en comprimidos 7 miligramos cada uno.

Seroterapia.—Véanse «Sueros», «Tuberculinas» y «Vacunas».

Siamoc.—Mezcla de harinas muy albuminoideas como el maíz y la castaña (sin avena).

Silberatoxil.—Compuesto de plata y atoxil en suspensión oleosa, para uso hipodérmico en las septicemias.

Silicato de aluminio—Neutralon.

Somine (Naux).—Carne integral de buey fluidificada por el frío.

Somnisan.—Un extracto de la corteza de valeriana.

Sorol (Churchill).—Preparados de hipofosfitos de sosa en ampollas y en jarabe.

Sotopan.—Compuesto de quinina, bromo, cal, hierro y fosfato de lecitina. Polifarmaco.

Steagine.—Estearato de cinc disuelto en parafina.

Stearosan (Parke, Davis & Co).—Combinación del santalol con ácido esteárico en glóbulos. Se tolera mejor que el sándalo.

Steriformo.—Formaldehído solidificado mezclándolo con azúcar.

Stomagen.—Contiene papayotina, pepsina, subnitrito de bismuto, ácido cítrico, condurango, angustura, zingiberis y aún algo más. Poliformaco.

Substitol (Merck).—Polvo extraído de la sangre de animales; para usarlo como tópico cicatrizante.

Suero de Friedman.—Véase «Tuberculinas».

Suero normal de caballo.—Se expende en el comercio el de Oliviero en ampollas de 2 y 10 c. c. Se usa en inyecciones hipodérmicas para las hemofilias, hemoptisis, astenias de las infecciones generalizadas, y también se aplica empapando las piezas de apósito para quemaduras, etc.

Suero profilaxantidiftérico nuevo de Behring.

—Compuesto de toxina y antitoxina diftéricas. Se busca con él la inmunización activa, y así poder preservar del contagio de la difteria por un largo plazo. Este recurso es muy perentorio, en mi opinión, por el hecho observado de seguir siendo muy mortífera la difteria en cuanto arrecia la epidemia aunque se usa el suero de Roux, como ha sucedido recientemente en Hamburgo. Hay grandes esperanzas en sus promesas, pero todavía no se pueden asegurar los resultados del nuevo suero de Behring.

Sulfato magnésico.—Produce efectos laxantes en inyecciones subcutáneas á la dosis diaria de 1 c. c. de una solución al 25 por 100.

Sulfoform—Sulfuro de antimonio trifenílico.—Indicaciones las del azufre para las afecciones cutáneas. En pomada del 15 al 20 por 100.

Sulfo-rhinol (Fayes).—Bálsamo de azufre precipitado y esencia de henjui con vaselina esterilizada.

Sulfur colloid—Azufre coloidal.

Sulfure d'allyle Roussel.—Contiene por centímetro cúbico un centímetro de dicho sulfuro con 20 centigramos de eucaliptol. Para usarlo en inyecciones. Paliativo de las bronquitis de los tísicos.

Synergyl (Vadam).—Preparados de metilarsenato de sosa, cacodilato de estriénina y nucleato de sosa. En ampollas para inyecciones, y en granulado para tomar á cucharitas.

Systogen—p-oxifenil etilamina.—Hemostático uterino de $\frac{1}{4}$ á 1 c. c. de una solución al 2 por 100. Se puede usar en inyección, y por la boca. Poco usado.

Sección Oficial

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

INSPECCION GENERAL DE SANIDAD INTERIOR

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 29 del Reglamento de baños y aguas minero-medicinales de 12 de Mayo de 1874 para la provisión, por concurso, de las plazas vacantes de médicos directores, he tenido por conveniente disponer que se anuncie el concurso para cubrir dichas plazas entre los médicos directores del Cuerpo, conforme á las reglas siguientes:

1.^a El concurso se celebrará en el salón de sesiones del Real Consejo de Sanidad el día 25 de Marzo próximo, á las once de su mañana.

Los interesados que deseen variar de destino ó se hallen obligados á ello por ser incompatibles, según las Reales órdenes de 4 de Marzo y 26 de Abril de 1887, en el que actualmente desempeñan, podrán solicitarlo hasta el día 24 de Marzo próximo ó acudir al acto personalmente ó por medio de representación con poder en forma legal.

2.^a Quedan anulados desde esta fecha todos los nombramientos de médicos directores, interinos y habilitados.

3.^a Las plazas vacantes y las que vayan hasta el día del concurso con arreglo á la precitada Real orden, y las que en el acto de su celebración vayan resultando, podrán pedir las los referidos médicos directores del Cuerpo por riguroso orden de antigüedad, siendo adjudicadas al formularse las peticiones, y entendiéndose que cuando el interesado deje pasar su número sin pedir plaza, perderá el derecho á solicitarlo hasta que vuelva á corresponderle nuevo turno.

4.^a No podrán tomar parte en el concurso los médicos directores de baños que llevando más de cinco años en la Dirección de un mismo establecimiento balneario no hayan cumplido con las obligaciones preceptuadas en el artículo 57 del Reglamento, y especialmente en su regla 10.

5.^a Terminado el primer turno, se procederá á un segundo y último entre los referidos médicos directores.

6.^a Las vacantes que queden del concurso y las que ocurran con posterioridad, se proveerán con arreglo á la Instrucción general de Sanidad, capítulo 13, y Real orden de 14 de Julio de 1904.

7.^a Los poderes se admitirán hasta el 24 de Marzo próximo, á la una de la tarde, en el Negociado correspondiente, entendiéndose que todo el que se presente después de esta fecha y hora no surtirá efecto alguno en el acto del concurso.

8.^a En el concurso se tendrá en cuenta las prescripciones de las Reales órdenes de 10 de Marzo de 1909 y 26 de Febrero de 1912.

Madrid, 20 de Febrero de 1914.—El inspector general, Eloy Bejarano.—(Gaceta del 26.)

Establecimientos balnearios vacantes, á que se refiere el anuncio anterior.

Alfaro, Almería; Alhama, Almería; Alhama, de Murcia; Alicún, Granada; Almeida, Zamora; Alzola, Guipúzcoa; Archena, Murcia; Arechavaleta, Guipúzcoa; Arlazón, Burgos; Arro, Huesca; Atáun, Guipúzcoa; Alhama Nuevo, Granada; Alcarraz, Lérida; Bañolas, Gerona; Borines, Oviedo; Bouzas, Zamora; Brak, Cádiz; Burlada, Navarra; Buyer de Nava, Oviedo; Busot, Alicante; Burjasot, Valencia; Caldas de Reyes, Pontevedra; Caldas de Bobi, Lérida; Caldas, Orense; Carballo, Coruña; Carratraca, Málaga; Calzadilla del Campo, Salamanca; Carballino, Orense; Caldas de Estrach y Titus,

Barcelona; Cardó, Tarragona; Cabreiroa, Orense; Corconte, Burgos; Cucho, ídem; Echano, Vizcaya; Estadilla, Huesca; Elejabeitia, Vizcaya; Elorrio, ídem; El Molar, Madrid; Frailes, Jaén; Fuente Podrida, Valencia; Fuente Amargosa, Málaga; Fuente Alamo, Jaén; Fuentenueva de Verín, Orense; Fuensanta de Gayangos, Burgos; Gizonza, Cádiz; Gabiria, Guipúzcoa; Grávalos, Logroño; Guardia Vieja, Almería; Guesala, Vizcaya; Hervideros del Emperador, Ciudad Real; Hervideros de Fuensanta, Ciudad Real; La Alameda, Madrid; La Cañiza, Pontevedra; La Garriga, Barcelona; La Mahalá, Granada; La Margarita en Loeches, Madrid; La Muera, Vizcaya; La Rivera, Jaén; La Herrería, Badajoz; La Maravilla (Loeches), Madrid; Lucanena, Almería; Molinell, Valencia; Martos, Jaén; Moucente y las Aceñas, Pontevedra; Monasterio de Piedra, Zaragoza; Montanejos, Castellón; Navalpino, Ciudad Real; Nuestra Señora de Abella, Castellón; Ormaiztegui, Guipúzcoa; Paterna, Cádiz; Peñas Blancas, Córdoba; Porvenir de Miranda, Burgos; Ponferrada, León; Prelo, Oviedo; Puelonuevo del Mar, Valencia; Puentenansa, Santander; Puertollano, Ciudad Real; Puente Caldelas, Pontevedra; Pozo Amargo, Sevilla; Quinto, Zaragoza; Riva de los Baños, Logroño; Salvatierra de los Barros (El Moral), Badajoz; ídem (El charcón), ídem; Salinas de Rosario, Burgos; Salinetas de Novelas, Alicante; Salinillas de Buradon, Alava; San Andrés de Tona, Barcelona; San Juan de Azcoitia, Guipúzcoa; San Juan de Camoos, Baleares; Santa Tere, sa, Avila; San José, Albacete; Santo Tomás, Valencia; San Telmo, Cádiz; Santa Ana, Valencia; Santa Coloma de Farnés, Gerona; San Vicente, Lérida; Segura, Teruel; Sierra Elvira, Granada; Sierra Alhamilla, Almería; Traveseres, Lérida; Tortosa, Tarragona; Valdeateja, Burgos; Valle de Rivas, Gerona; Verín, Orense; Villaharta, Córdoba; Vilo ó Rosas, Málaga; Val, Pontevedra; Villatoya, Albacete; Yemeda, Cuenca.

Escalafón de los médicos directores de Establecimientos de aguas minero medicinales.

1. D. J. Eduardo Gurucharri.
2. Amalio Gimeno y Cabañas.
3. Eduardo Palomares.
4. Leopoldo Martínez Reguera.
5. Enrique Doz y Gómez.
6. Juan B. Horques y Fernández.
7. Agustín Lacort y Ruiz.
8. Francisco Chinchilla.
9. Manuel Morales Gutiérrez.
10. Manuel Millaruelo.
11. Clodomiro Andrés y Miguel.
12. Eduardo Menéndez Tejo.
13. César García Teresa.
14. Vicente García Millán.
15. Manuel Manzaneque y Montes.
16. Isidro Pondal y Abente.
17. Cipriano Alonso Díaz.
18. Anselmo Bonilla y Franco.
19. Mariano Salvador Gamboa.
20. Benito Avilés Merino.
21. José del Pino y Cuenca.
22. Ramón Llord y Gamboa.
23. Nicolás Pérez Jiménez.
24. Manuel Martí y Sanchiz.
25. Francisco Ledo y García.
26. Hipólito Rodríguez Bartolomé.
27. Celestino Compaired y Cabodevilla.
28. Wenceslao Vigil y Llanos.
29. Domingo Fernández Campa.

30. D. Felipe Isla Gómez.
31. Mariano Fernández y Rodríguez.
32. Marco Antonio Díaz de Cerio.
33. Eduardo Bravo y Ríaza.
34. Dionisio Juste y Garcés.
35. Miguel Gómez Camalaño.
36. Angel Nieto y Méndez.
37. Ramón Amigó Brey.
38. Carlos Manglano y Terrón.
39. Ubaldo Castells y Cantó.
40. Cándido Peña Gallego.
41. Joaquín María Aleixandre y Aparici.
42. Enrique Pratosi y Martínez.
43. José Barrientos y Jaramillo.
44. Leoncio Bellido y Díaz.
45. Aquilino Reyes Escribano.
46. Benito Minagorre y Cubero.
47. José Morales y Moreno.
48. Ramón Gelada y Aguilera.
49. Ciriaco Giner y Giner.
50. Mariano de Monserrate Abad.
51. Juan López González.
52. Manuel Martínez Ealo.
53. Wenceslao Fernández de la Vega.
54. Sixto Botella y Donoso Cortés.
55. Salustiano Fernández Checa.
56. Francisco de B. Aguilar.
57. Miguel Peña y López.
58. Pedro Tello y Megino.
59. Julián Adame y García.
60. Camilo Pintos Reino.
61. Rafael Fraile y Herrera.
62. Rosendo Castells y Ballespi.
63. Cándido Valles y Coch.
64. Aurelio García Gavilán.
65. José Folla y Núñez.
66. Arturo Daza de Campos.

Madrid, 20 de Febrero de 1914.—El inspector general,
Eloy Bejarano.

Sociedades científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE MADRID

SESIÓN LITERARIA DEL DÍA 28 DE FEBRERO DE 1914

Tres casos de tratamiento de enfermos con hipertrofia de próstata.

El Dr. PULIDO MARTÍN: En dos de los casos he empleado el tratamiento sintomático por la sonda permanente, y en otro la prostatectomía; prescindiré de este último.

El primero es un señor de setenta y seis años que tenía una serie de estrecheces en la uretra con hipertrofia de la próstata y que hacían muy difícil el sondeo; y para establecer el sondeo sistemático tuve que ir haciendo la dilatación y conseguí que aquel se estableciera una ó dos veces al día, y como con esto era obligado que viniese á casa á horas intempestivas, y se encontraba mal, decidí ponerle una sonda permanente de seda, y al cabo de un año, en el que ha podido hacer su vida activa, se ha sustituido la sonda por una de goma y se encuentra con salud, ágil, y dice que como si le hubieran quitado diez años de encima.

Es además interesante este caso porque á pesar de la sonda permanente ha realizado la cópula con la erección completa y sin haber retención en la eyaculación.

Como se tiene tanto miedo á la sonda permanente, y sólo

se recurre á ella en casos extremos, me ha parecido oportuno presentar este caso que demuestra que no ocurre nada con sólo que se tenga limpieza.

El otro enfermo es un ujier de un ministerio; el sondeo resultaba difícilísimo, y á los pocos días de aplicada la sonda permanente de seda se le puso la de goma, que según los enfermos no produce la menor molestia. La sonda se hierve; se hace un lavado de uretra con agua y disolución de nitrato de plata y puede volver á ponerse la sonda.

El Dr. ESPINA pregunta si existe alguna relación entre estos prostatismos y las lesiones cardíacas posteriores.

El Dr. PULIDO MARTÍN contesta que entre la hipertrofia de la próstata y las enfermedades arteriales terminales hay dos relaciones: una es la coincidencia, pues aquélla se presenta pasados los cincuenta años, cuando las arterias no están todo lo elásticas que fuera de desear, y esta manera de relación es por órganos de secreción interna ó por alteraciones reflejas ó nerviosas que hoy no podemos fundar aún en hechos bastante científicos.

Sobre el atletismo.

El Dr. ESPINA interviniendo acerca del atletismo dice que el Dr. Decref representa aquí una tendencia muy curiosa, cual es la de dar noticias de todas las novedades respecto á enfermedades del aparato locomotor.

Los ejercicios físicos no hay quien pueda condenarlos: luz, sol, agua y capacidad respiratoria, son las columnas de la vida; y ya hoy son muchos los partidarios de la cura por el terreno; pero de eso al exceso del ejercicio hay un abismo, y se me ocurre comparar el ejercicio físico en manos de quienes no saben dirigirlo, con un objeto artístico en manos de un niño: es muy fácil que se rompa. En los asuntos de nutrición cardíaca, todo lo que sea fuerza extramuscular exagerada, redundará en perjuicio del individuo y de su coherencia.

El Dr. DECREFF dice que muchos individuos que se dedican al *sport* tienen una tara patológica desconocida; pero en cuanto cometen un exceso que los coloca en condiciones de inferioridad, se presenta el proceso que ya existía latente.

Concepto científico de la sífilis hereditaria y congénita.

El Dr. GRINDA dice que el Dr. González Alvarez se esforzaba en demostrar que esto era cuestión científica, cuando sólo es cuestión de palabras, porque es frecuente creer que todo lo que uno considera científico deja de serlo en cuanto lo entienden los demás de otro modo.

Un padre sífilítico tiene hijos marcadamente sífilíticos, y dice la gente que éstos han heredado la sífilis del padre, y sostiene el Sr. González Alvarez que no, que es sífilis constitucional. Pero ¿de dónde procede la sífilis del hijo? ¿Es creación nueva de un germen que ha brotado en el vientre de la madre, ó es descendencia de aquel primitivo germen? Lo que podrá decirse es, si ha sido infectada la madre, el camino que la sífilis ha seguido, y si la herencia ha sido más ó menos directa, pero no negar que la herencia ha existido.

Creo que esa confusión obedece al afán que tenemos los médicos de querernos explicar todo, absolutamente todo, y á este propósito recuerda una frase del Sr. Echegaray, al hablar de la unidad de las fuerzas físicas, que decía: «¿Cómo se transforman las fuerzas en trabajo, el calor en luz, la luz en electricidad, y cómo se realiza este fenómeno? Se ignora». Esto que se decía en relación con las fuerzas físicas, jamás nos atrevemos á decirlo los médicos. Muchos fenómenos se ignoran hoy y quizá se ignoren siempre, y mejor que decir que no hay nada científico más que lo que nosotros pensamos, es confesar esta ignorancia.

El DR. CONDE DE SAN DIEGO: Pedí la palabra porque entiendo, como el Sr. Grinda, que es de orden especulativo esta cuestión. ¿Qué se entiende por herencia fisiológica? La transmisión que se verifica por el núcleo germinativo de las células a la descendencia y a la especie. ¿Pasa esto en la sífilis? No—decía el Sr. González Alvarez—y por consiguiente no puede ser hereditaria.

No se puede negar que desde el punto de vista morfológico y psicológico está bien. Las determinantes hereditarias radican en el núcleo, la cromatina de este núcleo es el compendio de todas las actividades y gérmenes y los cremasmas llevan en sí todas estas determinantes hereditarias. Se explica que se llame herencia sífilítica ó sífilis congénita porque ésta es la infección antes del nacimiento.

Esta infección es la más feticida. En la estadística del Dr. Fournier, de 239 embarazos en mujeres sífilíticas hubo 176 abortos; y en la de Charpentier, de 761 embarazos, 203 abortos y partos.

El DR. TOLOSA LA TOUR: Todo lo que se refiere a la herencia tiene interés desde el punto de vista clínico y social, y es cosa muy varia, pues es sabido que hay individuos que siendo hijos del mismo padre heredan sus manifestaciones exteriores; pero por las circunstancias en que han sido engendrados, cada uno es de manera distinta.

El DR. LAFORA, académico corresponsal, habla por primera vez en la Academia y dice que se cree obligado a intervenir en este debate por haber publicado varios casos de procesos sífilíticos del sistema nervioso hereditarios, ó mejor dicho congénitos. En 1911 describimos dos casos en los Estados Unidos de parálisis general ocurridos a los treinta años, en los que el estudio patológico del cerebelo reveló la presencia de numerosas células de Purkinje, bi y trinucleadas, carácter que desde los estudios de *Sträussler*, *Trapet* y otros muchos, se ha considerado como indicio de una perturbación en el desarrollo del sistema nervioso producido por la influencia del virus sífilítico sobre el embrión en la época de su desarrollo. Fundándonos en esta circunstancia y en ciertas peculiaridades clínicas, creímos poder incluir estos casos en el nuevo grupo creado por *Sträussler* con el nombre de *parálisis general hereditaria tardía*, autor que había ya descrito dos casos semejantes a los nuestros. En el mismo trabajo llamábamos la atención sobre las dos posibilidades de la infección sífilítica del nuevo ser, es decir, la *germinativa*, en que el óvulo es afecto desde un principio por el proceso sífilítico, y la *placentaria* en que el virus sífilítico ataca al embrión ó al feto, según la época del contagio por intermedio de la placenta. Estas dos posibilidades pueden dar lugar a la presencia ó ausencia en los casos de parálisis general juvenil de las células de Purkinje binucleadas y trinucleadas, pues, como es sabido, desde los estudios de *Vogt* y *Astucaturroff*, los neuroblastos al dividirse forman en el sexto mes de la vida intrauterina las células de Purkinje definitivas, tales como las encontramos en la edad adulta. Puede, pues, darse el caso de que el virus sífilítico afecte a un feto después de haberse formado las células de Purkinje y que este ser padezca más tarde parálisis general juvenil sin que presente células binucleadas, mientras que si la infección sífilítica tuvo lugar en el óvulo ó en la época embriónica, es decir, antes de la formación de las células de Purkinje maduras, aparecerán muchas de éstas binucleadas y trinucleadas.

Estas apreciaciones nuestras han sido puestas en duda por *Alzheimer*, en Alemania, quien cree que en la edad adulta puede darse la multiplicación nuclear, si bien no ha aportado la prueba definitiva de su aserto. Por otra parte, además de los casos de *Sträussler* y nuestros de parálisis gene-

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-cacodilica 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 a los Señores Médicos.

Recoletos, 2 trip.—MADRID.

TELÉFONO, 3.930

NIÑOS.—FIEBRES GRIPALES,

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

SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

Preparación la más racional para curar la tuberculosis bronquitis, catarros crónicos, infecciones gripales, enfermedades conéutivas, 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.

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

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

Véase el anuncio en la cubierta.

rales congénitas tardías (procesos parasifilíticos congénitos), los cuales pueden estar sujetos á polémica, tenemos los dos casos de *Francisco Müller* de dos hermanas vírgenes que hacia los treinta y cinco años presentaron ambas el cuadro clínico típico de la tabes congénita tardía, casos que confirman la posibilidad de que se ha hablado aquí de largos períodos latentes del proceso sífilítico heredado.

Pero la cuestión más importante que se discute aquí es la de si la sífilis puede considerarse como una *enfermedad hereditaria* en el sentido científico puro, cuestión en la que opinamos en sentido contrario á lo que han expuesto aquí los señores académicos que nos han precedido en la palabra. Según el concepto nuevo que la Eugénica ó Eugenesis nos da sobre las enfermedades hereditarias, sólo pueden incluirse entre tales, aquellas cuyos caracteres patológicos forman parte intrínseca de la célula germen y se transmiten indefinidamente á la descendencia, siguiendo una ley biológica de proporcionalidad establecida hace muchos años por el famoso fraile y botánico austriaco *Mendel*, cuyos olvidados estudios sobre las leyes de la herencia y los caracteres *dominantes* y *recesivos* hechos por él en los guisantes de flor roja y blanca y en otros vegetales, han sido dados á conocer recientemente.

Se conocen hoy, pues, sólo como enfermedades *hereditarias* ó *familiares* aquellas que siguen esta ley mendeliana, distinguiéndose la *herencia* de la *transmisión* que no es más que el paso de los padres á hijos de un proceso por un mecanismo puramente traumático y brutal, sin seguir ninguna ley biológica de proporcionalidad. Así vemos, que mientras la hemofilia, la corea de Huntington (muy bien estudiada en Long Island cerca de Nueva York), el color del pelo ó de los ojos, la demencia precoz y muchas otras afecciones muestran una herencia de acuerdo con las leyes mendelianas, la sífilis, por el contrario, no sigue ningún principio biológico, y sólo

se transmite á todos los hijos de los progenitores sífilíticos hasta que se curan éstos del proceso sífilítico. Debemos, pues, considerar la sífilis sólo como un proceso *transmisible* de los padres á los hijos (como sucede en muchas otras afecciones parasitarias ó infecciosas), pero en ningún modo como *hereditaria*.

Algunas causas microbianas conocidas ó poco tenidas en cuenta en las cardiopatías y afecciones vasculares.

El Dr. MEDINA: En la interesante comunicación del señor Espina se plantean numerosos y trascendentales problemas cuya discusión sería de extraordinaria amplitud; pero hay dos de sumo interés sobre los que va á dar su opinión.

Acerca del primero, que se refiere á las muertes repentinas que la excesiva fatiga puede producir consecutivamente á la parálisis cardíaca, cree que no ha de ocurrir así en los sujetos sanos. Para pensar así se funda en que el mecanismo de adaptación del corazón á la fatiga es no sólo un mecanismo cardíaco, sino también orgánico. En efecto: la dinámica cardíaca es comparable á la de los motores llamados de explosión, en los que éstas se suceden con el intervalo suficiente para que sean arrastrados los productos de combustión, y no se producen si esto no ha tenido lugar, así el corazón no comienza una sístole hasta que durante la diástole que la precede no hayan sido eliminados los productos catabólicos de la sístole anterior é ingresado nuevos productos anabólicos que proporcionen nuevas energías potenciales. La relación entre frecuencia é intensidad, sistólicas, el período refractario y la inversa relación de la frecuencia del pulso y la presión arterial, son claras pruebas de la intensa adaptación cardíaca. Pero sabido es que para que esto se

Con el presente número repartimos á los suscriptores de Madrid un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre el **Elixir Busto de Poliformatos** preparado por el Dr. Busto, de Madrid.

TUBERCULOSIS, CATARROS CRÓNICOS
ANEMIA, CLOROSIS, DIABETES
NEURASTENIA, CAQUEXIA PALÚDICA,
CONSUNCIÓN
etc.

**NUCLEINA
HISTOGENO
ARRHENAL**

PREPARADO POR
A. LLOPIS
FARMACÉUTICO
LABORATORIO ROSALES Nº 8 MADRID.

Piperazina GRANULADA LLOPIS

El mejor disolvente y eliminador
del
Ácido Úrico.

PIDAN MUESTRAS
que
envío GRATIS, libre de gastos.

A. Llopis.
Ferraz, 1 y 3.—Madrid.

Se envían muestras gratis á los Sres. Médicos que lo soliciten.

cumpla es necesario no sólo la integridad del corazón, sino la de los vasos y la del sistema nervioso; pues la corriente que á cada sístole envían los ventrículos al bulbo por las fibras centripetas de los pneumogástricos en demanda de vasodilatación no sería útil en caso de falta de integridad nerviosa ó de pérdida de la elasticidad vascular. Por otra parte, la vasodilatación en los músculos y en la periferia son otros factores que contribuyen á la adaptación funcional cardíaca.

Por estas razones cree que el corazón no puede morir á consecuencia de ejercicios físicos violentos siempre que se cuente con la integridad cardíaca, vascular y nerviosa; sin que esté demostrado que este fisiologismo existiera en los casos de muerte que á consecuencia del ejercicio se citan.

Otra cosa es la lenta acción que estas fatigas físicas pudieran tener sobre el desarrollo de enfermedades miocárdicas ó aún de endocardio, que desde luego pueden ser consecuencia de ejercicios violentos, sostenidos y mal ordenados.

Apunta un dato de gran importancia acerca de las variaciones de la presión arterial consecutivas al trabajo muscular, presiones que si se tienen en cuenta sus valores máximo y mínimo pueden dar con sus cifras, su alza primitiva y baja consecutiva un punto exactísimo de referencia que puede guiar en la marcha y evolución de la fatiga.

Por último, dice que también conviene no olvidar que la acción de los productos del catabolismo muscular sobre el corazón puede ser de gran toxicidad, aun cuando los que

proceden de la fibra estriada producen gran inhibición en los músculos, pero su acción sobre el cardíaco es menos intensa.

DR. CESALDO.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 713,76; mínima, 704,60; temperatura máxima, 15°,2; mínima, 0°,2; vientos dominantes, NE., SE. y NNE.

Ha continuado en la última semana el número crecido de enfermedades agudas del aparato respiratorio, de naturaleza gripal, bajo la forma de bronquitis, bronconeumonías y estados generales de postración y quebrantamiento. También se han observado localizaciones de la misma enfermedad en el aparato digestivo, alternando con ellas las infecciones colibacilares benignas y las fiebres eberthianas, generalmente de duración típica y poca gravedad. Los padecimientos del centro circulatorio y las hemorragias cerebrales han de terminado crecido número de defunciones. Siguen presentándose muchos casos de viruela.

En la primera infancia abundan los catarros, fiebres eruptivas y anginas difteroides.



NUCLEARSITOL ROBIN

MEDICACIÓN NUCLEOFOSFATADA ARSENICAL (Nucleofosfato de Gal y de Sosa metilarsinados)

ANTITUBERCULOSO, PODEROSO RECONSTITUYENTE

COMPRIMIDOS

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

INJECTABLE

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

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


LYMPHATISMO, ESCRÓFULAS

TUBERCULOSIS

FIEBRES PALUDOSAS

CAQUEXIA de los

PAISES CALIDOS, etc.



BROMONE ROBIN

VERDADERO PEPTONATO de BROMO


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 París, 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 INJECTABLE

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



IODONE ROBIN

VERDADERO PEPTONATO DE YODO

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 París, por el Doctor BOULAIRE, 1906)
(Comunicación á la Academia de Medicina, por el Prof. BLACHE, 1907)

LA ÚNICA COMBINACIÓN DE PEPTONATO DE YODO INJECTABLE

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

Crónicas.

REGALO A NUESTROS SUSCRITORES

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.

Uno más.—Con gusto hemos recibido el número 1.º de la *Policlínica Sevillana*, revista quincenal de especialidades, de la cual son redactores los doctores Tello, Sánchez-Cid, V. Andrés, López Romero, Zbikowski, A. Meneses, Ruiz de la Riva y R. Lancha.

Sea bienvenido al estadio de la prensa y goce de muchas prosperidades.

Nuevo auxiliar.—Nuestro distinguido compañero el joven Dr. D. Julio Toledo y Manzano acaba de obtener un nuevo triunfo en las oposiciones á la plaza de auxiliar del primer grupo de la Facultad de Medicina de Madrid, para la cual ha sido elegido, por unanimidad, después de unos brillantísimos ejercicios. Esperábamos con justicia este éxito, pues el doctor Toledo ha acreditado, desde los comienzos de su carrera, una aplicación extraordinaria y grandes conocimientos, reflejados en su ya brillante expediente profesional. Nuestra felicitación al interesado y á su señor padre, D. Federico Toledo, antiguo amigo nuestro.

Bien por la juventud escolar.—Los alumnos de nuestras cuatro Facultades de Farmacia han iniciado una hermosa campaña que garantiza, desde luego, el éxito de la en que está empeñado el profesorado contra la ilegal pretensión de las cooperativas obreras.

El presidente y secretario de la Comisión de escolares de la de Barcelona han dirigido comunicaciones á todos los Colegios, poniéndose á las órdenes de los mismos para realizar cuanto exijan las circunstancias.

Obituario.—En Mingorria (Navarra) ha fallecido nuestro antiguo y estimado suscriptor D. Jerónimo Megía, quien desempeñó la titular de dicha villa por espacio de cuarenta años no interrumpidos. Estaba condecorado por el Gobierno de Su Majestad con la cruz blanca de 1.ª clase del Mérito Militar, por servicios sanitarios prestados al Ejército durante la guerra civil del Norte.

Enviamos nuestro sincero y sentido pésame á su hermano D. Tomás, médico titular de San Agustín (Madrid).

También ha fallecido en La Toba (Guadalajara), nuestro estimado suscriptor D. Francisco Martínez Ramos.

Reciban nuestro sentido pésame su esposa é hijos.

Finalmente, ha pasado á mejor vida en Alcoy D. Román Vitoria Gosálvez, antiguo y muy estimable suscriptor nuestro, cuyas desdichas y calvario profesional conocíamos. Descanse en paz el buen compañero Sr. Vitoria.

Instituto de la Encarnación.—Durante el mes de Febrero han sido prestadas en el Instituto Médico Quirúrgico de la Encarnación (*Liga popular contra la tuberculosis*, Ayala, 59), las siguientes asistencias en las consultas: Vías urinarias 177; del estómago, 164; sistema nervioso, 152; corazón y pulmones, 496; cirugía general, 233; matriz, 401; garganta, nariz y oídos, 210; de los ojos, 364; niños, 38; huesos y articulaciones, 178; piel y sífilis, 50; medicina interna, 117; boca, 364; total consultas, 2.768. Tratamiento por la tuberculina,

265; operaciones quirúrgicas: Dr. Becerro de Bengoa, 6; doctor Castillo, 2; Dr. Casadesús, 1; Dr. Herrero, 4; Dr. Miravet, 4; Dr. Otaola, 2; Dr. Encina, 1; Dr. Blanc, 2, y doctor Peña, 1.

Instituto Médico Valenciano.—He aquí el programa de premios extraordinarios para el corriente año de 1914.

Tema I.—Medios de activar el progreso é intercambio científico-médico entre España y las demás naciones que hablan el español.

Tema II.—Indicación quirúrgica en las gangrenas.

Tema III.—Valor absoluto y relativo en la esterilización del agua por los rayos ultravioleta.

Asunto libre.—Resolución de un punto importante de las ciencias médicas ó auxiliares, á juicio del autor.

Para cada uno de los precedentes temas y asunto libre, se ofrece un premio consistente en el título de socio de mérito y un accésit con el título de socio con mención honorífica, constando en los respectivos diplomas el concepto por que se han expedido.

FUNDACIÓN ROEL.—**Tema I.**—Topografía médica de uno de los municipios de las provincias de Valencia, Alicante, y Castellón de la Plana, con exclusión del de Valencia, que por haber sido ya premiado, no puede optar á él. Este tema perdurará todos los años, excepto en el quinquenio correspondiente.

Tema II.—Concepto de las secreciones internas. Su valor en Fisiología, Patología y Terapéutica.

Para la resolución de cada uno de estos temas habrá un premio y un accésit.

Consistirá el premio del primer tema en el título de socio de mérito, medalla de plata, impresión del trabajo presentado y la suma de 1.500 pesetas, y el accésit con el título de socio con mención honorífica y la suma de 1.000 pesetas.

Se otorgará como premio al segundo tema el título de socio de mérito, medalla de plata, impresión de la Memoria y la suma de 3.000 pesetas, premiando al accésit con el título de socio con mención honorífica y la suma de 1.000 pesetas. Además, hay consignadas 1.000 pesetas para la impresión de los trabajos que han de ver la luz pública.

Las Memorias para el concurso podrán ser escritas en castellano, latín, francés, portugués, inglés ó italiano. Podrán ser dirigidas, francas de porte, á la casa social, Mar, 21, Valencia, hasta el 31 de Mayo inclusive del año 1914, siendo desde luego propiedad de la misma, que se reservará el derecho de publicarlas en los Anales, pudiendo delegarlo en los autores que lo soliciten. Podrán optar á los premios los profesores de Medicina, Cirugía, Farmacia y Ciencias, bien sean del país ó extranjeros, incluso los socios de la Corporación y hasta los alumnos de cualquiera Universidad española al tratarse de los de la Fundación Roel.

Cerrado el concurso, una Comisión especial expondrá su dictamen á la Junta general, el que versará acerca del mérito absoluto de las Memorias presentadas; y censuradas ya por la última, se abrirán los pliegos correspondientes á las Memorias premiadas, quemándose acto continuo los de las restantes. El Instituto se reserva el derecho de abrir la plica del autor del trabajo literario que resulte copia de otro de diferente autor, dando su nombre á la publicidad para los efectos consiguientes. Si de la lectura de algún trabajo presentado se diera á conocer el nombre del autor, no será óbice para que sea juzgado y calificado como los demás. Avisados con oportunidad los señores á quienes se haya acordado premio acudirán por sí ó persona debidamente autorizada á la sesión inaugural que se celebrará en la primera quincena de Octubre de 1914, en cuyo acto se les conferirán los premios.

Obras recibidas.—En estos últimos días hemos recibido las siguientes:

Aniversario septuagésimotercero de la fundación del Instituto Médico Valenciano. Discursos leídos por el secretario D. Manuel Olmos y D. José Moltó Boatella.

Real Academia de Medicina de Madrid. Memoria leída en la solemne sesión inaugural del año 1914, por su secretario perpetuo Excmo. é Ilmo. Sr. Dr. D. Manuel Iglesias y Díaz. *Alimentos minerales*, soberbio discurso del Dr. Gómez Ocaña leído en dicha sesión inaugural y del cual hemos dicho ya algo en otro número de este periódico.

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

EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los sábados.

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

Eliminador Fisiológico del ácido úrico SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

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

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

En la **Gota aguda**, el SOLUROL disminuye la intensidad 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 **Comprimidos** dosados á 0 gr. 25.

DOSIS MEDIA: 0 gr. 75 de SOLUROL al día, ó sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C^o, PARIS.

POLVOS DE ABISINIA EXIBARD

Sin Opio ni Morfina

Muy eficaces contra

ASMA

Catarro — Oposición

y todas afecciones espasmódicas de las vías respiratorias.

35 Años de Buen Exito. — Med. Oro y Plata.

H. FERRÉ, BLOTTIERE & C^o

6, rue Dombasle

PARIS

TODAS FARMACIAS

PRIMERA DENTICIÓN



JARABE DELABARRE

SIN NARCÓTICO
FACILITA LA SALIDA DE LOS DIENTES
Y previene todos los accidentes de la dentición
Estab^o FUMOUZE 78, Faubourg S^t Denis, PARIS

MEDICACIÓN INTESTINAL

Eficacia aumentada por la Tolerancia.

Todas las Enfermedades

Vías urinarias, Sífilis

GLÓBULOS FUMOUZE

CON CUBIERTA DUPLEX

Glutino-resinosa

Insolubles en el Estómago

Gradualmente solubles en el Intestino.

CÁPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA GLUTINIZADA

Aprobadas por la Academia de Medicina de París

Insolubles en el Estómago

Ni Olor, ni Regúeldos.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOUZE
Antipirina, Bilina, Bromuro de Potasio, Yoduro de Potasio ó de Sodio, Pancreatina, Purgativos, Pyramidon, Quina (clorhidrato), Salicilato de Sosa, Tiroidina, Veronal, etc.

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN
Copaibato de Sosa, Copaiba, Yoduro de Potasio, Protodydoro de Hidrargirio, Blyoduro de Hydrargirio, Blyoduro-Yodurado, Salol-Sándalo, Ictiol, etc.

GLÓBULOS FUMOUZE

YODURO de POTASIO (0 gr. 25)

Administrado bajo la forma de **Glóbulos Fumouze**, el **Yoduro de Potasio** es BIEN TOLERADO SIEMPRE por los enfermos, y se muestra MUCHO MÁS EFICAZ que las demás preparaciones del mismo medicamento.

Estas ventajas resultan de la insolubilidad del Glóbulo en el estómago, de su absorción fraccionada en el intestino y su eliminación gradual.

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

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

VICHY ETAT

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

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

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

Ayuntamiento de Madrid

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

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

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 INVENCION

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 id. id. quinado al 1, 2 y 4 por 1.000.—Idem id. Marfan (cafeína).—Caja guarnición para practicar las inyecciones.—Estuche para médicos, con dos ampollas y accesorios.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.

Cerevisina - Carbónica - Artigues

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

Salit.

Calma los dolores y cura rápidamente el reumatismo.

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

Indicaciones:

Reumatismo muscular, neuralgias.

Reumatismo ligero agudo.

Tendovaginitis, pleuresía reumática.

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

Ácido acetil-salicílico

“Heyden

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

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

Representante general en España de la

Chemische Fabrik von Heyden de Radebeul (Alemania)

TÓNICO - RECONSTITUYENTE

Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE “DAMIANA”, COMPUESTO

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

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

ESTIPTICINA

Hemostático

indicado particularmente en las
Hemorragias Uterinas.

Tubos originales de 20 Tabletas de 0,05 gr.

Excelente efecto regulador.
Sucedáneo del extracto de hidrastis.

Inocua en dosis terapéuticas
y sin trastornos para la digestión.

Acción segura en Menstruaciones profusas, Abortos precoces, Hemorragias climatéricas.

Probada en Metrorragias, Endometritis blenorragica, Inflamaciones de los anejos.

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.

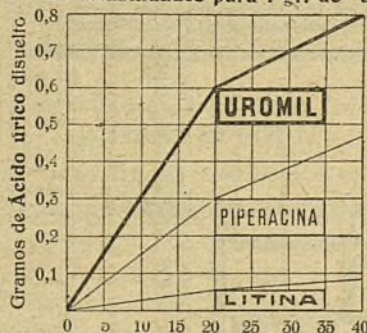
No ejerce ninguna acción sobre la mucosa del tramo digestivo, tonifica el corazón.

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 (Norway).

EL UROMIL

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

FARMACIA INTERNACIONAL

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

Granulada efervescente

Pipérazine MIDY

El más potente

El más seguro

Disolvente del Ácido Úrico

Estimula la actividad hepática

Solubilidades comparadas
del Ácido Úrico en :

Pipérazine MIDY

SIBORATO DE SODA	CITRATO DE LITINA	CITRATO DE POTASA
92%	40%	20%
		8%

de 2 a 4 cucharadas de las de
café por día.

Pipérazine MIDY

Muestra: f.º Midy. 140 fs St Honoré PARIS.

TOS

RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

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

CURACION SEGURA

CON EL

EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal.

DE MARCHAIS (FRANCIA)

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.

TINTURA COCHEUX

Exito en los Hospitales desde 1840

En todas las farmacias—Alpor mayor Tavernier & Aguetant. Lyon (Franci

cura la Gota, Reumatismo
y el Mal de Piedra.

ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de Paris

GRAJEAS * SOLUCION

CONTRA
los **ESPUTOS de SANGRE y**
HEMORRAGIAS

de todo género.

LABELONYE & C.º, 99, Rue d'Aboukir, PARIS.

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É 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

MIDY

Cada
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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

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

MICOLISINA del D^r DOYEN

(MYCOLYSINE du D^r DOYEN)

Solución coloidal fagógena polivalente

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

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

ESTAFILASA del D^r DOYEN

(STAPHYLASE du D^r DOYEN)

Solución concentrada é inalterable de los principios activos de las levaduras de cerveza y de vino.

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

ESTAFILASA Yodurada del D^r DOYEN

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

ESTAFILASA Bromurada del D^r DOYEN

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

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

PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro

El PROTEOL es una combinación química de la Caseína y del Aldeído fórmico, descubierta por el D^r DOYEN.

Este polvo, blanco y ligero, no irrita los tejidos y goza de un poder bactericida muy superior al del 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.



GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS

se **COMBATEN** con **ÉXITO** por medio de las

SALES DE LITINA EFERVESCENTE

LE PERDRIEL

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

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

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

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

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



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

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

Modo de Empleo. — Cada Ampolla absorbente que no se debe retirar. Se pliega el estuche sobre los dos cañales que se respira teniendo en el estuche.

d'Argenson, NEUILLY-PARIS.

MUESTRAS: LABORATORIOS

Vacantes.

Por defunción del que la desempeñaba se halla vacante la plaza de médico de Rincón de Olivedo, con la dotación anual de 2.100 pesetas, que le serán satisfechas por trimestres vencidos. El pueblo pertenece á la provincia de Logroño, partido judicial de Cervera del Río Alhama, cuyo pueblo reúne excelentes condiciones topográficas y clima, hallándose á cuatro kilómetros de los baños de Fitero y sobre carretera. Las solicitudes se dirigirán al señor alcalde que firma antes del 15 de Marzo próximo.

Rincón de Olivedo, 25 de Febrero de 1914.—El alcalde, *Canuto Forcada*.

—La de Toén (Orense), por renuncia de los médicos que la venían desempeñando, se anuncia su provisión al público con el sueldo anual de 2.000 pesetas, para provistarla en un solo médico, á fin de que los que deseen obtenerla presenten las solicitudes dentro del término reglamentario en la Secretaría de dicho Ayuntamiento (B. O. del 21 de Febrero).—El alcalde, *Crisanto Barja*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento, de 3.856 habitantes, á 8 kilómetros de la capital, que es su partido judicial, y cuya estación es la más próxima. Tiene siete agregados.

—Dos de Ayamonte (Huelva), dotadas con el haber de 2.000 pesetas cada una y debiendo proveerse por concurso, con arreglo á lo mandado en la Instrucción general de Sanidad de 12 de Enero de 1904 y demás disposiciones legales vigentes, se hace público por medio de este anuncio y otros de igual tenor para que durante el plazo de treinta días, contados desde aquél en que aparezca inserto en el *Boletín Oficial* de la provincia, puedan los aspirantes á las indicadas plazas presentar sus solicitudes debidamente documentadas en la Secretaría de este Ayuntamiento (B. O. del 22 de Febrero). Los que aspiren á ser nombrados deberán reunir las condiciones que determina el Reglamento de 11 de Octubre de 1904 y la Instrucción citada y estar dispuestos á desempeñar el cargo con el carácter de interino por un plazo no menor de tres meses antes de obtener el nombramiento en propiedad.—El alcalde, *Miguel Martín*.

Indicaciones.—Ciudad de 7.530 habitantes, cabeza de partido judicial, á 60 kilómetros de la capital y á 45 de Gibralfuente, que es la estación más próxima. Puerto de mar junto á la desembocadura del río Guadiana. Tiene tres agregados.

—La de Valle de Cerrato (Palencia), por imposibilidad física del que la desempeñaba, con la dotación de 750 pesetas anuales, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos por la asistencia de tres familias pobres, transeuntes y expósitos, pudiendo el agraciado contratar la asistencia de 140 vecinos, á razón de 13 celemines de trigo, y los viudos y célibes sin familia á 9 celemines de dicho grano, pagadero en el mes de Septiembre de cada año. Los aspirantes á dicha plaza presentarán sus solicitudes en esta Alcaldía durante el plazo de treinta días (B. O. del 26 de Febrero), acompañando á las mismas las hojas de estudios y méritos y servicios debidamente reintegrados con arreglo á la vigente ley del Timbre.—El alcalde, *Antonio Ayuso*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 551 habitantes, á 11 kilómetros de Baltanás, que es su partido judicial, y 22 de la capital. La estación más próxima, Venta de Baños, á 12 kilómetros.

—La de Rivas (Palencia), por renuncia, con la dotación anual de 750 pesetas por la asistencia de 12 familias pobres, pobres transeuntes, casos de oficio y reconocimiento de quintos, que cobrará el agraciado por trimestres vencidos de los fondos municipales, pudiendo contratarse con los vecinos, cuyas igualas producirán unas 1.750 pesetas, cobradas de los mismos en metálico y por trimestres vencidos. Los aspirantes á dicha plaza presentarán sus solicitudes en el plazo que marca la ley (B. O. del 27 de Febrero) en la Secretaría municipal, acompañadas de los documentos que acrediten sus méritos y servicios.—El alcalde, *Basiliano Masa*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 460 habitantes, á 22 kilómetros de Astudillo, que es su partido judicial, y 18 de la capital. La estación más próxima, Amusco, á 5 kilómetros. Le atraviesa á dicho pueblo el canal de Castilla. Tiene dos agregados.

De farmacéutico:

La de Málaga del Fresno (Guadalajara), con la dotación anual de 72,15 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por titular, con arreglo á la clasificación de 30 de Septiembre de 1907; advirtiéndose que además serán satisfechos los medicamentos que suministre á

los pobres de la Beneficencia, con arreglo á la tarifa económica aprobada por Real orden de 15 de Septiembre de 1906. Los aspirantes á dicha plaza dirigirán sus instancias debidamente reintegradas á esta Alcaldía en el plazo de treinta días (B. O. del 2 de Marzo), acompañadas de los documentos justificativos de suficiencia y méritos.—El alcalde, *Estanislao Camino*.

—La de San Martí de Maldá (Lérida), por dimisión, dotada con el haber anual de 304,20 pesetas, consignadas en el presupuesto municipal del actual año, cuyo cargo podrán solicitar los aspirantes por el término de quince días (B. O. del 1.º de Marzo).—El alcalde, *José Huguet*.

De practicante.

La plaza de practicante de cirugía menor de Garcinarro (Cuenca), con 1.100 pesetas anuales, pagadas por meses vencidos, por el médico titular. El partido lo forman tres anejos, á corta distancia unos de otros. El que la obtenga deberá tener conocimientos de Patología y Terapéutica y prestará sus servicios á las órdenes del referido titular. Para informes dirigirse á éste en dicho pueblo.

VIAS URINARIAS

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

CONCURSO MÉDICO

Sociedad Filantrópica moderna.—Vacante en la misma una plaza de médico alópata, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas y ascensos trienales, se abre un concurso para su provisión entre los de su clase, siendo condición indispensable para optar á la misma, acreditar la calidad de Licenciado ó Doctor en Medicina y Cirugía, haber estado desempeñando durante cinco ó más años su profesión en partidos ú hospitales, y no exceder de treinta y cinco años de edad.

Las instancias y documentos justificativos, bajo pliego cerrado ó lacrado, se dirigirán ó entregarán en el domicilio social, calle de Toledo, 134, principal, á nombre del señor presidente de la misma, D. Eugenio Lebrero é Illanas, hasta el 30 de Abril próximo.

Madrid, 27 de Febrero de 1914.—V.º B.º—El presidente, *Eugenio Lebrero*.—El secretario 1.º, *Manuel G. Mauriño*.

Laboratorio de vendajes asepticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATALOGOS Y PRECIOS.

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASEPTICO

Conservación permanente de la asepsia por medio de estufas de estufa soldadas á lámpara.

Procesamiento con patente de invención.

NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas

Compresas tóxicológicas asépticas de 15 centímetro

por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor Gu-

tiérrez).—Esponjas artificiales asépticas. (Torundas)

—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pidas Cardílogo.



EDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

EDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

EDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCIÓN



ALLOSAN

Antigonorreico ester sólido y cristalino del santalol con la eficacia pura del mismo. Tenor en santalol un 72 %

Completamente insípido y no causando irritación.

Preferido por su forma en polvo que facilita su empleo en pequeñas dosis.

DYMAL

Excelente sucedáneo del yodoformo, al cual supera por su cualidad inodora y falta de venenosidad.

Muestras y literatura gratuitas á la disposición de los señores médicos

Representante: **WALTER WICKE, Magdalena, 1, Madrid.**

FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

Cuatro Medallas de plata.—Un Diploma de mérito.

Quinina que los niños aceptan como golosina. Muy elogiado por la prensa médica y por muchos médicos eminentes. Todos declaran que **llena un gran vacío de la Terapéutica infantil porque une á su sabor grandísimo una gran eficacia.** Los comprobantes acompañan al prospecto, que se envía gratis á quien lo pide. La quinina en este medicamento ha sido dulcificado, al par que su sabor, su acción irritante del aparato digestivo. Es, pues, utilísimo en todas las edades é irreemplazable en la niñez. Por espacio de dos años (del 84 al 86) se remitieron muestras gratuitas á cuantos médicos las pidieron. Multitud de imitaciones codiciosas han sancionado su importancia. **2 pesetas caja**, con 60 centigramos de base en tres papeles ó tres napolitanas. Por mayor, grandes descuentos. Donde no se halle el autor—**Doctor Santoyo, delegado de Linares (Jaén)**—lo envía por correo, certificado, sin aumento de precio

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 BARCELONA

PUERTA DEL SOL, 5. ASALTO, 52.

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.

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,

Sucesor del Dr. Calderón

Carretas 14, Madrid.

— Fundado en 1866 —

METARSILE MENARINI

Fosfo-metilarseniato de hierro para uso interno y por vía hipodérmica

Contiene además del Hierro, Fósforo (lecitina) y arsénico (ácido metilarsínico) en estado orgánico.

RECONSTITUYENTE SEGURO Y DE EFECTO INMEDIATO

en la Anemia, Clorosis, Neuvrastenia, Raquitismo, Escrofula, Calenturas, Malaricas, Agotamiento, Nervoso ecc.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis á los señores Médicos que las soliciten

A. MENARINI: Farmacia Internazionale - 4 Via Calabritto - NAPOLES - Italia.

EUZYMINA MENARINI

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

Recomendada en las enfermedades del aparato digestivo de los niños.

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

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis á los señores Médicos que las soliciten.

A. MENARINI: Farmacia internazionale, 4, Via Calabritto, NAPOLES — Italia.

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

PEPTONA

ORTEGA

Vino de peptona y hierro.—Chocolate de peptona. Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

ORTEGA } Laboratorio Fábrica, Puente Vallecas. } **MADRID**

Farmacia, Calle León, 13.

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,
VILLENUEVE-LA-GARENNE (Seine), Francia.

PREPARADO POR
NALINE

a base de
Nuclarrina.

FORMAS y DOSIS :

**ELIXIR
GRANULADO**
2 cucharadas de sopa
por día.

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

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

CITROSODINE GRÉMY

CITRATO TRISÓDICO

COMPRESIMIDOS solubles de CITROSODINE
Corresponden a 0.25 grm. de Citrato trisódico puro
CITROSODINE GRANULADA
Corresponden a 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 ó en las crisis dolorosas
Mostrar y Literatura
P. LONGUET
50, rue des Lombards, PARIS.

HIERRO QUEVENNE

A causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Cloro-Anemia**,
es ferruginoso inalterable en los países cálidos. — 14, rue des Beaux-Arts, Paris.

Unico aprobado por
la ACADEMIA de
MEDICINA de PARIS



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

Anemia — Convalecencia
Pérdidas de las fuerzas — Fiebre — Inapetencia

Perfectamente proporcionado y asimilable, el
Vino Fosfatado de Vial es un estimulante
potente 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

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE
PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA

Cicatrizante las lesiones locales, restaura con prontitud el apetito y el estado general.
L. PAUTAUBERGE, JOURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

RAQUITISMO

ESCRÓFULAS

Granulos de Catillon

a 4 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

Con estos granulos se han hecho las obras dis-
cutidas en la Academia de Medicina Paris 1889.

Proban que 20 4 producen pronta diuresis,
reaniman el corazon debilitado, disipan

ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA

Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc.

Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS de CATILLON

4/10 **STROPHANTINE** 2gr

TÓNICO del CORAZON por EXCELENCIA

NO DIURÉTICO — TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos strophantus con inertes, las tinturas infieles

Exigir Granulos Catillon. Premio de la Acad^{ia} de Medic^{ina}

Medalla de Oro 1900. Paris 3. B^{is} S^{te} Martin.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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