

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: El Mensaje de la Corona. — Concesión de exámenes a los suspensos. — El banquete al Dr. Isla. — SECCION DE MADRID: Estudio de la fiebre tifoidea en Valencia. — SECCION PROFESIONAL: De previsión. — PERIODICOS MEDICOS: EN IDIOMA EXTRANJERO: I. A propósito del empleo de la fibrolisina en la neumonía crónica. — II. Sobre la acción bactericida del perhidrit. — III. El tratamiento de la coqueluche por el clineonal. — VI. El perhidrol de magnesio en la diabetes. — V. Un nuevo tratamiento para la sífilis cerebroespinal, incluidas la tabes y la parálisis general. — SECCION OFICIAL. — SOCIEDADES CIENTIFICAS: Real Academia de Medicina de Madrid. — VARIEDADES: Protección médica. — Regalo a nuestros suscriptores. — GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid. — CRONICAS. — VACANTES. — CORRESPONDENCIA. — ANUNCIOS. — FOLLETIN.

Boletín de la semana.

El Mensaje de la Corona. — Concesión de exámenes a los suspensos. — El banquete al Dr. Isla.

En el Mensaje de la Corona, leído por S. M. el Rey en el Senado el jueves último, se encuentra el siguiente párrafo dedicado a la higiene:

La higiene pública, ramo principal de la Administración moderna, reclama la reorganización de la Inspección municipal de Sanidad, la creación de Institutos y Laboratorios provinciales y la expansión y desenvolvimiento de las actuales funciones del Instituto Nacional de Higiene que lleva mi nombre, para establecer en él las enseñanzas propias de la especialidad sanitaria, creando el título ó diploma de médico higienista. Mi Gobierno se preocupa también del saneamiento de las viviendas, que tanto afecta a la salud pública y se relaciona con el problema social de las casas baratas para obreros.

Folletín.

AFORISMOS FEMINISTAS

I

Si un gran pesimista — es decir, un gran vanidoso — caracterizó a la mujer por el pelo largo y el entendimiento corto, es porque olvidó que, además de la inteligencia, gobiernan el mundo la belleza y la virtud.

II

Las aves deben menospreciar al hombre que no hace más que arrastrarse por la tierra, con más razón que nosotros despreciamos a la mujer, a quien no hemos provisto de alas para libertarla de su dependencia.

III

Conozco algo más grande que Guzmán el Bueno no rindiendo Tarifa para salvar un hijo, y es cualquier madre vulgar estrujando el seno tuberculoso para trasfundir la vida.

Y nada más: de *ley de Sanidad* ni una palabra. ¿Para qué, si luego en la práctica nada se hace?

Pero en ese párrafo del Mensaje se habla de *reorganización de la Inspección municipal de Sanidad*: ¿qué será eso, Señor? Dios ponga tiento en las manos de nuestros gobernantes.

En la *Gaceta* del 3 del corriente aparece la siguiente Real orden en favor de los escolares:

Ilmo. Sr.: Vistas las instancias elevadas por varios alumnos de distintas Facultades que quedaron suspensos en los exámenes realizados en Diciembre último a virtud de lo dispuesto en la Real orden de 7 de Octubre de 1913, en súplica de que se les conceda examinarse en los de Junio próximo, pnes de no efectuarlo hasta la convocatoria de Septiembre les ocasionaría enormes perjuicios en su carrera por no faltarles más que una asignatura para terminarla:

Vistos los informes favorables emitidos por los decanos de las Facultades y por el Rectorado de la Universidad Central,

S. M. el Rey (q. D. g.), accediendo a lo solicitado, ha tenido a bien disponer que los alumnos, tanto de la enseñanza oficial como de la no oficial, que hubiesen obtenido la calificación de suspenso en los expresados exámenes extraordinarios de Diciembre, sean admitidos a los que se han de celebrar en los meses de Mayo y Junio próximos.

De Real orden lo digo a V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde a V. I. muchos años. Madrid 27 de Marzo de 1914. — *Bergamín*. — Señor Subsecretario de este Ministerio.

Los alumnos internos de la Beneficencia provincial de Madrid han tenido un banquete en honor del decano, Dr. D. Enrique de Isla.

En unión de este ilustre médico ocuparon la pre-

Aquél esperaba el premio de su Rey y el de la Historia ésta... la inconciencia ó la ingratitud.

IV

La Ciencia podrá dudar si el pensamiento es transmisible, pero tú bien escuchas la muda pasión, y lejos de él percibes esas ondas del amor eternamente sentidas, que traspasan valles y montañas.

V

Ámale aunque te lo impida la mentira social. Aun padeciendo por él, tú ganas, porque el dolor descubre nuevos mundos para el alma.

VI

Arquímedes pedía un punto de apoyo fuera del planeta para mover el planeta mismo. Yo tengo otra palanca mejor para mover las almas hacia Dios: disminuir la *resistencia* con la justicia; reforzar el *punto de apoyo* con el Bien, y exaltar la *potencia* del amor.

VII

Un crisol calcina un mineral, y de allí sale una escoria ó un brillante.

sidencia el Dr. D. Jaime Vera, el Sr. Senra, en representación del presidente de la Diputación provincial de Madrid, los Sres. Giol, Mansilla, Mendoza, Roa y los directores de los Hospitales Provincial y de San Juan de Dios.

Al final del banquete, después de leerse varias adhesiones, brindaron elocuentísimamente el doctor Vera, D. Casimiro Roa, el director del Hospital de San Juan de Dios y D. Alfonso Senra.

Todos ellos encomiaron la alta personalidad científica del Dr. Isla, y los merecimientos del abnegado Cuerpo de la Beneficencia provincial de Madrid.

El Dr. Isla dió las gracias, en un discurso muy sincero y elocuente, por el homenaje que le tributaban sus compañeros y discípulos, dedicando todos los aplausos á los que en aras del deber é impulsados por móviles humanitarios consagraban los esfuerzos de su inteligencia y los arrestos de su voluntad á una lucha que tiene sus mártires, y en la que los sacrificios son tan frecuentes.

Las palabras del Dr. Isla fueron acogidas con una salva de aplausos.

DECIO CARLAN

Madrid, 11 de Abril de 1914.

ESTUDIO DE LA FIEBRE TIFOIDEA EN VALENCIA

LA VACUNACION ANTITIFICA EN EL PUEBLO DE DOS AGUAS

Por el Profesor Dr. ANTONIO SALVAT Y NAVARRO

Catedrático de Higiene y Bacteriología de la Facultad de Medicina de Sevilla. (1)

Al poco tiempo de publicar *El Mercantil Valenciano* mi

(1) Véase el número anterior.

Por amor puede un hombre escalar el cielo, ó puede envilecerse.

VIII

Hay maridos que siguen siendo el *novio*, los hay que comienzan pronto á ser el novio... de la otra. Los del montón hacen el *trottoir roulant*. No van al mismo paso que su mujer, y menos mal si siguen igual dirección.

IX

No trates con excesiva confianza al marido porque aún conserva como rasgo atávico un señorío inmanente.

X

La mujer comprende bien el amor platónico. El hombre no lo admite por no confesar su degradación.

XI

De niñas las asustan por suponerlas novio. Luego se asustan de no tenerlo. ¡Cuántas padecen porque no se las supone!

oficio al Ayuntamiento, y mientras tanto esta Corporación se entretenía en cábalas que habían de retrasar sobremanera su respuesta, el señor inspector provincial de Sanidad, doctor D. Juan Torres Babí, vino á solicitar mi cooperación para combatir una epidemia de fiebre tifoidea enseñoreada del pueblo de Dos Aguas: el Dr. Torres Babí había examinado el lugar infectado, pueblo metido en la sierra, poco menos que aislado, no obstante contar con más de 1.000 habitantes, y cuya epidemia no era hídrica en su origen, sino que tenía las condiciones y circunstancias que voy á señalar. La enfermedad fué importada de otros pueblos de la provincia, en los cuales reina la endemia de un modo subrepticio y constante, acondicionada en la forma ya descrita y comentada al principio de este escrito: las aguas de esta localidad son de manantiales que nacen á nivel mucho más alto que el yacimiento del poblado, y no hay desagües de lavaderos, ni corrientías de abrevaderos, ni nada que pueda alcanzar al acueducto por donde bajan dichas aguas potables. En cambio, trátase de un pueblo apelmazado, de un verdadero montón de pésimas casas, que ocupan un solar la tercera parte menor de lo debido para estar con algún desahogo, casas dispuestas en un pequeño cerro, imbricándose unas con otras y materialmente superpuestas: las calles son pasadizos y cuevas abruptas, y los corrales y cuadras, único despejo que hay en las viviendas, están de modo que las filtraciones y goteras de inmundicia que destilan entran en la habitación del vecino á lo largo de muros y tabiques. Aquí no hay retretes ni pozos negros: los excrementos se recogen en bacines que se derraman por la noche en el arroyo de la calle ó en dichos corrales y cuadras: sobre semejantes basuras paca y liba un horrible enjambre de moscas que reparten por todas partes cuanto de contumaz haya en tan inmundo suelo. En tales condiciones, basta con que llegue al pueblo una persona que esté en el período de incubación de la fiebre tifoidea y que allí se le desarrolle la enfermedad, para que, con semejantes procedimientos de eliminación de excrementos, quede sembrado el *tellus* de bacilos tíficos. Diseminense éstos profusamente por las innumerables moscas que plagan tan desdichado pueblo, y la epidemia ha de estallar *a fortiori*.

Dadas las circunstancias anotadas con respecto al medio epidemiológico de la tifoidea de Dos Aguas, no veía el doctor Torres Babí dónde cortar el ciclo dinámico de la epidemia, como puede hacerse en las de franco origen hídrico

XII

Doctora para niños, un encanto. Doctora para hombres, me encocora. Si se queda en bachillera me repugna.

DR. PINILLA.

Tres aforismos.

La falta de una atmósfera lunar, da lugar en nuestro satélite á enormes diferencias energéticas entre su día y su noche. En el día lunar, hay rápido y excesivo calentamiento y tensión eléctrica, dándose opuestas circunstancias durante su noche. Esto explica la diferente acción biológica que ejercen los plenilunios y los novilunios.

—Desde Sydenham, se sabe la relación que hay entre el canto del gallo y algunas crisis patológicas. El canto del gallo, con el batido de alas (especie de pequeña convulsión) que en su comienzo le acompaña, está regido principalmente por las salidas y puestas del Sol y de la Luna, y las consiguientes elevaciones y caídas inductivas que de un modo clínico experimenta nuestro organismo.

—Con el tiempo, habrá en las Facultades de Medicina una cátedra de Medicina Astronómica.

DR. S. VELAZQUEZ DE CASTRO

cuando se descubre el caudal infectado, y se ciega y abole rotundamente: todas las medidas de higiene general que se tomaron, no podían surtir efectos inmediatos, pues no había desarraigado, *ipso facto*, tan extensas como difusas fuentes de infección. Pensó, pues, el Dr. Torres en la vacunación en masa, y, para dar cima á su idea, pidió mi colaboración.

Mi gestión comenzó confirmando, mediante los análisis bacteriológicos, la naturaleza tifoidea de la epidemia: vi la reacción de Widal positiva y obtuve cultivos, partiendo de la sangre de algunos enfermos. En la visita que hice al pueblo, con el objeto de dicha investigación, pude comprobar absolutamente y en todas sus partes la exactitud del juicio que había formado el Dr. Torres Babí con respecto al tipo y desarrollo de la epidemia: ésta era, además, muy extensa, yaciendo en cama, á la sazón, sobre cien enfermos de todas edades y condiciones, con predominio, sin embargo, de los adolescentes y adultos jóvenes. Hay que contar con que del pueblo habían ya emigrado muchos vecinos, quedando limitada su población en aquel momento á unas 700 personas, con lo cual todavía crece la importancia relativa del número de invadidos. Aparte de los datos matemáticos revelados en mi laboratorio, clínicamente ofrecía la enfermedad inequívocos elementos para el diagnóstico, ofreciéndose un rico plantel de las formas clínicas de la dolencia; predominaba el tipo adinámico, y señalo el siguiente detalle: en las bocas entreabiertas de estos enfermos, letárgicos é inconscientes, y sobre el fuligo de las mucosas, solían verse montones de moscas chupando á placer, sin que una mano cristiana las espantase. Tal hecho es muestra del habitual desprecio á la higiene y de la incultura en que están sumidos aún los montañeses habitantes de Dos Aguas.

En estas circunstancias fuimos á vacunar, el día 15 de Agosto, sometiendo á la inoculación 260 personas de toda edad, desde dos años hasta la ancianidad decrepita: entre esta gente había muchos ya febriles, en pleno período de iniciación de la enfermedad, y otros que se manifestaron invadidos á los tres, cuatro ó cinco días después, lo cual es obvio que en el momento de la inoculación se hallaban incubando la dolencia. Estos datos son interesantísimos con respecto á la solución final, que puede expresarse en la siguiente y hermosísima cláusula. Todos los inoculados en el período de incubación de la enfermedad ó en los primeros días de tener la fiebre manifiesta, mostraron una forma leve ó moderada de fiebre tifoidea, terminada invariablemente por la curación del enfermo. Es de notar también que desde el séptimo día después de la sesión en que se practicaron las inoculaciones, no hubo más invasiones entre los vacunados; esto es, que cuando ya pudieron surgir en los organismos las reacciones inmunizantes y en las personas que no se hallaban en período de incubación, el efecto preventivo del método fué pleno, claro y terminante.

Este ha sido, en gran síntesis, el resultado definitivo y final de nuestra campaña. Los datos parciales figurarán en el trabajo estadístico minucioso que está realizando el doctor Torres Babí, asistido de sus ayudantes, y cuyo estudio será del más alto interés para juzgar meticulosamente en este asunto, importantísimo ejemplo de higiene y de bacteriología sanitaria modernas. Mientras tanto el trabajo del Dr. Torres Babí sale á la luz, conviene que por mi parte anticipe los detalles que conozca y que más estrechamente se ligan con la técnica de las inoculaciones, sus efectos y sus resultados.

Inyectamos, bajo la piel de la cara posterior del brazo, dos centímetros cúbicos de linfa (500 millones de bacterias) á los adolescentes y adultos. A los niños de dos á siete años les administramos 1 c. c., escogiendo la región de las nalgas.

Las reacciones fueron vivísimas: á las tres horas tenían fiebre todos los inoculados, fenómeno que debió ser bastante intenso en general, y que en los casos en que pudo medirse llegó hasta los 40° (1); en casi todos los individuos no duró más de veinticuatro horas el ciclo febril; sin embargo, en algunos se presentó la reacción prolongada que ya señalan algunos autores, y que se parece á la forma de la enfermedad espontánea conocida con el nombre de *typhus ambulatorius*. En ciertos individuos la fiebre reaccional se continuó con la propia de la tifoidea que comenzaba á evolucionar, y que, por gran fortuna, nunca adquirió aspecto amenazador, sino bonancible y normal.

Las reacciones locales fueron también muy fuertes, con tumor, rubor, calor y dolor intensos en un ámbito bastante grande en torno de la picadura de inyección: estas reacciones han durado generalmente dos ó tres días, pero algunas se mantuvieron más tiempo antes de la absoluta *restitutio ad integrum*. Hubo que lamentar dos flemoncitos que supuraron, y los cuales imputo á no haber podido esterilizar la piel completamente, no obstante emplear para ello la tintura de iodo; las costras de suciedad petrificada que había en muchos brazos, no caían con una simple embrocación, y aun extraño que no hubiera más accidentes de ese género.

Es muy notable la observación bien comprobada mediante nuestros interrogatorios en ocasión de la otra visita al pueblo (día 26 de Agosto), de que los niños tuvieron reacciones menos vivas, más breves y mejor toleradas que los adultos, y así ocurrió que los niñitos de dos años, inoculados con 1 c. c. de linfa, fueron los que mostraron más escasa reactividad. Estos hechos concuerdan con las observaciones de todos los pediatras, que estiman la fiebre tifoidea de los niños como más benigna que en los mayores, de modo que hacia el décimo ó duodécimo año de la vida es cuando se manifiesta la enfermedad con su severo cuadro clínico y su pronóstico ensombrecido.

* *

Después de expuesto el caso concreto, debo hacer la confesión de las consideraciones á que según mi criterio se presta.

El pueblo, apiñado, aislado por sus mismas condiciones topográficas é intensamente afectado por la epidemia, constituía un caso de estudio y un objeto de experimentación verdaderamente notable, excepcionalmente adecuado. Nuestra gestión de inmunización activa en plena epidemia y de una vez sobre una gran masa relativa de población, sin seleccionar edades ni condiciones, fué de una osadía inaudita, una temeridad científica, y que de haberla tenido me felicito ahora. Únicamente por el testimonio de las estadísticas extranjeras á favor de la inocuidad intrínseca de la vacuna y por haberla preparado yo personalmente, poseyendo todas las garantías de buena técnica y aceptando previamente todas las responsabilidades, acometí tal empresa, demasiado gallarda.

Todos los autores que de vacunación antitífica se han ocupado, desaconsejan emplearla en lugares epidemiados y sobre personas en riesgo inminente de contagio; pues durante los primeros cinco ó siete días del período negativo, es decir, cuando no han surgido aún los recursos y motivos de la inmunidad, y el organismo se halla bajo la agresión del virus

(1) Dada la incultura del pueblo, era lícito pensar que la interpretación que las gentes darian á los fenómenos reaccionales fuese en el sentido de haber recibido un perjuicio directo de nuestras manos: fué prudente retirarnos del pueblo, hasta que los hechos demostrasen lo transitorio de aquellos fenómenos. En efecto, la alarma y la excitación del pueblo fueron enormes.

inoculado y en déficit de sus defensas, es lógico que la predisposición aumente y que los peligros de que el contagio se consume y la infección estalle, sean mayores.

No adopté yo ese temperamento de prudencia, y apelé al siguiente argumento: no quiero solamente inmunizar, sino hacer bacterioterapia en los casos abonados; ninguna circunstancia tan propicia para esto como la que ofrecen los enfermos que empiezan á estarlo y, á mayor abundamiento, las personas que á breve plazo lo estarán; esto es, las que hoy se hallan en período de incubación. Pues bien; si yo produzco enérgicas reacciones de inmunidad, cuando éstas puedan converger contra la infección de un modo eficaz todavía, tanto monta que se me enferman los vacunados durante la fase negativa que sigue inmediatamente á la enfermedad, puesto que la triunfante inmunidad que luego aparece subyugará los fenómenos patológicos. En cambio, si la enfermedad explota de modo natural y sin vacunación, queda el individuo á merced de los riesgos que la forma espontáneamente adoptada por la dolencia puede crear. Esto es, que en el primer caso la tifoidea debe ser benigna; en el segundo puede resultar grave ó mortal.

También, á veces, hay para los médicos Providencia. Los hechos se desarrollaron confirmando mis arriesgadas hipótesis. Pero después de haberse dado esos hechos en su abono, ya no son hipótesis. Precisamente el haber consagrado como posibles reglas prácticas tales métodos de vacunación, constituye la conclusión cardinal y más importante de mi trabajo.

Así, pues, me atrevo á sentar las siguientes cláusulas:

Primera. La inmunización artificial antitífica es un excelente recurso de precaución contra la fiebre tifoidea.

Segunda. La inmunización antitífica puede aplicarse á colectividades humanas en masa, erigiéndose por lo tanto en método eficaz de higiene pública.

Tercera. La inmunización antitífica aplicada en enfermos que se hallan al principio de la enfermedad ó en el período de incubación de la misma, produce como resultado que la tifoidea evolucione en forma benigna ó moderada. En nuestro experimento de Dos Aguas no falleció ninguna de las personas que se hallaban en los expresados casos.

Cuarta. Como consecuencia de lo anteriormente expuesto, puedo afirmar que la inmunización antitífica puede aplicarse como medida de precaución colectiva, aun en pleno foco epidémico.

Quinta. Debiendo ser muy enérgico el estado refractario consiguiente á las inoculaciones, y más cuando se vacuna en plena epidemia, las dosis de virus inmunizante deben ser grandes y dar lugar á reacciones enérgicas, dentro de los límites en que es posible la tolerancia orgánica.

Aún creo más en que es cierto y factible cuanto afirmo, pues entiendo que el método que yo he seguido para preparar la vacuna es susceptible de importantes perfeccionamientos, los cuales deben tender á evitar los dos inconvenientes más serios que ofrecen todos los procedimientos de inmunización activa, á saber: la fuerte reacción, muy molesta, y el período negativo con los peligros que durante él existen. Efectivamente, cabe emplear un virus sensibilizado por el procedimiento general establecido por Besredka y aún mejor la inmunización mixta ó suero-vacuna, estudiada por Sobernheim en tesis general y de grande y fructuoso empleo hoy día, en medicina veterinaria, para las enfermedades epizooticas como el carbunco y el mal rojo de los cerdos.

Si alguna vez se me presenta nueva ocasión de hacer una campaña semejante á la que ha servido de motivo á este escrito, estoy resuelto á emplear el método mixto, inoculando al mismo tiempo un poderoso suero antitífico y la vacuna

correspondiente: espero rebajar los síntomas de la reacción y supongo que la inmunidad pasajera, pero instantánea, que confiere el suero defenderá del contagio hasta que hacia el séptimo día aparezca el estado refractario activo y más sólido y permanente suscitado por la vacuna. Idéntica doctrina sostuve el año pasado ante el Instituto Médico Valenciano, al intervenir en la amplísima discusión abierta sobre la vacunación anticolérica, entendiéndose ahora que el caso se simplifica muchísimo tratándose de la fiebre tifoidea, exenta, en general, del aspecto fulminante ó rapidísimo que constituye la norma para el cólera.

Desde luego, recomiendo calurosamente á los médicos que hayan de hacer labor semejante á la mía que ensayen el método mixto de la sero-vacunación, en la seguridad de que obtendrán éxitos aún más categóricos y brillantes que los por mí logrados en Dos Aguas, durante el Agosto y Septiembre de este año. — (Revista médica de Sevilla).

Sección profesional.

DE PREVISION

APÉNDICE

Tarifas de la «Versicherungskasse für die Aerzte Deutschland».

TARIFA DE SEGURO EN CASO DE ENFERMEDAD

Cuota trimestral que corresponde por cada marco de socorro diario, y en su caso el socorro de muerte correspondiente.

Edad.	Cuota.	Edad.	Cuota.
25.....	2,05	38.....	2,80
26.....	2,10	39.....	2,90
27.....	2,15	40.....	3,00
28.....	2,20	41.....	3,10
29.....	2,25	42.....	3,20
30.....	2,30	43.....	3,30
31.....	2,35	44.....	3,40
32.....	2,40	45.....	3,55
33.....	2,45	46.....	3,70
34.....	2,55	47.....	3,80
35.....	2,60	48.....	3,95
36.....	2,65	49.....	4,15
37.....	2,75	50.....	4,30

Notas.—Se pueden asegurar desde 1 á 20 marcos diarios y el socorro de muerte, que es cincuenta veces el socorro diario correspondiente.

Si no se incluyen las enfermedades por accidente, las cuotas se rebajan en 10 por 100.

No se paga por las enfermedades que no lleguen á siete días ni más de 26 semanas. Si se quiere percibir socorro aun en las enfermedades que duren menos de siete días, se recargarán las cuotas en el 5 por 100.

Advertencia.—Las cuotas son marcos también. Para nosotros basta entender pesetas donde dice marcos. Entiéndase lo mismo en las demás tarifas.

TARIFA DE INVALIDEZ

Cuota trimestral para obtener una renta anual de cien marcos pagaderos desde que tenga lugar la invalidez hasta la muerte.

SIN DEVOLUCIÓN DE LO PAGADO		CON DEVOLUCIÓN SI SE MUERE ANTES DE GOZAR LA RENTA	
Edad.	Cuota.	Edad.	Cuota.
25.....	2,50	25.....	3,40
26.....	2,65	26.....	3,55

SIN DEVOLUCIÓN
DE LO PAGADO

Edad.	Cuota.
27.....	2,80
28.....	2,95
29.....	3,10
30.....	3,25
31.....	3,45
32.....	3,65
33.....	3,85
34.....	4,05
35.....	4,30
36.....	4,55
37.....	4,80
38.....	5,05
39.....	5,35
40.....	5,70
41.....	6,05
42.....	6,40
43.....	6,80
44.....	7,25
45.....	7,70
46.....	8,20
47.....	8,75
48.....	9,30
49.....	9,45
50.....	10,60

CON DEVOLUCIÓN SI SE MUERE
ANTES DE GOZAR LA RENTA

Edad.	Cuota.
27.....	3,75
28.....	4,00
29.....	4,20
30.....	4,45
31.....	4,70
32.....	4,95
33.....	5,25
34.....	5,55
35.....	5,90
36.....	6,25
37.....	6,60
38.....	7,00
39.....	7,40
40.....	7,85
41.....	8,35
42.....	8,85
43.....	9,40
44.....	10,00
45.....	10,60
46.....	11,30
47.....	12,05
48.....	12,85
49.....	13,70
50.....	14,60

Nota.—Esta renta puede llegar á 3.000 marcos pagando las cuotas múltiples que correspondan. Para participar de los beneficios de esta tarifa, hay que estar asegurado en la de enfermedad.

TARIFA DE RETIRO

Cuota trimestral para una renta de 100 marcos anuales.
Sin devolución de lo pagado.

RETIRO Á LOS AÑOS

E D A D			
	60	65	70
	Cuota.	Cuota.	Cuota.
25.....	3,45	1,94	1,00
26.....	3,65	2,10	1,05
27.....	3,85	2,20	1,10
28.....	4,10	2,30	1,15
29.....	4,35	2,45	1,25
30.....	4,55	2,55	1,30
31.....	4,85	2,70	1,40
32.....	5,15	2,85	1,45
33.....	5,50	3,05	1,55
34.....	5,85	3,25	1,65
35.....	6,25	3,40	1,75
36.....	6,65	3,65	1,80
37.....	7,15	3,85	1,90
38.....	7,65	4,10	2,05
39.....	8,20	4,40	2,20
40.....	8,85	4,70	2,35
41.....	9,55	5,05	2,50
42.....	10,40	5,40	2,65
43.....	11,30	5,85	2,85
44.....	12,30	6,30	3,05
45.....	13,50	6,80	3,25
46.....	14,90	7,35	3,50
47.....	16,50	8,00	3,75
48.....	18,35	8,75	4,10
49.....	20,60	9,60	4,40
50.....	23,35	10,55	4,80

Nota.—También aquí se admite una renta hasta 3.000 marcos.

Importante advertencia.—El Instituto Nacional de Previsión tiene tarifas de retiro con devolución y sin devolución á prima pura, y, por tanto, más barata. No incluyo aquí sus tarifas, porque mis compañeros pueden pedir las á sus oficinas, Sagasta, 6, Madrid.

(Continuará.)

ROGELIO PÉREZ

Médico titular de Huérmeces.

Marzo de 1914.

Periódicos médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. A propósito del empleo de la fibrolisina en la neumonía crónica.—II. Sobre la acción bactericida del perhidrit.—III. El tratamiento de la coqueluche por el chinchonina.—IV. El perhidrol de magnesio en la diabetes.—V. Un nuevo tratamiento para la sífilis cerebro-espinal, incluidas la tabes y la parálisis general.

I

A propósito de la fibrolisina en la neumonía crónica,
por el Dr. Brenner, de Heidelberg.

El autor describe un caso de neumonía grave con fiebre alta y trastornos del sensorio, llegando hasta el delirio, en el cual, habiendo vuelto la temperatura poco á poco á su estado normal en quince días, existía macidez en toda la extensión del lóbulo inferior. En los días siguientes esta macidez se concentró en un campo triangular, de cuyos lados uno se hallaba formado por la columna vertebral hasta el medio del omoplato, el segundo por el borde inferior del pulmón hasta la línea axilar aproximadamente, y el tercero hallábase representado por la línea de unión entre estos dos puntos. No existía aumento notable de la temperatura ni dolores punzantes, así como tampoco tos; en cuanto al sueño y al apetito, se hacen bien. Tres semanas de tratamiento físico é hidroterápico no consiguen el menor alivio en el estado de la enferma. Hasta se aprecia una asimetría en perjuicio de la mitad inferior izquierda del tórax. En atención á la análoga de las modificaciones anatomopatológicas que se producen, de un lado, en las infiltraciones neumónicas, pasando al estado crónico, del otro, en los procesos de cicatrización. M. B. cree esperar buenos efectos de la fibrolisina. Y, en efecto, hecha la primera inyección se apreció al día siguiente que la macidez había disminuido mucho en los bordes. La del lóbulo medio derecho desaparece; ya no existe más que respiración vesicular acentuada, pero no ronquera. Al mismo tiempo se manifiesta de nuevo algo de tos con expectoración. La segunda inyección de fibrolisina hace desaparecer completamente la macidez en cinco días. Después, restablecimiento completo sin residuos.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift.*)

II

Sobre la acción bactericida del perhidrit, por el doctor
E. Ungermann. (Trabajo del Instituto de Higiene de
la Universidad de Halle.)

El perhidrit, compuesto sólido de agua oxigenada preparado por medio del perhidrol, posee, aun á la temperatura de la habitación, efectos desinfectantes muy notables. Así es que la solución á 5 por 100 (1,75 por 100 en peso de H₂O²) destruye en cinco minutos la mayor parte de los gérmenes patógenos, incluso el estafilococo y el bacilo de la difteria. El bacilo *subtilis* es fuertemente influido en las mismas condiciones y muere completamente en quince minutos.

La acción bactericida de las soluciones de perhidrit es mucho más considerable á elevada temperatura. De aquí que, á 35°, la solución á 5 por 100 mata el *bacillus subtilis* en cinco minutos. Por el contrario, la naturaleza del disolvente empleado es de poca importancia. La solución de sosa parece aumentar ligeramente el poder desinfectante del perhidrit, el ácido sulfúrico á 1 por 100 parece disminuirlo un poco. La sal y el jabón carecen de influencia. La preparación no requiere una esterilidad absoluta en la desinfección de las manos, pues basta en solución á 3 y á 5 por 100 para quitar los gérmenes que quedan en las manos del operador y que pueden provocar infecciones. Esta solución ejerce del mismo modo una excelente acción bactericida

sobre la mucosa bucal, acción que puede desempeñar un papel importante en la destrucción de los agentes infecciosos que se introducen en la cavidad bucal, sobre todo si se repite el empleo de la solución.

La estabilidad del producto responde á las exigencias de la práctica, con tal que se tenga cuidado de no exponerle durante demasiado tiempo al aire libre.—(*Hygien. Rundschau.*)

III

El tratamiento de la coqueluche por el chineonal (por el Dr. Pauli, médico del hospital de niños de Lubeck).

El autor ha empleado el *chineonal*, combinación química de la quinina con el ácido dietilbarbitúrico (veronal), en la esperanza de combatir directamente el causante, todavía desconocido, de la coqueluche, y de obtener al mismo tiempo el restablecimiento del sueño, generalmente tan turbado. Administró este preparado á 15 enfermos (8 muchachas, 6 muchachos y una mujer de cincuenta y tres años de edad), unas veces en forma de tabletas grajeificadas á 0,10 gramos y á 0,20 otras; en forma de tabletas de chocolate, á 0,10. Nunca observó efectos secundarios desagradables; hasta un niño de seis meses toleró bien el preparado. En la mayoría disminuyó inmediatamente el número de accesos; en cinco ese número aumentó un poco en los primeros días del tratamiento. La intensidad de los accesos disminuyó siempre rápidamente, los vómitos cesaron y los enfermos se sintieron mejor. Los sujetos tratados por el autor se encontraban en el período convulsivo, seis eran casos medio graves, nueve de los casos muy graves. La duración de la enfermedad en los casos que no habían seguido un tratamiento anterior fué de nueve á treinta y ocho días, á contar del principio del tratamiento por el *chineonal*. Se cesó en la administración del remedio una vez que la tos hubo perdido el carácter que le es propio. Los enfermitos habían en efecto curado, pues jamás volvieron después los accesos. Generalmente, desde la primera noche se manifestó un sueño tranquilo, á excepción de la mujer de cincuenta y tres años. El autor recomienda que se administre á los niños las mismas dosis que para la quinina, es decir, tantos decigramos por día como el niño tenga de años. Para él, la inocuidad absoluta del *chineonal* y el hecho que éste permite de que se obtenga un sueño no turbado, constituyen las dos ventajas principales de este remedio.—(*Deutsche Med. Wochenschr.*)

IV

El perhidrol de magnesio en la diabetes, por el Dr. Buttersack.

El perhidrol de magnesio pudo combatir favorablemente la glucosuria en varios diabéticos. Por eso una dosis de 0,5 gramos tomada cinco ó seis veces durante el día ha rebajado á menudo el contenido de azúcar, de 4 por 100 á 0,5, 0,3 y aun 0,0 por 100. Este contenido aumentaba de nuevo cada vez que se interrumpía el medicamento. Al propio tiempo que la glucosuria disminuía ó desaparecía, el estado general mejoraba muy considerablemente. Las glucosurias de origen psíquico no han sufrido una influencia bien apreciable; lo mismo ha sucedido con las que tenían por origen probable una afección pancreática. El autor recomienda que en los estados gástricos debe sustituirse absolutamente el muy usado bicarbonato sódico por el perhidrol de magnesio (Merck), porque es más preferible la formación de oxígeno en el estómago que la de ácido carbónico que se forma con el bicarbonato sódico.—(*Fortschritte der Medizin.*)—X.

V

Un nuevo tratamiento para la sífilis cerebro-espinal incluidas la tabes y la parálisis general.

The Jour. of the American Med. Assoc. dedica uno de sus últimos números á la exposición y resultados obtenidos por el nuevo tratamiento de la sífilis cerebro-medular, y dice en su editorial, que aunque el tratamiento antisifilítico era tan eficaz en los casos iniciales de sífilis del sistema nervioso central, como en los de la sífilis de otros territorios orgánicos las últimas formas de esa sífilis, como la tabes y la parálisis general, habían sido consideradas como intratables por todos los medios antisifilíticos. En los casos iniciales de la tabes, parece puede esperarse una detención del proceso; pero en los casos de parálisis general, el pronóstico no puede ser más desgraciado.

El descubrimiento del salvarsán hizo concebir la esperanza de que sería útil en los últimos períodos de la sífilis cerebro-medular. La falta de efecto alguno en los enfermos sometidos á la nueva medicación arsenical hizo afirmar la opinión de que se trataba de procesos que no eran sífilíticos, sino de naturaleza parasifilítica, y las cosas parecían en el mismo estado de desesperante pronóstico como antes. Con el descubrimiento de los espirochetes en la substancia cerebral y medular en casos de tabes y parálisis, ya no pudo mantenerse la opinión que dichos procesos no son sífilíticos, y se presenta la interrogante: ¿por qué tales enfermedades son tan resistentes al tratamiento antisifilítico? Se ha dado la suposición, no sostenida en base experimental, que los tejidos y flúidos de los órganos cerebro-espinales absorben muy poco, si es que absorben algo, de los remedios introducidos con fin terapéutico que circulan en la sangre. Por ejemplo, la meningitis no es beneficiada por la administración intravenosa del suero antimeningocócico, mientras que la introducción directa del suero en el raquis es de positiva acción benéfica. La razón de esto no era clara hasta que las investigaciones delicadas demostraron que los anticuerpos introducidos no aparecían en el líquido cerebro-espinal aunque existieran en abundancia en la sangre.

No es, pues, improbable que otros remedios introducidos de la manera corriente no lleguen al cerebro ó á la médula cuando son introducidos como hasta aquí. La inyección de salvarsán y neosalvarsán directamente en el líquido cerebro-espinal produce malos resultados. Swift y Ellis descubrieron que cuando se sacaba de las venas una cantidad de sangre una hora ó más después de inyectado el salvarsán era el suero separado y calentado á 56° C. y después reinyectado en el conducto raquídeo, los enfermos mejoraban grandemente. Este método de administrar el salvarsán por lo menos abre dos vías de ataque allí donde sólo una existía y aparece más susceptible de beneficiar al enfermo. Las razones para la esperanza serán mayores en cuanto los elementos de diagnóstico de laboratorio y los clínicos, hagan posible cuanto antes el reconocimiento de la enfermedad en su localización nerviosa, se podrá instituir el tratamiento antes de que los cambios degenerativos en cerebro y médula hayan avanzado. Esperemos nuevos estudios sobre el autoserosalvarsán para poder juzgar el nuevo proceder terapéutico.—P. M.

Sección Oficial

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN

Si en todo tiempo han preocupado á los Poderes públicos los estragos producidos por las enfermedades transmisibles, que bajo la forma endémica ó epidémica se han des-



arrollado en nuestro país, y han organizado contra ellas las correspondientes defensas sanitarias en bien de la salud pública, nunca quedó en olvido ni dejó de prestarse la debida atención al importante problema de la lepra en España, como puede demostrarse con la revisión de las disposiciones dictadas para averiguar el número de casos existentes, la extensión ó difusión adquirida por este mal en el transcurso del tiempo, y para establecer una profilaxia racional fundada en los conocimientos adquiridos acerca de su naturaleza y condiciones etiológicas.

Las Reales órdenes de 7 de Enero de 1878, de 14 de Marzo de 1887 y de 20 de Octubre de 1887, el art. 187 del Real decreto de 12 de Enero de 1904, así como la circular de la Inspección general de Sanidad interior de 23 de Julio del mismo año, para no citar más que las disposiciones recientes, fueron dictadas con los fines indicados. El establecimiento de algunas leproserías ó de salas especiales para leprosos, dentro de los hospitales generales, desde antiguos tiempos, indican también los esfuerzos realizados para resolver este problema en la medida de lo posible.

Mas justo será reconocer, aunque sea doloroso decirlo, que todos estos esfuerzos han quedado hasta hoy reducidos á meros conatos de lucha sanitaria, sin eficacia práctica y efectiva, porque se han opuesto á su realización obstáculos serios é invencibles á veces, que han esterilizado los más plausibles propósitos.

En la necesidad de abordar el problema de la extinción gradual de la lepra en España, con el mismo empeño y tenacidad puestos en juego por otras naciones europeas, que lograron al fin reducir la proporción de sus leprosos á cifras insignificantes, ofreciéndonos con tan felices resultados un alto ejemplo digno de ser imitado, el primer factor que se presenta á resolver es la averiguación exacta de la extensión que afecta la lepra en nuestro país, como base fundamental para establecer la lucha sanitaria antileprosa, en la medida y proporción convenientes.

Con estos fines se impone la necesidad de tener una estadística verídica de leprosos, que dé clara idea de la magnitud del problema que se plantea.

A este respecto, conviene citar los trabajos de investigación y de estadística realizados recientemente por el inspector provincial de Sanidad de Valencia, para determinar con exactitud la repartición topográfica de leprosos en toda aquella provincia, y el mapa de la lepra que ha confeccionado con los datos recogidos, donde aparecen, á primera vista, los focos existentes en aquella región. Estos interesantes resultados demuestran la utilidad de la labor que pueden desarrollar los funcionarios de Sanidad cuando dedican su actividad, con celo, al cumplimiento de sus deberes.

Si una obra semejante realizaran los restantes inspectores, veríamos pronto solucionado el problema de la repartición de la lepra en España, publicando un mapa general que resumiera todos los parciales.

Resuelta al parecer la cuestión del contagio de la lepra desde que se descubrió su agente patógeno, contamos con fundamentos sólidos para establecer la profilaxia por el aislamiento en condiciones de defensa social efectiva, y en beneficio del paciente y de su familia.

Mas quedan otros factores todavía en litigio, como son el de la transmisión hereditaria y la importancia que deba concederse á las múltiples y variadas circunstancias que rodean á cada enfermo constituyendo su ambiente peculiar en el desarrollo y propagación de la lepra. Todos estos datos pueden y deben ser recogidos al propio tiempo que se toma la nota estadística, para avanzar en el conocimiento del complicado problema que se trata de resolver.

Con este objeto se ha fijado por la Inspección general de Sanidad exterior el modelo inserto á continuación, donde se comprenden los particulares más importantes que interesa conocer, y cuyas casillas deben ser llenadas por los inspectores municipales de Sanidad con los datos ó antecedentes que recojan de los enfermos sometidos á su examen.

Por otra parte, los inspectores provinciales de Sanidad procederán á la confección del mapa de la lepra en su respectiva provincia en la forma que se indicará.

Para que con la debida exactitud pueda formar dicho Centro en plazo breve una estadística completa de la lepra en España, ilustrada con el conocimiento de sus condiciones etiológicas más interesantes,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer:

1.º Los gobernadores de las provincias dispondrán que los alcaldes de todos los Ayuntamientos procedan á la averiguación y declaración de los enfermos de lepra existentes en sus respectivos términos municipales, y que los inspectores provinciales de Sanidad suministren á los inspectores municipales las instrucciones necesarias para que, además de coadyuvar y asesorar á los alcaldes en sus indagaciones y declaraciones, tomen nota de los datos clínicos más interesantes de cada leproso, ordenándolos y recopilándolos cuidadosamente para ajustarlos al modelo que se inserta á continuación.

2.º En las poblaciones donde existan leproserías, asilos, hospitales ó enfermerías destinados al aislamiento, curación ó albergue de leprosos, los gobernadores ordenarán también á los médicos ó á los jefes de los establecimientos citados que faciliten los respectivos datos, con arreglo al expresado modelo.

3.º Tanto los alcaldes como los médicos y los jefes de los Establecimientos mencionados enviarán al gobernador los antecedentes adquiridos, y esta autoridad dispondrá que por la Inspección provincial de Sanidad se ordene metódicamente y se abra un Registro de los leprosos existentes en la provincia, á cuyo fin se enviarán por la Inspección general de Sanidad exterior las hojas impresas necesarias para que sean llenadas por dichos funcionarios.

4.º Una vez recopilados por el inspector de Sanidad de cada provincia los datos estadísticos que les sean facilitados por los inspectores municipales de Sanidad y por los médicos ó jefes de los Establecimientos benéficos, relativos á los enfermos de lepra, los remitirá aquel funcionario á la Inspección general de Sanidad exterior en el más breve plazo posible, conservando en su poder una copia exacta de aquellos que puedan servir de norma para comprobaciones ó rectificaciones ulteriores.

5.º Sin perjuicio de este trabajo estadístico, cada inspector provincial deberá confeccionar un croquis del territorio de su respectiva provincia, en el que se señalen los focos de lepra existentes en cada pueblo, aldea ó caserío, valiéndose de signos convencionales, semejantes á los empleados en el mencionado trabajo gráfico trazado por el inspector provincial de Sanidad de Valencia, del cual se remitirá oportunamente una copia á cada provincia, que servirá de pauta á los demás inspectores, á fin de que todos estos trabajos parciales guarden la debida uniformidad, que ha de ser condición indispensable para que pueda publicarse un mapa general de la lepra en España, resultante de la suma total de los mapas provinciales.

6.º Las ocultaciones de los casos de lepra serán castigadas, según lo preceptuado en el art. 120 de la Instrucción general de Sanidad, con la multa administrativa máxima que la autoridad pueda imponer, sin perjuicio de la responsabilidad definida en el art. 596 del Código penal.

suero sin esperar al resultado del análisis, pues toda demo-
ra podría ser funesta para el enfermo, y la oportunidad en
la administración del suero exige que no se pierda ni un
minuto con el fin de conseguir éxito seguro.

La curiosidad de haberse repetido la difteria en un mis-
mo individuo, en un intervalo de catorce meses, lo cree muy
interesante y digno de estudio.

Nota preliminar sobre un síndrome apendicular ligado con trastornos de secreción interna.

El Dr. MARAÑÓN, académico corresponsal, en nombre del
Dr. Ortiz de la Torre y en el suyo propio, expone dicha
nota sobre un síndrome apendicular que parece depender de
trastornos endócrinos, asunto de la mayor importancia, por
la frecuencia con que se observa y por las consecuencias
terapéuticas que puede tener, y sobre el que los autores no
han llamado la atención.

Muchas veces las enfermedades tiroideas observadas en estos
últimos años se quejaban, en ocasiones como de la más pre-
dominante de sus molestias, de fuertes dolores en la región
del apéndice, apareciendo á menudo en forma de crisis de
varios días de duración, y otras con el tipo de molestias per-
manentes, exageradas en determinados momentos. La fie-
bre en los casos agudos suele ser moderada, los síntomas
locales apreciados por la palpación escasos, y en conjunto, el
accidente reproduce el tipo de los cólicos apendiculares de
las personas jóvenes, recidivando con frecuencia. En las
formas crónicas, la lesión local suele también ser pequeña;
es frecuente una fiebre de décimas que no desmejora á la
enferma, y, en una palabra, reproduce el cuadro clínico, de
todos conocido, de ciertos tipos de apendicitis crónica.

No hemos observado un solo caso en hombres; siempre
en mujeres y generalmente jóvenes.

Como hemos dicho, aparte de estos síntomas, las enfer-
mas presentan manifestaciones tiroideas más ó menos in-
tensas: unas veces el cuadro tiroideo es lo principal; otras
lo más llamativo es el síndrome apendicular; las pacientes
pasan por simples enfermedades del apéndice y hay que dirigir
la exploración en el sentido de la perturbación tiroidea para
establecer con seguridad el diagnóstico. Antes de que los
estudios endócrinos alcanzasen el desarrollo que tienen en
la actualidad, estas personas eran consideradas como sim-
ples enfermas del apéndice, y nosotros hemos visto varios
casos operados en esa época en que la intervención de las
glándulas endócrinas apenas se tenía en cuenta en Patología,
con sus trastornos tiroideos persistentes.

El síndrome tiroideo afecta diferentes tipos en esta clase
de enfermas. Con frecuencia hemos visto asociarse las mo-
lestias apendiculares á enfermedades hipertiroides, ya basedo-
wianas típicas, ya con el síndrome hipertiroides más ó me-
nos atenuado. Pero también frecuentemente la enferma
presenta el tipo clínico del hipotiroidismo, con su variada
sintomatología.

He aquí dos ejemplos:

Una señora de treinta y cinco años, múltipara y muy
nerviosa; hace tres años se le presentaron ataques muy vio-
lentos de dolor en la fosa ilíaca derecha y en la pierna del
mismo lado, con poca fiebre, diagnosticados de apendicitis.
Fue operada, sin que se encontrara nada inflamatorio en
el apéndice; éste era grueso, lardáceo. Por aquella época se
le empezó á hinchar el cuello; después empezó á sufrir del
estómago, siendo diagnosticada de hiperclorhidria. No se
mejoraba con los tratamientos usuales.

Explorada por nosotros, encontramos el cuadro típico
del hipertiroidismo, forma vagotónica (bocio, abertura anor-

mal del párpado derecho, temblor, taquicardia moderada,
palpitaciones violentas, sensación de calor, infartos ganglio-
nares, linfocitosis).

La extirpación del tiroides la curó por completo.

En este caso el síndrome hipertiroides aparece con toda
claridad. En el siguiente, por el contrario, las manifestacio-
nes tiroideas son del tipo hipofuncional.

Soltera, de cuarenta años. Ha padecido varias infeccio-
nes, y desde hace años molestias intestinales. Ha tenido
varios accesos de dolor apendicular intenso; fué diagnosti-
cada de apendicitis, y en uno de los ataques estuvo á punto
de ser operada. Presenta aspecto mixedematoso, cara ancha,
arrugada, cejas escasas, piel seca, ojos escondidos é inex-
presivos; pies y manos fríos; escalofríos; reglas escasas y do-
lorosas; cefalea, y astenia. A veces, sin causa aparente, se le
hinchan los ojos y los pies; orina normal; linfocitosis.

El tratamiento opoterápico (tiroideo é hipofisario) mejora
lentamente estas manifestaciones endócrinas. Los dolores
apendiculares no vuelven á aparecer.

En otras ocasiones, como ya antes hemos indicado, las
manifestaciones de parte del tiroides son sumamente ate-
nuadas; hay que explorarlas del mismo modo que un fenó-
meno histérico puede presentarse en una mujer que ofrezca
claramente la sintomatología del histerismo: pero otras veces
éste se halla muy atenuado, casi oculto, y es preciso buscar
los estigmas histéricos para establecer el diagnóstico exacto.

Véase el ejemplo siguiente:

Señora de treinta y dos años. Enferma de la matriz. Dos
hijos después de muchos años de matrimonio.

Dolores apendiculares muy tenaces, casi constantes, pero
con accesos periódicos. Diagnosticada de apendicitis; tam-
bién le propusieron la operación.

Aspecto hipertiroides; ojos muy abiertos y brillantes,
algo saltones. Muy emocionable y muy nerviosa. Inestabilidad
vasomotora. Pulso muy inestable. Adelgaza ó engruesa á
temporadas, sin causa á qué atribuirlo. Linfocitosis (34,0 lin-
focitos y 7,0 mononucleares).

A primera vista parecerá chocante que una misma mani-
festación (los síntomas apendiculares) se presenten unidos á
dos estados tiroideos opuestos: el hipertiroidismo y el hipoti-
roidismo. Pero este fenómeno no es insólito en la Patología
endócrina; hay muchas manifestaciones que coinciden á la vez
con el hipertiroidismo y con el hipotiroidismo; la delgadez que
presentan los niños cretinos, por ejemplo, se presenta tam-
bién en el estado opuesto, en el hipertiroidismo; la obesidad,
signo hipotiroideo, se asocia á veces al Mal de Basedow; la
caída del pelo, la canicie precoz se observan en uno y otro
estado, y así podríamos citar muchos ejemplos. Esto, á pri-
mera vista extraño, se explica de dos modos: unas veces el
síntoma no depende directamente ni de la hiper ni de la hi-
pofunción; depende del *desequilibrio funcional* de la glándu-
la, sea en el sentido que quiera; otras veces la manifestación
clínica, aunque unida al trastorno tiroideo, no depende de él,
sino del terreno en el que la perturbación tiroidea evolucio-
na. Este es el caso de los síntomas apendiculares.

En efecto; una vez expuestos los hechos precedentes, sur-
ge esta pregunta: ¿No se tratará de simples coincidencias?
¿Qué relación patogénica se puede establecer entre el disti-
roidismo y las manifestaciones apendiculares?

A nuestro juicio se trata en estos casos del tipo de la
apendicitis linfática descrito por Miloslavich, de Viena, y por
Lieblein, de Praga. Estos autores han publicado algunos tra-
bajos describiendo un síndrome apendicular que se caracte-
riza por presentarse en sujetos jóvenes, adquiriendo ordina-
riamente el tipo de la apendicitis crónica con mucho dolor
subjetivo y á la presión y con poca ó ninguna fiebre; faltan

los síntomas inflamatorios y de reacción peritoneal; la extirpación del apéndice demuestra que éste es anormalmente largo, se implanta en el ciego según el tipo infundibular, y su tejido linfático está anormalmente aumentado. Este tipo de apéndice había sido descrito por Shiota y por el mismo Miloslavich en los sujetos con estado timo-linfático. Los citados autores bautizan este grupo de afecciones apendiculares con el nombre de «pseudo-epididitis linfática»; todos habrán visto observaciones de este género seguramente. Pues bien, *nuestros casos de apendicitis en enfermos del tiroides, eran casos de esa pseudo-epididitis linfática.*

No sólo la semejanza clínica nos autoriza á hacer esta afirmación, sino también la demostración anatomopatológica, que es irrefutable; en algunos de nuestros casos, que han sido operados, se trataba de apéndices como los descritos por Shiota y Miloslavich, *espesos, erectiles, de gruesas paredes lardáceas, con gran hiperplasia de sus formaciones linfáticas.* á veces sin el menor síntoma inflamatorio. Sobre todo en aquella época en que los cirujanos intervenían al menor aviso clínico. ¡Cuántos apéndices de este tipo habrán sido extirpados!

Ahora bien; establecida la naturaleza linfática de la lesión, la relación con los procesos tiroideos es fácil de determinar. De todos es conocido el estado patológico descrito por Paltauf con el nombre de «estado linfático ó timo linfático», que ha venido á sustituir en un terreno científico á las antiguas y vagas diátesis linfáticas. Este estado, que se caracteriza fundamentalmente por la hiperplasia de los territorios linfáticos del organismo, y á veces del timo, es precisamente un compañero casi inseparable de los trastornos de las glándulas de secreción interna; es, por decirlo así, el terreno propicio para que estas afecciones se desarrollen, como el clásico terreno artrítico, por ejemplo, sirve de fácil sostén á manifestaciones clínicamente tan diversas como la gota, la obesidad, la diabetes, la litiasis, etc.

Admitido este lógico razonamiento, claro es que la apendicitis ó pseudo apendicitis linfática sería sólo una manifestación del estado linfático, y por lo tanto, se explicaría bien su coexistencia con los estados tiroideos que casi nunca se pueden separar del estado de Paltauf.

Este estado linfático se presenta unido, tanto á las perturbaciones hiperfuncionales como á las hipofuncionales; he aquí por qué nuestro síndrome apendicular acompaña á ambos estados tiroideos.

Hace dos años presentamos en esta Real Academia un trabajo, que después ha sido confirmado por muchos autores (Borchardt, Kahler, etc.), estableciendo la realidad de esta relación de los procesos endócrinos en general con el estado linfático, y demostrando que, como consecuencia de esta relación, hay un síntoma común á todos esos procesos, dependan de la glándula que quieran, y sea cualquiera su sentido disfuncional: este síntoma es *la linfocitosis*. El aumento en el número absoluto ó relativo de los linfocitos de la sangre (y en general de las células mononucleares) es un carácter común á la acromegalia (hiperpituitarismo), al síndrome adiposo-genital (hipopituitarismo), al mal de Addison (hiposuprarrenalismo), al bocio simple, al mixedema (hipotiroidismo), al Mal de Basedow (hipertiroidismo), etc. De la misma manera, las manifestaciones apendiculares pueden unirse á los síndromes hiperfuncionales ó á los hipofuncionales.

Esa linfocitosis, por otra parte, se presentaba en todos los casos de apendicitis en tiroideos en que la hemos buscado, y á su vez, en esos casos en que las manifestaciones tiroideas son muy atenuadas y es preciso ir á buscarlas, esta exploración de la sangre no debe olvidarse nunca. En algu-

nos de nuestros casos no había más síntoma endócrino que la linfocitosis; podría discutirse si sólo con este dato se puede diagnosticar la naturaleza endócrina de la afección; pero este problema no cabe en los límites de la presente nota preliminar.

En algunos de nuestros casos se trataba de apendicitis familiares. Este dato concuerda con la declaración de Miloslavich de que su tipo clínico de pseudo-epididitis linfática es frecuentemente familiar, lo cual no debe extrañarnos, ya que el estado timo-linfático es también un accidente que afecta por lo general á varios individuos de una misma familia.

Una última circunstancia que queremos hacer notar es la frecuencia con que el síndrome apendicular de los enfermos endócrinos hipertiroides se asocia á la hiperclorhidria de tipo nervioso que nosotros hemos descrito en esta Academia y posteriormente en la *Revue de Médecine* (Abril, 1914) como dependiente de la hipersecreción del tiroides. Por este lado se abre un nuevo aspecto interesante del problema: el establecer la relación de todo esto con el síndrome hiperclorhidrico de la apendicitis, descrito desde hace mucho tiempo por varios autores. La discusión y la casuística de este punto serán expuestas en nuestras comunicaciones posteriores.

¿Qué conducta se debe seguir con estos enfermos? Lo fundamental es no operarlos. Miloslavich y Lieblein dicen que en sus casos de pseudo-epididitis linfática, la apendicectomía sólo alivia los dolores y eso de un modo inseguro. En los casos nuestros, en general, el síndrome apendicular ha seguido la misma evolución que el estado endócrino. Cuando éste se ha aliviado ó curado por la opoterapia, los síntomas apendiculares se han aliviado también ó han desaparecido. Tenemos varias observaciones en que este síndrome desapareció por completo con la cura tiroidea en enfermos que estaban á punto de ser operados. En los casos asociados al hipertiroidismo y rebeldes al tratamiento médico, más eficacia que la apendicectomía, operación sintomática, tendría la tiroidectomía, operación causal. Esto lo hemos podido confirmar en algunas de nuestras observaciones clínicas.

En una comunicación extensa que preparamos en la actualidad aportaremos el protocolo de observaciones clínicas, preparaciones anatomopatológicas, etc., en que fundamos nuestra demostración. En la presente nota sólo hemos querido adelantar los hechos observados y el plan general de nuestra tesis, exponiéndolos á la consideración y quizás á la cooperación casuística de nuestros colegas.

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

El Dr. ESPINA refiere un caso pertinente al enunciado. Se trata de un señor de cuarenta y tantos años, en perfecto estado de salud, en el que el paseo constituía uno de sus placeres favoritos. Salíó un día de paseo de la capital en que vivía y al regresar perdió el tren, y para poder llegar aquella noche á su casa, tuvo que recorrer 9 kilómetros á paso algo acelerado, para esperar el tren que pasaba por el pueblo inmediato, que llegó con hora y media de retraso, tiempo que dicho señor invirtió en dar paseos por el andén para no sentarse; porque llegó sudando á causa del gran ejercicio que había hecho. A la mañana siguiente empezó á notar fenómenos disneicos y malestar precordial. Consultó y fué diagnosticado de afección cardíaca obscura, y le aconsejaron que le viera el Dr. Espina. Este insistió en si el individuo había tenido sífilis, si era alcohólico ó fumaba con exceso, y su contestación fué negativa. Le asombró la percusión car-

diovascular, é inmediatamente pensó en la radiografía. Había un ligero soplo, al que se inculpaba la disnea y que le pareció que era de esas disneas que se constituyen á expensas de las insuficiencias mitrales de origen vascular.

El Dr. Espina aprovecha este caso para insistir en lo pernicioso de los ejercicios físicos de forma violenta, lo cual no quiere decir que no sea partidario del ejercicio, pero lo es siempre que se haga en buenas condiciones y esté dirigido por quien tiene conocimientos para ello.

El Dr. HUERTAS dice que la sífilis, el alcoholismo y el tabaquismo dan siempre la etiología de las cardiopatías, y eso, que en el caso referido por el Dr. Espina no existe; deja sin ocuparse del elemento etiológico, porque no va á atribuir la enfermedad á una dilatación aguda del corazón, ya que el enfermo se siente mal bastante después de ocurrido el accidente, y de cosas que no tienen relación con él. El Dr. Huertas ruega al comunicante que esclarezca este punto, porque cree que hay otras causas, á más de las dichas, que influyen en las cardiopatías, como son el reumatismo ó la arterioesclerosis.

El Dr. HERGUETA manifiesta que alcoholismo, tabaquismo y sífilis son las tres únicas causas de las cardiopatías. Muchos enfermos ni por asomo reconocen éstas, y si alguna infección padecida, que ha puesto al corazón en condiciones de inferioridad (sarampión, pulmonía, lesiones renales, alteraciones del tiroides, etc., y aun las mismas afecciones morales).

Recuerda el caso de un político que, confiado en jurar el cargo de ministro, no fué luego el designado, y á las cuarenta y ocho horas le sorprendió un ataque semejante al de angina de pecho.

El Dr. ÉSPINA rectifica, diciendo que el caso expuesto era el de un individuo sano que, después de un ejercicio violento de 9 kilómetros, como antes se dijo, efecto sin duda de la gran cantidad de venenos musculares elaborados y de su acción sobre el corazón, enfermó de este órgano.

Respecto al alcoholismo, dice que más frecuentemente son cardíacos los alcohólicos que los de otra infección cualquiera, y de los sífilíticos, es cosa que no debe dejar de hacerse la reacción Wassermann. Que desde luego las influencias morales actúan sobre el corazón, de las que ya se ocupó, que es lo que hoy se conoce con el nombre de microbismo moral, cuya acción nadie puede negar.

DR. CESALDO.

Variedades.

PROTECCION MEDICA

Junta general celebrada el día 29 de Enero de 1914.

Asistieron las señoras de Tolosa Latour, de Ortiz de la Torre, de Pando y Valle, doctora Arroyo de Márquez, señoras de Eleicegui, de Recasens, de Solís de Reyes, de Gereda, de López Durán, de García López, de Luquero, de Pla, de Villanueva, Sanchis de Tolosa Lotour, de Calvache, de Verdes Montenegro, de Queipo, de Terceño, de Moliner, señoritas Elisa Soriano, Victoria Moliner, Elvira Martínez, señoras de Soler, de Royo de San Martín, señoritas de Pando y Valle, de Estévez y de Luquero, y en representación del Colegio de Médicos el Sr. Dr. Pando y Valle, ilustre fundador de esta Institución.

La señora presidenta, doctora Aleixandre, expresa el sentimiento de D. Angel Pulido, por impedirle obligaciones ineludibles asistir á la sesión. También manifiesta que por

enfermedad, según hacen constar en atentas cartas, no pueden asistir la Excm. Sra. Condesa Vinda del Val, la señora de Angulo, D.^a Felisa Ozores de F. Latorre, y otras honorables socias.

A continuación, la señora secretaria general, D.^a Asunción de Gereda, da lectura á una notable Memoria, cuya primera parte, por su interés y amenidad, nos complacemos en copiar á continuación:

«Señoras, señores:

Por benevolencia vuestra intervengo en este acto. No tengo más remedio que hacerlo, por razón del honroso é inmerecido cargo que me confiásteis. Sean por lo tanto, ante todo, mis palabras, reflejo fiel de la gratitud que os guardo por tolerar en túnica tan excelsa abalorios tan sencillos. Eran de tal magnitud los altruistas fines de esta Junta de Damas, tan hermosos y apremiantes los sentimientos de amor y caridad, á que son acreedores los desvalidos de la clase médica, y tal vuestra insistencia, que mi deber, como pequeñísima molécula en este gran todo armónico, no era otro que el de seguiros, aceptando un cargo impropio de mi modestia, en el que en vez de indiscutibles méritos, sólo me podéis poner de relieve convencionales adjetivos.

Por ahora hace precisamente un año que los ilustres presidentes del Patronato, entre ellos el insigne creador de esta gran obra Dr. Pando y Valle, que tan excelente acogida encontré en los Dres. Pulido y Ortiz de la Torre, almas siempre nobles y redentoras, citáronnos á algunas señoras para constituir esta Junta de Damas, que se congratula ya de haber hecho alguna labor práctica y que ansía durar lo suficiente para ver convertidos en árboles frondosos los delicados esquejes que en contra de la apatía y del pesimismo hemos empezado á cultivar.

Esta ardua y difícil misión de mejorar nuestra clase médica menesterosa, allegándola recursos, enjugando lágrimas, consolando tristezas y amparando niños, que huérfanos de todo amor, muertos de hambre y de miseria, puedan recibir educación primero, instrucción después y trabajo al fin, para no restar á la Sociedad producto, y disminuir á la criminalidad contingente, fué encomendada á nosotras.

¿Triunfaremos en la lucha? Creo que sí. Fe grande nos guía en todo, porque los altos ideales, á manera de encendidas hogueras, envían chispazos á todas partes, y aun cuando rara vez logran hacer llama en las heladas conciencias, poco á poco templan el ambiente, y disipan la frialdad de los espíritus escépticos.

La labor moralizadora, el mejoramiento de los hogares, es misión más bien nuestra que de nuestros esposos, pre ocupados día y noche en las rudas luchas que la profesión acarrea. Las mujeres podemos hacer mucho, desde este punto de vista, porque transcribiendo un bello pensamiento de Maistre, aun cuando no hemos realizado jamás ninguna obra maestra, no hemos inventado el Álgebra, ni los telescopios, ni siquiera el arte de hacer media, hemos hecho en cambio algo que vale más que todo eso, lo que podemos hacer con las familias que lleguen á nosotras, formar sobre nuestras rodillas, lo más grandé, lo más excelso que hay en este mundo: hombres de bien y mujeres honradas.

Constituido este Comité en sesión del 23 de Enero, nuestros primeros trabajos se dedicaron á la confección del Reglamento y Estatutos, en la que intervino una Comisión formada por las señoras de Villanueva, Eleicegui, Soler, Angulo, Pla, Recasens y Terceño, bajo la presidencia de la Excm. Sra. de Gimeno, y con la ayuda de la inteligente secretaria señorita Elisa Soriano. Este Reglamento fué pre-

sentado acto continuo á la Dirección general de Seguridad y encabeza el expediente que en la actualidad estamos tramitando para que nuestra humanitaria Asociación sea incluida entre las de Beneficencia particular.

Luego en seguida nos ocupamos de la adquisición de fondos, materia prima para nuestros ideales. Había que comenzar cuanto antes á prodigar el consuelo, á suavizar los dolores humanos, sin otro galardón ni estímulo que el de la tranquilidad de la propia conciencia. Acordamos un reparto de boletines de suscripción voluntaria, para que las damas de la clase procurasen colocarlos entre sus amistades; á fin de constituir una fuente de ingresos permanentes. De sus resultados no estamos relativamente descontentos. Durante el año, como podréis luego ver en nuestro resumen financiero, recaudamos *dos mil seiscientos ochenta y nueve pesetas con setenta y cinco céntimos*.

Además, como la caridad (vergonzoso es confesarlo) trae siempre aparejado parte de egoísmo, distracción cuando menos, organizamos dos funciones benéficas, una en el teatro de la Princesa y otra en Parisiana, por las que debemos gratitud eterna á las Empresas respectivas y á los artistas que en ellas tomaron parte, no obstante poner nosotras en la composición de elementos tan heterogéneos, como logramos reunir, una paciencia y una perseverancia á prueba de desengaños y desdenes. Estas funciones extraordinarias, contando los donativos de SS. MM. los Reyes é Infanta Isabel, Sr. Conde de Romanones, Sociedades de Palcos, Cuerpo diplomático, Sr. Melcior, Sra. Viuda de Peña, Sra. de Cabañero y Sras. de Baranda, Sr. Benavente, Sr. Marquina, señor Barón, Sr. Páez, Sr. Ballenilla y Dres. Madinaveitia, Soler, Cisneros, Iglesias, Sanz Blanco, Negrete y Lobo Regidor, nos produjeron un ingreso de *cinco mil ochocientos treinta y tres pesetas con treinta céntimos*.

Nuestros ingresos, pues, en este primer año de funcionamiento de la Caja, incluyendo también lo recaudado por el Colegio de Médicos (1.678,50 pesetas), llegaron á la cantidad de *diez mil doscientas una pesetas con cincuenta y cinco céntimos*, de las cuales desembolsamos *cuatro mil treinta y dos pesetas con ochenta y ocho céntimos*, quedándonos un superávit de *seis mil ciento sesenta y ocho, con setenta y siete céntimos*.

Ahora ocupa nuestra atención dos nuevas funciones benéficas en proyecto, una en el Circo de Price y otra con el concurso desinteresado de la eximia artista catalana Margarita Xirgu. También organizaremos una tómbola de objetos de arte y recogeremos el importe de una admirable escultura debida al cincel del genial artista D. Mariano Benlliure.

Dejo expreso para el final el capítulo de las colocaciones y socorros.

Socorros.... misión en extremo difícil y delicada, porque repartidas entre la clase media, á la cual pertenecen la mayoría de los médicos, hay que procurar no herir las susceptibilidades heredadas del pasado, respetando las veniales mentiras del vestido y las apariencias del adorno. En la misión informativa de la subcomisión correspondiente, se han visto negruras espantosas en hogares de médicos, antes felices y hoy venidos abajo por la muerte de los cabezas de familia.

La profesión médica es esplendorosa en apariencia, y si gasta generalmente todo lo que gana, no es por largueza, imprevisión ó derroche, sino porque las necesidades ó la falta de esperanza de mejorar de fortuna la alejan del ahorro. Además hay que tener muy en cuenta, que las familias de los médicos, comprobamos á diario, palmariamente, el que sus recompensas no guardan nunca relación con el bien que se prodiga ni con la energía que se gasta. Tal es la mi-

seria reinante, que se han tenido que informar y resolver por la Junta cincuenta y nueve solicitudes en demanda de socorros.

En la protección á los huérfanos, hemos sido algo parcas, en primer lugar, por no disponer de grandes sumas en nuestras Cajas, y en segundo, por tener todas muy presentes los párrafos de Manjón, de que «dar letras sin pan al niño que nada tiene que comer sería matarle, y darle pan sin escuela, sujeción ni disciplina alguna, es hacer de la caridad la nodriza de la vagancia».

De nuestro primer protegido, el niño de diez años Ferndito Gutiérrez Mantilla, estamos bien orgullosos. Pagámosle cuatro matrículas en el Instituto de San Isidro, que nos las supo recompensar el pobre con premios de honor y sobresalientes.

Otro huérfano agradecido que enaltecerá siempre á la genial creación de nuestra Junta, fué llevado de nuestro peculio al Sanatorio de Busot, donde no sólo encuentra alivio á sus dolencias, sino cariñosa acogida por parte de los propietarios de aquel bello rincón alicantino, magnánimos señores, á quienes desde aquí en nombre de la Mesa hago patentes pruebas de gratitud.

Algunos donativos dados en Nochebuena, pequeñas cantidades mensuales para sostenimiento de algunas casas, recomendaciones para destinos y hasta libros pedidos por un joven que desde las soledades de la cárcel pretende instruirse buscando así su ansiada regeneración, han sido en concreto nuestras obras. ¡Si más dinero hubiésemos tenido, más hubiésemos hecho!...

Encargadas de esta labor meritoria de investigación para el reparto de donativos, está un florido plantel de compañeras activas y laboriosas, como las señoras de Martínez, González Osorio, Aleixandre, Segura, Terceño, Calvache, Soler, Villanueva y Luquero, bajo la presidencia de la señora de Verdes Montenegro.

Y nada más... queridas compañeras. Termino aquí mis cuartillas para que conservéis con el tiempo en vuestra memoria, sólo recuerdos gratos de este acto. Reitéroos mi gratitud y exteriorizo también la gratitud vuestra y la mía hacia la Prensa profesional y política, que con tanto celo y entusiasmo comentó y divulgó nuestras iniciativas.

Adelante, pues. Dispuestas estamos á todo porque contamos con una insustituible presidenta. Ahora réstanos sólo crear Delegaciones en provincias y aumentar la recaudación. Trabajemos con fe en el porvenir para no desmayar en la escabrosa senda, fija nuestra mirada en esa estrella del hogar, que, como dice Tolosa Latour, es el alma de la Patria; de ese hogar donde se encierran nuestras más caras afecciones, donde se labra el porvenir de nuestros hijos y donde se encuentra la única cifra que tiene valor propio entre los ceros de la vida.

He dicho.

Luego pide la palabra el Sr. Pando y Valle para enaltecer la obra, hace presente su agradecimiento á la Junta en general, y se muestra en un todo conforme con la labor por ella realizada.

La señora presidenta encomia una vez más la humanitaria y bella idea del Sr. Pando y Valle, y á este propósito cita algunos párrafos del discurso de la señora secretaria. Agrega la contrariedad sufrida al no haberles sido posible amparar como desearan todas las demandas hechas, y termina afirmando el noble entusiasmo que anima á todas las damas que componen esta Sociedad, que ellas sabrán salvar los obstáculos que se ofrecen á toda Institución naciente, y que con su buen deseo y abnegación, llenarán los fines de la humanitaria misión que se les ha encomendado. Da cuenta

de algunas solicitudes de socorros, y se acuerda ir las atendiendo á medida que las circunstancias lo permitan.

Acto seguido se procede á la reelección, por unanimidad, de la Junta.

Por dimisión de la tesorera señora de Lobo Regidor, queda nombrada por unanimidad para dicho cargo D^a Milagro Sanchis de Tolosa Latour, y de la señorita de Chacón, que viene á reemplazarla en su cargo de secretaria de Áctas, á la señorita de Estévez.

La señora presidenta, haciéndose intérprete de los sentimientos de la Junta, da las gracias por su eficaz auxilio á las señoras dimitentes, y agradece á las entrantes su buena voluntad aceptando ese nuevo trabajo.

A las ocho de la noche terminó la sesión.

Acta de la sesión celebrada el día 26 de Febrero de 1914.

Bajo la presidencia de Doña Concepción Aleixandre, y con asistencia de las señoras de Queipo, de Verdes Montenegro, de Luquero, de Gimeno, de Villanueva, de Prieto de Castro, de Tolosa Latour, de Lobo Regidor, de Gereda; señoritas de Moliner, de Luquero, de Soriano, de Segura, de Martínez y de Estévez, se reunió la Junta directiva, la tarde del 26 de Febrero de 1914, en el Colegio de Médicos, tratándose los asuntos siguientes:

Leída y aprobada el acta de la anterior, pone en conocimiento de la Junta la señora presidenta el estado de gravedad en que se encontraba el huérfano enfermo cuya estancia en el Sanatorio de Busot viene sufragando la Institución, y se acuerda traerlo á Madrid en vista de lo que dice el médico que allí le asiste.

La señora de Verdes Montenegro da cuenta de los trabajos realizados por la Comisión investigadora, y se acuerda dar un donativo mensual de 15 á 25 pesetas, según las circunstancias en que se encuentre y los hijos que tenga, á un médico ciego de setenta y siete años. Socorrer á una viuda necesitada, con 25 pesetas, y á otra con 30 bonos costeados por la Institución, y gestionar que la favorezcan con ropas otras Sociedades benéficas. A otra señora baldada y ciega, se la socorre igualmente con bonos, y que la Comisión gestione, poniéndose de acuerdo con la persona que la paga el cuarto que habita, la mejora de vivienda por cuenta de la Institución, que costeará el aumento de precio. A otras dos viudas se acuerda proporcionarlas bonos y medios para mudarse de casa respectivamente. Se autoriza á la Comisión para que reúna á varias viudas y huérfanas y costearlas la vivienda á nombre de la «Protección Médica».

La señora de Tolosa Latour ofrece recomendar á las desgraciadas que soliciten nuestro auxilio, para que sean atendidas por las presidentas de sus respectivas parroquias; y propone asimismo colocar con sus influencias algún huérfano en el Colegio Reina Victoria para empleados civiles, siendo de cuenta de la Junta el pago de su estancia.

El Sr. Ortiz de la Torre, que concurrió á la sesión como representante de la Junta del Colegio de Médicos, manifestó su gran satisfacción por la marcha que llevan los trabajos de esta benéfica Junta, y ofreció colocación á una pobre huérfana en la Cooperativa Médica, é indicando la conveniencia de que adquieran las huérfanas que desean trabajar cierta cultura, para que puedan ser colocadas en Laboratorios.

Propone la señorita de Soriano que se visite á los médicos para pedir suscripciones, y siendo en el acto aceptada la proposición, nombra la señora presidenta una Comisión que se llamará de Inscripciones é Ingresos, para la mejor

eficacia de este proyecto, bajo la dirección de la señora de Gimeno y compuesta de las señoras de Tolosa Latour y Queipo, y señoritas de Segura, Soriano y Luquero como secretarías.

La señora tesorera da lectura del estado económico de la Institución en el mes de Enero, existiendo en Caja 6.168,67 pesetas.

Y no habiendo más asuntos de que tratar, se levantó la sesión, de todo lo cual como secretaria certifico.—ESPERANZA ESTÉVEZ.

Madrid 23 de Marzo de 1914.

REGALO A NUESTROS SUSCRIPTORES

Ampliación de plazo.

A ruego de muchos suscriptores que, por circunstancias especiales, no han podido abonar el año corriente en el mes de Marzo, ampliamos *por todo el mes de Abril* el plazo para pagar la suscripción y tener derecho á los regalos. Ese plazo es improrrogable. Los lotes de instrumentos son los siguientes:

Lote núm. 1.

1 Aspirador de Potain con estuche de piel.

Lote núm. 2.

1 Aspirador de Dieulafoy, sin bandas, cuatro cánulas y tres trócares, con estuche de piel.

Lote núm. 3.

1 Aspirador de Dieulafoy, sin bandas, cuatro cánulas y tres trócares, estuche de piel.

Lote núm. 4.

6 Bisturíes articulados, todo metal.

Lote núm. 5.

Igual al anterior.

Lote núm. 6.

1 Botiquín, modelo pequeño.

Lote núm. 7.

Cartera para Cirugía.

Contiene:

1 Bisturí doble.

1 Sonda acanalada.

1 Estilete de ojal.

1 Espátula.

1 Cucharilla doble Volkman.

1 Aguja Moig.

1 Pinza de ligar de Friske.

1 Lanceta sangría.

1 Tijeras rectas.

Lote núm. 8.

Igual al anterior.

Lote núm. 9.

1 Cartera de piel para Cirugía.

Contiene:

2 Agujas para sutura.

1 Estilete de ojal.

1 Lanceta para sangría.

1 Sonda acanalada.

1 Bisturí aséptico.

1 Estilete arrollado de plata.

1 Pinza de disección.

1 Tijera recta.

1 Espátula.

1 Porta-mechas.

1 Porta-cáusticos.

Lote núm. 10.

1 Fenondoscopio de Bazi-Bianchi, modelo corriente, estuche de piel.

- Lote núm. 11.
1 Fórceps de Hattin, gran modelo.
- Lote núm. 12.
1 Jeringa hipodérmica, modelo auténtico Luer, estuche de metal.
- Lote núm. 13.
Igual al anterior.
- Lote núm. 14.
Igual al anterior.
- Lote núm. 15.
1 Microfonendoscopio, tamaño grande, estuche de gamuza, con trompetilla.
- Lote núm. 16.
Igual al anterior.
- Lote núm. 17.
Igual al anterior.
- Lote núm. 18.
Igual al anterior.
- Lote núm. 19.
2 Termómetros clínicos de Casellas, prismáticos.
- Lote núm. 20.
2 Idem, id.
- Lote núm. 21.
2 Idem, id.
- Lote núm. 22.
1 Termocauterio, forma cuchillo, bola ó punzón, estuche de piel.
- Lote núm. 23.
1 Trócar para hidrocele con cánula sencilla.
1 Idem id. con espita y cánula.
1 Idem id. de desagüe.
- Lote núm. 24.
1 Trócar de paracentesis con cánula de resorte.
1 Trócar para hidrocele con espita y cánula de desagüe.
- Lote núm. 25.
1 Trócar para punción pleurítica con dos tubos de desagüe y llave.

El sorteo se verificará en la primera quincena de Mayo y á él podrá concurrir el suscriptor que lo desee.

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.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 713,61; mínima, 706,15, temperatura máxima, 25°,3; mínima, 5°,4; vientos dominantes, N. NE. y NNE.

Escasas ó nulas variaciones ha experimentado la enfermedad de esta corte en esta semana con relación á la anterior. Lo benigno de la temperatura ha sido, aunque parezca paragórico, causa de la abundancia de los catarros gripales y de anginas faríngeas y tonsilares. Ha habido también casos de traqueo-bronquitis y algunos de pleuroneumonía.

Lo que abunda y produce bastante mortalidad es la colibacilosis, debida indudablemente al agua que se bebe impurificada por dicho bacilo; por eso nunca nos cansaremos de recordar el agua hervida siempre que no se tenga completa seguridad de su pureza.

Los enfermos crónicos han encontrado alivio en sus padecimientos.

En los niños hay casos de viruela, de sarampión y algunos de difteria.

Crónicas.

Instituto de la Encarnación.—Durante el mes de Marzo han sido prestadas en el Instituto Médico Quirúrgico de la Encarnación (Dispensario y Clínicas de la Liga Popular contra la tuberculosis, Ayala 59), las siguientes asistencias en las consultas: vías urinarias, 101; del estómago, 248; sistema nervioso, 228; corazón y pulmones, 523; cirugía general, 299; matriz, 519; garganta, nariz y oídos, 299; de los ojos, 415; niños, 44; huesos y articulaciones, 226; piel y sífilis, 74; medicina interna, 7; boca, 194. Total consultas, 3.107. Tratamiento por la tuberculina, 268. Operaciones quirúrgicas, Dr. Encina, 4; Dr. Becerro de Bengoa, 12; Dr. Calvache, 1; Dr. Herrero, 10; Dr. Sloker, 1; Dr. Miraved, 1; Dr. Peña, 1; Dr. Castillo, 1, y Dr. Blanc, 2. Total operaciones, 33.

Congreso de Pediatría.—Según nos comunican, la inauguración del Congreso de Pediatría que debía celebrarse el día 12 del actual en Palma de Mallorca, se ha aplazado para el día 19 del mismo.

Se ha acordado este aplazamiento para evitar que coincida con la Asamblea Nacional de protección á la infancia, que ha de celebrarse en Madrid.

El uranoblen.—Desde que publicamos el notable trabajo acerca del *uranoblen*, de nuestro distinguido colaborador

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, Espanoleta, 10, Madrid.

SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

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

Al presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre el preparado **Antigotoso Bayer**, de la casa Fed^{ca} Bayer y C.^a de Barcelona.

el médico del Hospital de San Juan de Dios, Dr. Mañueco, recibe este señor gran número de cartas preguntando dónde se vende dicho preparado, y en la imposibilidad de contestar á todas nos ruega manifestemos que se puede adquirir en casa de Gayoso, Arenal, 2, Madrid.

Defunción sensible.—Ha fallecido en esta corte el ex-gobernador que fué de Canarias, Palencia y Alicante, don Luis Felipe García Marchante, que fué concejal y diputado provincial de Madrid. El Sr. García Marchante era uno de los pocos amigos que aún vivían del Comité progresista á que pertenecieron Sagasta, Abascal y Rivero, y el hombre de confianza de D. Venancio González.

El Sr. García Marchante era médico, y entre los compañeros tenía muchos amigos.

A la distinguida familia del finado enviamos nuestro más sentido pésame.

Peligros de la quinina.—Cuando se calienta la quinina ó la cinconina con el ácido acético se forman compuestos isoméricos en extremo venenosos, á los cuales se les ha dado los nombres de quinotoxina y cincotoxina. Estos cuerpos no son febrífugos, pero en cambio producen convulsiones y, en ocasiones, hasta la muerte. Ultimamente Biddle dice que ha pedido comprobar que pequeñas cantidades de estos cuerpos venenosos se forman á la temperatura del organismo al combinarse los citados alcaloides con los ácidos acético, láctico, tartárico, málico, cítrico ó fórmico, pero que los ácidos minerales evitan su formación. El autor tiene la opinión de que muchos de los envenenamientos que se suelen presentar motivados por la quinina y la cinconina pueden tener dicho origen. Dichos cuerpos venenosos no se forman cuando las sales de los alcaloides que se administran son los sulfatos, clorhidratos, etc.

Número de intrusos en Prusia.—Resulta de una indagatoria hecha por el Gobierno de Prusia, que en 1911 había en Prusia 4 631 intrusos. La abundancia de éstos es á veces tan grande que, por ejemplo, un charlatán de Clefed que trabaja por el método de Felke, ha fundado una fábrica especial de medicamentos al por mayor.

El distrito de Berlín cuenta con 738 intrusos; la provincia de Magdebourg, 318; la de Breslau, 202; 144 la de Hanovre; 50 la de Bromberg; 43 la de Königsber, y 23 la de Danzig. Toda la parte de la Prusia occidental no cuenta más que 39 intrusos; en las seis provincias del Oeste hay 2.092, y en las seis del Este, 2 539. Relativamente, en el distrito de Francofort es en el que hay más charlatanes, ó sea el 62,59 por 100 de los médicos con título. Sigue Magdeburgo con 53,45 por 100. El distrito de Mariewerder no cuenta más que el 6,47 por 100.

Director de un Consultorio.—El distinguido tocólogo D. Pedro Zuloaga, de Valladolid, ha sido nombrado director de un Consultorio municipal para embarazadas creado en dicha culta población y que se inaugurará muy en breve.

Felicitemos al Dr. Zuloaga por nombramiento tan merecido como justo.

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

Panticosa, su presente y su porvenir. Comunicación presentada al Congreso de Hidrología de Madrid, por el doctor D. José Codina Castellví.

La crítica experimental de las nuevas doctrinas del doctor Ferrán sobre la etiología y patogenia de la tuberculosis, por el Dr. Salvat, catedrático de la Facultad de Medicina de Sevilla.

Más acerca de inmunización artificial, por el Dr. Salvat.

Bacteriología del canal genital en la mujer sana y consecuencias prácticas que de su estudio se derivan, por el doctor D. R. Horno Alcorta.

Algunas consideraciones y comentarios sobre la patogenia y el tratamiento de los vómitos incoercibles del embarazo, por el Dr. Udaeta, de la Beneficencia municipal de Madrid.

La «constante ureica» de Ambard. Su valor fisiológico y clínico como método para explorar la función ureica del riñón, tesis de doctorado que mereció la nota de sobresaliente, por D. José Izquierdo Sánchez (de Valencia).

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.

Vacantes.

De médico.

La de Sanlúcar (Huelva), por fallecimiento del que la desempeñaba, dotada con 1.000 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y con libertad de hacer contratos con los demás vecinos, se anuncia al público á tenor de lo dispuesto en la Instrucción general de Sanidad de 12 de Enero de 1904, á fin de que los que aspiren á dicha plaza puedan presentar en la Secretaría de este Ayuntamiento sus solicitudes documentadas, dentro del término de treinta días, á contar desde el siguiente al en que aparezca inserto este anuncio en el *Boletín Oficial* (B. O. del 31 de Marzo).—El alcalde, *Jerónimo Fernández*.

—La de Pedrera (Sevilla), por dimisión del que la desempeñaba, dotada con el haber anual de 996 pesetas y 500 por gratificación, se anuncia para que en el término de treinta días presenten los interesados las instancias y demás documentos que el Patronato de médicos previene (B. O. del 31 de Marzo).—El alcalde, *Manuel Lasarte*.

—La de Santervás de la Vega (Palencia), por defunción del que la venía desempeñando, dotada con el haber de 400 pesetas anuales, pagadas de fondos municipales por la asistencia médica gratuita para los mismos de 27 familias pobres, y demás obligaciones á que se contrae el Reglamento para el servicio benéfico sanitario de los pueblos de 14 de Junio de 1891. Los aspirantes á dicha plaza habrán de poseer el título de doctor ó licenciado en Medicina y Cirugía expedido por cualquiera Universidad de España, que acompañarán á las solicitudes ó copia certificada de los mismos, las cuales serán presentadas dentro del término de treinta días, contados desde que aparezca inserto el presente en el *Boletín Oficial* de la provincia, debiendo éstas ser extendidas en papel de peseta (B. O. del 1.º de Abril). Además de la titular, el agraciado podrá contratar con los vecinos pudientes, y que según el convenio habido con el médico anterior fallecido, le podrán producir 212 fanegas de grano, trigo, etc., poco más ó menos en el distrito.—El alcalde, *Pedro Romo*.

—La de Cirueña (Logroño), compuesto de los pueblos Cirueña y Manzanares, con sus agregados Cirueñuela y Gallinero, distante el que más cuatro kilómetros y medio, con el sueldo de 750 pesetas anuales pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales. El agraciado percibirá en concepto de iguales 2 250 pesetas, también pagadas por trimestres vencidos. Los solicitantes dirigirán sus solicitudes debidamente reintegradas á esta Alcaldía, desde esta fecha hasta el 30 del próximo mes de Abril (B. O. del 1.º Abril).—El alcalde, *Julián Deiz*.

—Las dos plazas de médico titular de Valmaseda (Vizcaya), dotadas con el haber anual de 1.000 pesetas cada una, pagaderas por meses vencidos de fondos municipales. Los aspirantes presentarán sus solicitudes en la Secretaría de la Corporación municipal, dentro del plazo de treinta días, contados desde el en que tenga lugar la inserción de este anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia (B. O. del 1.º Abril). En dicha Secretaría estarán de manifiesto, durante las horas de oficina, las condiciones á que han de sujetarse los señores titulares.—El alcalde, *Salvador Ródenas*.

—La de Albudeite (Murcia), por estar servida interinamente, con la de Campos, se abre concurso por término de treinta días, contados desde el siguiente al de la publicación de este edicto en el *Boletín Oficial* de la provincia, á fin de que los facultativos que se crean con derecho para aspirar á dicha vacante por reunir las condiciones que se determinan en la vigente Instrucción general de Sanidad y Reglamento de Médicos Titulares de 11 de Octubre de 1904, presenten sus solicitudes en esta Secretaría municipal, con los documentos necesarios para acreditar sus méritos y servicios. La dotación de esta plaza es de 1.500 pesetas anuales, pagaderas de por mitad por ambos Ayuntamientos y abonadas por trimestres vencidos. Las condiciones que han de servir de base para la celebración de los correspondientes contratos, que serán por tiempo ilimitado, estarán de manifiesto en esta Secretaría (B. O. del 2 de Abril).—El alcalde, *Francisco González*.

—La de Cacán (Granada), por renuncia del que la des-

empeñaba, se anuncia para que los aspirantes á la misma puedan solicitarla en el plazo de treinta días (B. O. del 4 de Abril), con la dotación anual de 1.000 pesetas y con derecho á iguales voluntarias con los vecinos, debiendo los aspirantes presentar sus solicitudes documentadas en la Secretaría de este Ayuntamiento.—El alcalde, *Francisco Baquero*.

—La de Larrodrigo (Salamanca), por virtud de haber sido desestimadas las solicitudes presentadas por los señores aspirantes á la plaza de médico titular de este Municipio, cuyo anuncio de concurso se halla publicado en el *Boletín Oficial* de esta provincia, del día 18 de Enero último, por acuerdo unánime del Ayuntamiento y Junta municipal de asociados que presido, en sesión del día 25 del mes actual, se declaró de nuevo vacante dicha plaza, que se halla dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas de fondos municipales y por trimestres vencidos, por la asistencia de 30 familias pobres, expósitos, transuantes que carezcan de recursos y reconocimiento de quintos, y debiendo proveerse en propiedad dicha plaza, según preceptúan las vigentes disposiciones, se anuncia nuevo concurso, á fin de que los aspirantes que reúnan las condiciones determinadas en la Instrucción de Sanidad y Reglamento del Cuerpo de médicos titulares, presenten sus instancias documentadas y hojas de méritos en esta Alcaldía, durante el plazo de treinta días, que empezarán á contarse desde el siguiente al en que aparezca inserto este anuncio en el *Boletín Oficial* de esta provincia (B. O. del 6 de Abril). El que resulte agraciado podrá contratar en iguales particulares con los restantes vecinos pudientes que lo deseen.—El alcalde, *Eladio Sánchez*.

—La de Bustillo del Oro (Zamora), por renuncia del que la desempeñaba, por imposibilidad física, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de 20 familias pobres, Guardia civil del puesto de este pueblo, á los pobres transeantes y reconocimientos sanitarios que establecen las leyes y reglamentos vigentes. El agraciado, que será por mayoría absoluta del Ayuntamiento y Junta municipal de asociados, ha de fijar su residencia en esta localidad, y se hace saber á la vez, que los vecinos en concepto de iguales particulares vienen pagando por la asistencia la cantidad de 1.750 pesetas. El contrato, con arreglo á las disposiciones vigentes, será por tiempo indefinido. Los aspirantes presentarán sus solicitudes en la Secretaría de este Ayuntamiento en el término de treinta días (B. O. del 6 de Abril), acompañando el título ó copia legal que justifique que son doctores ó licenciados en Medicina y Cirugía, cualquiera otro documento de grado superior y la nota de méritos en su carrera.—El alcalde, *Alberto Alfageme*.

—La de Zayas de Torre (Soria), por traslado, con la dotación anual de 500 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos de los fondos de su presupuesto municipal. También se halla vacante la asistencia de dicha facultad á 100 familias pudientes de esta misma villa, que satisfarán al profesor á razón de 22 pesetas cada una, y la asistencia también de unas 30 familias en el agregado Zayas de Bascones, que dista cuatro kilómetros de buen camino y producen al profesor unas 30 fanegas de trigo puro, unas y otras satisfechas en el mes de Septiembre de cada un año. El agraciado estará exento del pago de consumos y cargas vecinales, con opción á los aprovechamientos como los demás vecinos. Solicitudes por el plazo reglamentario (B. O. del 27 de Marzo).—El alcalde accidental, *Feliciano Serrano*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 437 habitantes, á 20 kilómetros de El Burgo de Osma, que es su partido judicial, y 75 de la capital. La estación más próxima Langa, á 10 kilómetros.

VIAS URINARIAS

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

Imprenta Enrique Todoró. Glorieta de Santa María de la Cabeza, 1.

EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Se publica
todos los sábados.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA
Hace grandes rebajas en las
obras que publica 4 los suscripto-
res de El Siglo Médico.

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

F. COMAR é Hijo, BARCELONA. — Depósito en todas las Farmacias.

ANEMIA

DEBILIDADES

Exigir las
Auténticas

RAQUITISMO

PÍLDORAS

CLOROSIS

(ó el JARABE)

BLANCARD



GOTA AGUDA

COLCHI-SAL

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

Alivio y desaparición de los DOLORS.
Modificando la Diatesis ácida.

BETUL-OL

Linimento
absorbido por la piel en
fricciones y compresas.

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

METALES COLOIDALES ELÉCTRICOS

(Fermentos metálicos)

En soluciones isotónicas, esterilizadas é inyectables

ESTABLES

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

1º ELECTRARGOL

Plata coloidal eléctrica de granos pequeños.

2º ELECTRAUROL

Oro coloidal eléctrico de granos pequeños.

3º ELECTROPLATINOL

Platino coloidal eléctrico de granos pequeños.

4º ELECTROPALLADIOL

Paladio coloidal eléctrico de granos pequeños.

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

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

LABORATORIOS CLIN — PARIS.

1257

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

VICHY ETAT

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

Ayuntamiento de Madrid

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes a EL SIGLO MEDICO se dirigirán a D. RAMON SERRET, apartado de Correos, núm. 121, Madrid. — Administración: Magdalena, 34, entresuelo dcha. — Horas de oficina: de NUEVE a TRES los días no feriados.

Preparado moderno contra todas las manifestaciones de la
DIATESIS ÚRICA

À BASE DE

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

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

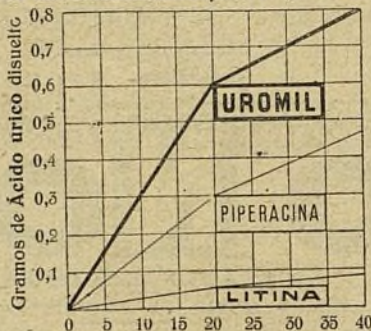
No ejerce ninguna acción sobre la mucosa del tramo digestivo, tonifica el corazón.

UROMIL

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

CÓLICOS NEFRÍTICOS
CISTITIS

ARTRITISMO



ARENILLAS

CÁLCULOS

LITIASIS RENAL

REUMATISMO

Horas de observación para 1 gr. de ácido úrico.

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 a quien lo pida, y muestras de Uromil a los señores médicos que la soliciten.

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 5 pesetas frasco.

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

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATALOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

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

Procedimiento con patente de invención). NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas
—Compresas tocológicas asépticas de 15 centímetros por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor Gutiérrez).—Eponjas artificiales asépticas. (Torundas)
—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídesse Catálogo.



ALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

Vino de Ostras

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

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

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

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

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

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

Neuronal

Neurofebrina (neuronal antifebrina Na) antálgico y sedativo.

Tubitos de 10 tab'etas de 50 centigramos de neurofebrina en envase original-KALLE.

Kalle & Co. Aktiengesellschaft, Biebrich (s/Rhin)

Venta para España: KALLE Y Cia, Trafalgar 37, Barcelona.

HIPNOTICO á base de bromo, SEDATIVO excelente y acreditado NARCÓTICO.

ANTIÉPILEPTICO y ANTÁLGICO.

Sin efectos secundarios, sin habituación, Dosis, de 1/2 á 3 g.

Combinado con hidrato de amileno, de eficacia notabilísima en los presentimientos de ataque epiléptico y en los Estados epilépticos.

Tubitos de 10 tabletas de 50 centigramos de neuronal en envase original-KALLE.

ESTOMAGO

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 catarras gastro-intestinales en niños y adultos.*

Farmacia de Sáiz de Carlos, Serrano, 30, MADRID

Y PRINCIPALES DE ESPAÑA Y AMERICA

CHEMISCHE FABRIK AUF ACTIEN (vorm. E. SCHERING)

Berlín N., Müllerstrasse 170/171.

SUBLAMINA

Valioso substituto del sublimado.

Se distingue por su carencia de irritación, por lo profundo de su acción y por su fácil solubilidad, siendo menos tóxica que el sublimado.

Para la desinfección de las manos es un preparado excelente, superior al sublimado y encarecidamente recomendado por los primeros ginecólogos. Se ha acreditado en la práctica ginecológica y urológica (lavados vaginales, vesicales y uretrales), en oftalmología, en otiatría y en terapéutica sifilítica. El mejor medio de fijación para preparaciones anatómicas.

Prescribese **Envase de origen Schering.**

Se expende en pastillas de 1 gr. fácilmente solubles (dispuestas en tubitos de 10 ó 20, ó á granel por envases mayores de $\frac{1}{2}$, $\frac{1}{3}$, y 1 kilo). Los tubitos más pequeños (10 pastillas) pueden meterse fácilmente en un pliegue de chaleco, resultando así muy cómodas para el médico práctico.

UROTROPINA

Reconocida por las primeras autoridades como el antiséptico más eficaz de las vías urinarias.

INDICACIONES: **Afecciones bacterianas de las vías urinarias** (cistitis, pielitis, bacteriuria etcétera), **fosfaturia, diátesis úrica, gota**, y también, según trabajos recientes, muy acreditada en la **meningitis, poliomiélitis y otitis media**, **Profiláctico** antes y después de intervenciones instrumentales y de operaciones en el aparato urogenital, **preventivo contra la cistitis tífica**, contra la propagación del **tifus** por medio de la orina y contra la **nefritis escarlatínosa**.

Para evitar la adquisición de substitutos de inferior calidad, prescribese siempre:

Pastillas de Urotropina en envase de origen Schering.

Cada pastilla tiene grabada la palabra alemana **Urotropin.**

Los productos similares de inferior calidad pueden retardar ó comprometer el resultado terapéutico ó provocar efectos desagradables (véase nuestra reciente monografía) **DEPOSITARIO GENERAL PARA ESPAÑA:**

GERMAN BRÖDBEK, Avilés, 4, BARCELONA

Jarabe Polibromurado de J.-P. Laroze

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

Contra todos los accidentes nerviosos.

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

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE
 PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA
 Cicatriza las lesiones locales, restaura con prontitud el apetito y el estado general.

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

RAQUITISMO **ESCRÓFULAS**

JARABE de DIGITAL LABELONYE
 EMPLEADO CON EL MEJOR ÉXITO
 CONTRA LAS DIVERSAS
 AFECCIONES del CORAZÓN, HIDROPESIAS
 TOSES NERVOSAS, BRONQUITIS, ASMA, etc.

TOS RESFRIADOS
 BRONQUITIS
 CATARROS
 ASMA

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

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

LACTOLAXINE FYDAU

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

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

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

SE VENDE EN ESTUCHES DE 6 TUBOS DE 6 COMPRIMIDOS

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

Pídanse Literaturas y Muestra á los Sres. E. y J. A. Riera, Depositarios en España,
 Nápoles 168, Barcelona

DESCONFIARSE
 DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la
 Firma : *S. Midy*



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

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

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

Me
 alc

OVULE
 TH
 Preservados por C
 30 E
 F. HOFFMAN
 21

EL
 Farmacia

3 rue Fav
 LA

IODA
 IOD
 LA IODAL
 Con
 Descub
 Sustituy

DOSIS MEDIA
 Pidi

GINECOLOGIA THIGENOL "ROCHE"

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

*analgésico
antiséptico
queratoplástico*



**Acción calmante energética
Descongestión poderosa**

Supresión rápida de los derrames.

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

Muestra y Noticias. Fabricantes

F. HOFFMANN - LA ROCHE y C^o

21 Place des Vosges - PARIS



OPOTERAPIA BILIAR

PILDORAS del D. DEBOUZY

P. LONGUET
50, Rue des Lombards - PARIS

AFECIONES HEPÁTICAS
insuficiencia hepática
Enfermedades de los países cálidos. Constipación
Enteró - Colitis, Tuberculosis

Digestion Asegurada
de todos los alimentos

ELIXIR du Dr MIALHE

Farmacia

del Dr MIALHE

**DIGITALINE
PETIT-MIALHE**

3 rue Favart

PARIS

LAB LACTO FERMENT MIALHE
DIGESTION
Special de la **LECHE**

Riera, 166 Nápoles. Barcelona.

IODALOSE GALBRUN

iodo fisiológico, soluble, asimilable

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

**Sustituye Iodo e Ioduros en todas sus aplicaciones
sin Iodismo.**

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

Pedir Folleto sobre la Iodoterapia fisiológica por el Peptoniodo.

LABORATORIO GALBRUN, 18, Rue Oberkampf, PARIS

TERMÓMETROS "PILLISCHER."

LOS MÁS PREMIADOS DEL MUNDO.
EN VENTA EN TODAS BUENAS FARMACIAS.

Pedir la marca legítima.

LÓNDRES - PARÍS - BUENOS AIRES.
CASA FUNDADA EN 1843.

Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

Con estos gránulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina París 1889. Proban que 20 á 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazón debilitado, disipan ABISTOLIA - DISPNEA - OPRESION - EDEMA Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc. Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

3/10 **STROPHANTINE** 1/10

TÓNICO del CORAZON por EXCELENCIA
NO DIURÉTICO - TOLERANCIA INDEFINIDA
Muchos strophantus son inertes, las tinturas ineficaces
Tellos Granulos Catillon. Premio de la Acad^{ia} de Medic^{ina}.
MEDALLA DE ORO 1900. París 3. B^o S^o Martin.

Ostras, Arrhenal, Nucleína y Fosfatos en excelente Vino Jerez : : Ferro-Quinado : : NO ALCOHOLIZADO

De venta en principales Farmacias.
Depósito en Madrid: Martín y Durán

OSTRAVIN

VINO CONCENTRADO DE OSTRAS

TUBERCULOSIS, ANEMIA, DEBILIDAD, CONVALESCENCIAS, ETC.

Tónico moderno. Reconstituyente, el más completo y rico en : Fósforo asimilable : SABOR EXQUISITO

Preparado por el farmacéutico: Doctor E. Rodríguez. — Apartado 437, Barcelona.

JUGO GASTRICO
puro, del Cerdo vivo

DISPEPTINA DEL DR. HEPP

ESPECIFICO DE LA HIPOPEPSIA Y DE LA ATONIA GASTRICA

DISPEPSIAS
GASTRITIS-DIARREA
ANOREXIA de los
TUBERCULOSOS

GASTRO-ENTERITIS
de los NIÑOS
NEURASTENIA
GASTRICA



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

AGENTES GENERALES
PARA ESPAÑA :
CEBRIAN Y C^{as} — BARCELONA
18, Puerta Ferrisa

IKOSSUTH

ENFERMEDADES NERVIOSAS

INSOMNIOS * HISTÉRICO * NERVOSISMO

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

JARABE GELINEAU

el más activo de los Sedativos.

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

PASTILLAS
DE

STOVAINÉ BILLON

Contra las afecciones
DE LA BOCA, DE LA GARGANTA,
DE LA LARINGE, DEL ESTÓMAGO.

ANESTESIA PERFECTA

Depositarios. A. RIERA é HIJOS, Calle Nápoles, 166, BARCELONA

VENTA AL POR MAYOR
LES ÉTABLISSEMENTS POULENC FRÈRES, PARIS

Correspondencia.

- D. Ricardo Gutiérrez. — Pagado fin Diciembre 1914.
- D. Eustaquio Tutor. — Id.
- D. Bernardo Santos del Pecho. — Id.
- D. Ramón Martín. — Id.
- D. Antonio Lozano González. — Id.
- D. Felipe Caballero Gómez. — Id.
- D. Valentin Rodríguez Alonso. — Id.
- D. Casto Sánchez Tapia. — Id.
- D. Emilio Carilla. — Id.
- D. Pablo Escárate. — Id.
- D. Máximo Carrera. — Id.
- D. Adriano Gil González. — Id.
- D. José Bazal Becerra. — Id.
- D. Eusebio Navas. — Id.
- D. Francisco Vera. — Id.
- D. Miguel G.^a Sedeño. — Id.
- D. César Moreno delas Casas. — Id.
- D. Manuel Martí. — Id.
- D. Sebastián Ortúe. — Id.
- D. Emeterio Rey Moure. — Id.
- D. Francisco Moreno. — Id.
- D. Joaquín Lorenzo. — Id.
- D. Wenceslao Borrachero. — Id.
- D. Eugenio Fontecha. — Id.
- D. Eugenio de la Riva. — Id.
- D. Ignacio Arzuaga. — Id.
- D. Abelardo Jiménez Rodríguez. — Id.
- D. Salvador Caracuel. — Id.
- D. Gregorio Cardiel. — Id.
- D. José Fernández Sanguino. — Id.
- D. Vicente Capuz. — Id.
- D. Bernabé Olmedo. — Id.
- D. Basilio del Barrio. — Id.
- D. Guillermo Gorostiza. — Id.
- D. Jesús Carilla. — Id.
- D. Pedro Garrido. — Id.
- D. Patricio Ganzarain. — Id.
- D. Rodrigo Ro drigo. — Id.
- D. José Clará. — Id.
- D. Tomás Miguel. — Id.
- D. Manuel Acedo. — Id.
- D. Pedro López Goynechea. — Id.
- D. Diego Eciija Molina. — Id.
- D. Fernando de la Barrera. — Id.
- D. Modesto Marín Pérez. — Id.
- D. Gabino García. — Id.
- D. Emilio Boyé Piqué. — Id.
- D. Francisco León-Sotelo. — Id.
- D. José David Castro. — Id.
- D. Manuel Marroig. — Id.
- D. Maximiano Bravo. — Id. fin Junio 1914
- D. Julián Castilla. — Id. fin Diciembre 1914.
- D. Cándido Peña. — Id.
- D. Carmelo Catalá. — Id.
- D. Víctor Viñuela. — Id.
- D. Alberto Cortés. — Id.
- D. Victorio Gallego. — Id.
- D. Constantino Rives. — Id. fin Septiembre 1914.
- D. Gil Díez Negro. — Id. fin Marzo 1915.
- D. Jesús Beamund. — Id. fin Diciembre 1914.
- D. José M.^a Martín. — Id.
- D. Federico Jiménez. — Id.
- D. Ramón Mariño. — Id.
- D. José Huertas. — Id.
- D. Pedro Recasens. — Id.
- D. Baldomero Torres. — Id. fin Febrero 1915.

(Se continuará).

Anusol quita en el acto los dolores más agudos.
Anusol facilita una evacuación sin dolor alguno
y hace desaparecer la constipación.
Anusol es absolutamente inofensivo.

Hemorroides

Rp.

1 Caja supositorios de Anusol Goedecke

para introducir en el recto un supositorio por la mañana y noche.



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

E. y. I. A. Riera-Suc^{res} de Alfredo Riera e Hijos. - Napoles 166 Barcelona. ©

Manual del Método Röntgen,

DEL

Dr. Navarro Canovas.

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

COLARGOL

Único remedio

que preserva el organismo contra las **infecciones generales.**

Aprobado principalmente en numerosas formas de **septicemia puerperal.**

Antiséptico local

inofensivo y no irritante

para el tratamiento de la **blenorragia,**
la **cistitis,**

la **pielitis,** la **endometritis,**
y las **infecciones de los ojos,** por graves que sean.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores Médicos por

GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23. MADRID

Representante general en España de la

Chemische Fabrik von Heyden, A. G. de Radebeul (Alemania).

Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

Proveedor del Colegio Clínico, Hospitales, Farmacias y Casas de Socorro.

Primera casa en instrumental inglés antiséptico para médicos, Clínicas, Hospitales y Casas de Socorro.

Construcción y niquelado con los mayores adelantos mecánicos de vitinas, lavabos, estufas, mesas y sillones para reconocimientos y operaciones, botiquines de urgencia, cochecitos y butacas para enfermos, polea higiénica, aparatos desinfectantes de gran alcance para Hospitales, Clínicas, Colegios, Buques y toda clase de grandes locales, los mejores preparados antisépticos.

Depósito de las jeringas Roux y de los mejores termómetros clínicos instantáneos de Hicks y Casella, garantizados. Los más perfectos.

Aparatos ortopédicos, fajas especiales para la reducción de vientre, corsés graduables para corregir la desviación de la columna vertebral, piernas y brazos artificiales de la mayor perfección y comodidad, así como aparatos para la coxalgia y los mejores de extensión para evitar la torcedura de pies, piernas y tobillos.

La casa de mayores adelantos y más económica.

Catálogo general ilustrado se remite gratis con precios hasta 25 por 100 menos que todos los conocidos.

Carretas, 13, frente al café Pombo y Ministerio de la Gobernación.

Teléfono 578.



CARNE LÍQUIDA

del Dr. Valdés García de Montevideo

ES EL MEJOR

ALIMENTO TÓNICO-RECONSTITUYENTE

De venta en todas las farmacias.

para **ANEMIA, TISIS, CONVALESCENCIAS**

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,

Sucesor del Dr. Calderón

Carretas 14, Madrid.

— Fundado en 1866 —

ESTABLECIMIENTOS

FUMOUZE

78, Faub^g St-Denis PARIS

Medicaciones
de las Cavidades
naturales.

Ginecología
Estreñimiento
Obstetricia.



TOPICOS CHAUMEL
a la glicerina solidificada

TOLERANCIA MEDICAMENTOSA ASEGURADA
Medicación intestinal

Todas las Enfermedades

GLOBULOS FUMOUZE
CON CUBIERTA DUPLEX
Glutino-resinosa
INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO
Gradualmente solubles en el Intestino.

PRINCIPALES GLOBULOS FUMOUZE
Antipirina, Bilina, Ioduro de Potasio ó de Sodio, Pírcratina, Purgativos, Pyramidon, Salicilato de Sosa, Secretigenos (laxativos), Tiroidina, Veronal, etc.

Vías urinarias, Sífilis

CAPSULAS RAQUIN
CON CUBIERTA GLUTINIZADA
Aprobadas por la Academia de Medicina de París
INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO
Ni Olor, ni Regúeldos.

PRINCIPALES CAPSULAS RAQUIN
Copaibato de Sosa, Páral (Sándalo Copahico), Ioduro de Potasio, Protociduro de Hufariduro, Salol-Sándalo, Alquitrán, Ictiol, Trementina, etc.

Único empleado en los Hospitales Militares de Francia

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

El Vejigatorio por excelencia, que toma siempre.
Se vende en las Farmacias, á pedazos de todas dimensiones, que llevan la Firma de Albespeyres en el lado verde.

MOSCA ALBESPEYRES. Vejigatorio de 10 centímetros por 13, contenido en un Tubo metálico, que lo preserva contra toda contaminación exterior.
Se vende con ó sin objetos de curación.

PAPEL de ALBESPEYRES para el mantenimiento de los Vejigatorios.

PRIMERA DENTICION

JARABE DELABARRE
Sin Narcótico.

TOS — RONQUERAS — GRIPE

JARABE PASTA BERTHÉ
á la Codeína Lauro-Cerezada.

DEPÓSITO GENERAL
de la **CARNINE LEFRANCO**, Jugo de Carne de Buey cruda.
El Primero de todos los Alimentos. — El Reconstituyente más energético.

Año

BOLETIN

honor.

infancia

de las

CION P

EXTRANJ

II. Inter

tásico. —

IV. La

cos sin p

ceras cró

rianas. —

PRESOR

dios. —

Real Aco

LUD PU

subscripto

CIA. = A

Homenaje

so odo

fancia.

El Co

nes últin

moria de

D. Julián

Perso

los Dres

hicieron,

del Dr. C

enseñanz

Un p

Colegio p

el retrato

El do

tel el té

honor d

mente (L

pe Garcí

Entre

hallaban

marqués

Cospedal

latraveñ

Al fin

salutació

de la pal

Lizasoín

médicos

Justicia

Los