

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Ley de accidentes del trabajo.—Las mujeres en las Academias.—Sociedad Española de Higiene.—El sanatorio de la prensa.—El día de la tuberculosis.—Sobre el Montepío facultativo.—**SECCION DE MADRID:** Estudio médico legal del diagnóstico bacteriológico post-mortem.—**PERIODICOS MEDICOS:** EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Ataque fatal de linfangitis filariósica que simulaba un caso de peste bubónica.—II. El iodo en la arteriosclerosis no sífilítica.—III. Tetania después de la extirpación de las paratiroides.—IV. Substancias que promueven la coagulación.—V. Tratamiento del cólera con inyecciones de infusiones salinas hipertónicas, tintura de iodo y permanganato potásico.—**SECCION OFICIAL:**—**SOCIEDADES CIENTIFICAS:** Real Academia de Medicina de Madrid.—**VARIEDADES:**—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRONICAS**—**FOLLETIN:**—**VACANTES:**—**ANUNCIOS.**

Boletín de la semana.

Ley de accidentes del trabajo.—Las mujeres en las Academias.—Sociedad Española de Higiene.—El sanatorio de la prensa.—El día de la tuberculosis.—Sobre el Montepío facultativo.

En otro lugar de este número comenzamos a publicar el proyecto leído en el Congreso por el Ministro de la Gobernación, sobre accidentes del trabajo.

Consta el proyecto de 42 artículos.

Tiene por objeto aclarar la primitiva ley, y establece claramente el concepto del patrono y del obrero y señala los obreros ó empleados compren-

didos en la ley, que son: los de las fábricas, talleres y establecimientos industriales; los de instalación, reparación, conservación y construcción de edificios; los de explotaciones forestales y pecuarias; los de limpieza de calles, alcantarillas y pozos negros; el personal de los teatros, los bomberos, los que colocan instalaciones eléctricas y pararrayos; los dependientes y mancebos de los establecimientos mercantiles; el personal de los Hospitales y Manicomios, y el de las oficinas de las fábricas ó talleres con menos de 2.000 pesetas de sueldo.

El Ministerio de Instrucción Pública ha insertado en la *Gaceta* una Real orden, en la que resuelve el expediente promovido por D.^a Benita Asas Manteola y D.^a Pilar Hernández Geljá, en nombre propio y como representantes de gran número de señoras adheridas á su petición, solicitando que se adicione un artículo á los estatutos de la Real Academia Española de la Lengua, ó que se modifique el que de ello sea susceptible, para que en su virtud puedan ser académicas de la Lengua las mujeres que por sus méritos literarios se hagan acreedoras á tan halagadora distinción, que hoy creen les está vedada por la falta de amplitud de criterio de dichos estatutos.

Consultada la docta Corporación, informó á di-

Folletín.

DE PROPAGANDA ANTITUBERCULOSA

Breves palabras dirigidas á los alumnos de la Escuela pública del paseo de las Acacias con motivo de la Fiesta de la Flor y propaganda Antituberculosa.

Por el Dr. JOSE MARIA DE ITURRIAGA Y LEJARRETA

Señoras, señores, queridos niños:

Acordado por los señores que componen la Junta general de Lucha Antituberculosa, que los profesores de los Reales Dispensarios de esta Corte diesen conferencias en los centros de enseñanza, es el motivo por el que esta tarde vais á tener un momento de paciencia, oyendo lo poco que puedo deciros y que á vosotros, niños, es á quien principalmente van á ir encaminadas mis deshilvanadas palabras.

Hace poco más de un año se celebró en Madrid, y todos vosotros recordaréis, lo que se llama la Fiesta de la Flor, cuyo fin no fué otro sino recaudar fondos, reunir dineros, para auxiliar á los tuberculosos pobres.

Aquel día, 3 de Mayo de 1913, hermoso por la mañana, triste y lluvioso por la tarde, dió el pueblo de Madrid mues-

tras de la más espléndida caridad. Desde el más modesto obrero hasta el más rico propietario, desde el niño hasta el anciano, todos contribuyeron con modestas y grandes cantidades, deseosos de aliviar en lo posible al desgraciado tuberculoso.

Parecía ser que este año pasaba el tiempo sin celebrarse esta caritativa fiesta; pero nuestra hermosa Soberana, en quien mejor que en nadie puede ser empleada la frase que dice: «la cara es el espejo del alma», mostrando una vez más su gran corazón y poniendo toda su voluntad en provecho del pobre, no quiso llegase el verano sin celebrar este día, que puede llamarse del tuberculoso, pues á él está dedicado, y acordó con las damas de la alta sociedad celebrar esta fiesta cuanto antes, y aquí tenéis como en poco tiempo ha quedado organizada y se celebrará el lunes próximo.

Sé que una vez más, vuestros padres y vosotros mismos, vais á contribuir con una modesta limosna á auxiliar al desvalido, depositándola en bolsas y platillos de elegantes damas, gentiles señoritas y de la castiza y típica madrileña que vive en estos barrios, en el verdadero Madrid, en su corazón; por esto nada os recomiendo, sólo hago recordaros la hermosa y alegre fiesta, en medio de lo triste de su fin, que repito ha de celebrarse en día tan cercano.

Vosotros, por lo menos la mayor parte, tenéis la suerte de no haber fijado vuestra atención en lo que es la tuberculosis; pero ya que esta tarde se os presenta esta ocasión vais

cho Ministerio que ni sus estatutos ni su reglamento se oponen á que sean admitidas las mujeres á formar parte de aquel Cuerpo literario; de lo contrario, esta excepción debería consignarse expresamente, y que creía la Academia que procede la reforma de los estatutos en el sentido que dichas señoras solicitaban.

La resolución del Ministerio de Instrucción Pública declara «que no ha lugar á la petición de reforma de los estatutos de la Real Academia Española de la Lengua, pedida por las interesadas, dado que no hay precepto legal ni reglamentario que se oponga á que puedan ser propuestas y admitidas á formar parte de dicha Academia».

Como suponemos que esta Real orden se hará extensiva á todas las Reales Academias, nos preparamos ya á ver sentada en la de Medicina á alguna afamada doctora.

La Sociedad Española de Higiene celebró el martes pasado la última sesión del presente curso. Después de aprobada el acta de la anterior fueron discutidas definitivamente las conclusiones del tema «La Inelusa como institución social», tomando parte en la discusión los Dres. Hernández Briz, Decref, Mañueco, Tolosa Latour y Montaldo. Después el ilustre Dr. Fernández-Caro, presidente de la Sociedad, hizo el resumen de los trabajos realizados durante el curso, pronunciando con este motivo un brillante y erudito discurso que fué muy aplaudido por la distinguida concurrencia que llenaba la sala de sesiones del Colegio Médico.

á saberlo. Es una enfermedad terrible, triste, muy triste, y que muy pocos de los que la contraen pueden resistirla, y por consiguiente mueren; ataca lo mismo al pobre que al rico; éste como tiene recursos puede atender á todos los múltiples cuidados y necesidades que tal enfermedad requiere, tiene, como os digo, medios suficientes para desafiarse, combatirla y algunas veces vencerla. El pobre, por el contrario, sin recursos muchas veces, ó por lo menos escasos, viviendo en casas poco higiénicas, donde muchas veces no entra el sol ni el aire, grandes enemigos éstos de la tuberculosis, y sobre todo mal alimentado, muere, muere necesariamente, si personas generosas no le ayudan á luchar; á este fin, como ya os he dicho, se encamina la Fiesta de la Flor.

En Madrid existen los llamados Dispensarios Antituberculosos, donde son asistidos el mayor número de enfermos tuberculosos posible, prodigándoles toda clase de cuidados y alimentos, repartiéndoles además ropas en los meses más fríos del año. Para todo esto, ya veis, se necesita mucho dinero, del cual no se dispone, y por esta razón no llegan los recursos más que á cierto número de enfermos; triste cosa en verdad; pero la constancia de los médicos, esa hermosa caridad que cada vez se extiende más y la solicitud de las señoras que reunidas en juntas buscan, ruegan y luchan para alcanzar recursos y dar medios de vida al necesitado tuberculoso, irán contribuyendo con el tiempo, á que esta enfermedad no haga por lo menos los terribles estragos que

Nuestra enhorabuena al Dr. Fernández-Caro y á la Junta directiva de la Sociedad Española de Higiene, que de tal manera han logrado popularizar su bienhechora misión social.

En una de las Secciones del Congreso se han reunido estos días, convocados por el Sr. Prado y Palacios, iniciador del proyecto del Sanatorio de la Prensa Española para enfermos tuberculosos, los señores Moya, Luca de Tena, Vázquez Mella, Lerroux, Senante, Castrovido, Burell, Armiñán, marqués de Santa Ana, y el director de *El Debate*, señor Zulueta, para tratar de la manera de hacer viable aquel proyecto, de que ha sido iniciador el Sr. Prado y Palacios.

Constituída la reunión, expuso el Sr. Prado y Palacios á la consideración de los señores presentes lo que se lleva ya hecho á favor del proyecto. Hay recaudadas unas 26.000 pesetas, suma considerable si se tiene en cuenta lo reciente de la suscripción, y ha habido dos ofrecimientos dignos de tomarse en cuenta: uno, de los Sres. Condes de San Rafael, que ponen á disposición del Comité fundador una finca excelente, situada en plena montaña, poblada de pinos, en Guadalajara, y otra, de los Dres. Barajas y Gereda, que ceden generosamente á la Prensa unas magníficas fincas en la sierra de Navacerrada.

El Sr. Moya, dignísimo presidente de la Asociación de la Prensa, después de comentar con calurosas alabanzas la noble iniciativa del Sr. Prado y Palacios, ofreció á éste el concurso de aquella colec-

en estos tiempos hace, pues solamente en España mueren al año 50.000 tuberculosos.

¿Cómo puede ser uno tuberculoso? Pues muchas veces sin comerlo ni beberlo, sin ser uno culpable; se hereda, triste herencia que como recuerdo se transmite de padres á hijos, y además, debéis saber que es enfermedad contagiosa, es decir, que se pega.

Como es enfermedad contagiosa se os ocurrirá pensar: ¿Cómo no se nos pega á todos? Pues sencillamente, porque hay muchas personas que no son terreno apropiado para que se desarrolle en ellas la enfermedad. Luego es decir que se necesita estar en ciertas condiciones para coger la enfermedad. Los médicos, ya veis que tenemos que andar entre tuberculosos, y aunque algunos se contagian, al mayor número de ellos no les pasa nada. Vaya un ejemplo: en el pulmón de un individuo que es fuerte, sano y que observa todas las reglas de la higiene, entra el bichito, el bacilo de la tuberculosis, pero como es terreno donde no puede vivir, pues muere; pero entra en el pulmón de un individuo débil, que no observa regla higiénica alguna, y encuentra un terreno apropiado con todo lo necesario para su vida. Una comparación: tenéis un campo convenientemente preparado y en la mitad sembráis trigo, este trigo crecerá como cualquier otro; pero si la otra mitad del campo la abonáis con cualquiera de los múltiples abonos conocidos, veréis cómo el trigo sembrado en ella crece más que el otro y es mejor; pues

tividad en la amplia medida que vaya siendo necesaria para la realización del proyecto.

Añadió que el Dr. Gimeno, que con el Dr. Verdes Montenegro viene dirigiendo los trabajos de fundación de un Sanatorio para tuberculosos á expensa de los recursos obtenidos mediante la Fiesta de la Flor, se le había acercado para darle todo linaje de facilidades, á fin de que en aquel establecimiento pueda tener la Prensa una instalación independiente y cómoda.

Los señores presentes se hicieron cargo de aquellos ofrecimientos, estimando su eficacia, y acordaron la constitución de un Comité ejecutivo, que presiden los Sres. Prado y Palacios y Moya, y del que forman parte los señores arriba citados, para que den la orientación adecuada al proyecto, sobreentendiéndose que la Prensa española amparará con entusiasmo la iniciativa del Sr. Prado y Palacios.

Todo hace esperar, pues, dado el interés y el calor con que han emprendido sus trabajos los señores Moya y Prado y Palacios, que el Sanatorio de la Prensa será muy en breve una realidad.

En la *Gaceta* del día 14 se ha publicado la siguiente Real orden circular sobre *El día de la tuberculosis*:

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN CIRCULAR

Ilmo. Sr.: En cumplimiento de la novena conclusión del segundo Congreso Español Internacional contra la tuberculosis, que tuvo lugar en San Sebastián en Septiembre de 1912:

haceros la cuenta de que los vicios y la vida poco higiénica es el abono que echáis al campo, que es nuestro pulmón, y el trigo el bacilo de Koch que cultivamos.

¡Cuántas veces somos nosotros los culpables de contraer la tuberculosis! ¿Por qué? ¿Queréis saberlo? Ya os lo he dicho: por no guardar, por no observar las reglas de la higiene, es decir, por ser sucios. Hay que ser siempre pulcro y limpio tanto en nuestros vestidos como en cuerpo y alma, y así ahuyentaréis esta enfermedad que tanta guerra da para curarla.

Vosotros sois muchas veces culpables inconscientes de coger tal enfermedad; vais á ver: Estáis jugando en la calle y cogéis un sin fin de cosas que encontráis en el suelo, como papeles, cajas de cerillas y otras mil porquerías que no sabéis á quién han pertenecido. Ahora, en este tiempo sin ir más lejos, os entretenéis en jugar con huesos de albaricoque que habéis encontrado en la calle, y no pensáis que esos huesos los ha tenido en la boca una persona, que no sabéis si será tuberculosa; que al jugar con ellos recogen del suelo una porción de porquerías, y después cuando vuestra madre os llama á comer, como chicos que sois, no se os ocurre más que comer ligeros para volver en seguida á jugar con vuestros compañeros, y ¡os habéis olvidado lavaros las manos! ¡Qué olvido más perjudicial! pues resulta que la porquería del suelo de la calle os la habéis comido con el pan y con todo lo que os habéis llevado á la boca!

y siendo necesario con arreglo á esa misma conclusión generalizar el día de la tuberculosis (Fiesta de la Flor),

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer se lleve á efecto con carácter general la citada conclusión.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento, y á fin de que, como presidente de esa Junta provincial antituberculosa, haga que la misma estudie las circunstancias de localidad y demás que deben tomarse en cuenta para fijar la fecha y detalles de organización y realización de la mencionada fiesta, y al efecto, para facilitar el trabajo de esa Junta se le remitirá un impreso del dictamen aprobado para Madrid por la Junta Central de la Comisión permanente contra la tuberculosis, dictamen que puede ser adaptado á las distintas condiciones de localidad, dando cuenta á este Ministerio de la marcha de los trabajos preparatorios y resultado de los mismos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 10 de Junio de 1914.—*Sánchez Guerra*.—Señores gobernadores civiles de provincias.—(*Gaceta* del 14).

El distinguido médico de Huérmeces (Burgos), cuyos sensatos y concienzudos artículos han saboreado nuestros suscriptores, nos escribe lo siguiente á propósito del *Montepío facultativo*:

Me voy á permitir una libertad que usted perdonará y dará el curso que estime más conveniente. Creo que EL SIGLO MEDICO es órgano oficial del Montepío Facultativo. Siendo esto así, ninguno más adecuado que usted para hacer llegar á la Junta directiva del mismo las consideraciones siguientes:

El mucho tiempo que lleva funcionando ya ese Montepío y el cuidado consignado en sus estatutos de que no excedan sus obligaciones á sus recursos, han enjugado muchas lágrimas y remediado muchas miserias. Pero no ha podido hacerlo en la proporción proyectada, porque lo que pagan los socios no está en proporción con los derechos señalados en los estatutos referidos. El hecho de quedar reducidas las pensiones al 40 por 100 de lo proyectado, muestra bien

Fijaros bien; en ese suelo donde habéis estado jugando habrá escupido cualquiera que tenga la enfermedad que nos ocupa, y ese esputo puede contener millones de unos microbios, de unos bichitos que ya os he dicho antes se llaman bacilos de Koch y que sólo se ven con un aparato llamado microscopio. El esputo por la acción del sol y del aire se seca y luego el viento se encarga de diseminar, de esparcir por todas partes esos pequeños microbios, que van á posarse en nuestras narices y pasan al pulmón donde unas veces encuentran terreno abonado y otras no.

Como este ejemplo podría ponerlos muchos, pero voy á deciros otras cosas. Nosotros habitualmente tenemos en la boca una infinidad de estos y de otros bichitos, que muchas veces están tranquilos, pero otras se enfurecen y traspasan la mucosa que tapiza la boca, produciendo cuando menos un flemón, que puede ser muy doloroso; otras veces no se contentan con tan poca cosa, y en los niños particularmente producen una enfermedad que se llama noma, gangrena de la boca, que os puede dejar sin un carrillo, pues es una enfermedad que pudre poco á poco la carne. De todo esto puede uno librarse con limpieza, no llevándose á la boca porquerías, y limpiándose á menudo y bien, claro que no voy á deciros que con un cepillo, pues sé que el comprarle no está al alcance de todos vosotros, pero por lo menos debéis enjuagaros con agua después de las comidas.

En este tiempo que se aproxima, y ahora, ya empieza la

á las claras lo que digo. Esto no depende solamente del pequeño número de socios, sino de que el cálculo actuarial no arroja mayor pensión por las cuotas pagadas.

Cuando afirmé en EL SIGLO MÉDICO no conocer institución médica previsora que respondiese al cálculo actuarial, estaba enterado de los estatutos y del acuerdo de la Junta de apoderados de reducir las pensiones en proporción con los recursos. Este acuerdo fué el que me retrajo á su tiempo de ingresar en el Montepío porque no aseguraba nada. No quise hacer resaltar ese inconveniente en mis artículos, porque, como decía allí, no se sabe el daño que puede producir una crítica mal comprendida, optando por dirigirme á la Junta. Después he recibido un estado de la situación del Montepío y he visto que abona lo que debe ser y que yo había calculado aproximadamente.

No hubiera dicho nada si no fuese factible remediar eso sujetando el Montepío al cálculo actuarial para que pueda dar las pensiones proyectadas. Claro es, que eso sólo puede ser para los socios de nuevo ingreso, porque á la mayor parte de los actuales les abrumaría la carga, sobre todo á los necesitados. Lo demás tiene fácil arreglo. Tanto los pensionistas como los socios actuales tienen únicamente derecho á lo que permitan los recursos del Montepío. Quizá por la disposición estatutaria que hace inalienable el capital social no perciban lo que actuarialmente habrían de recibir. Habría, pues, ventaja en transformar todos los recursos actuales del Montepío de modo que quedasen asegurados actuarialmente las pensiones reducidas actuales y las que puedan producirse por derechos anteriores; y es de creer que pueda hacerse eso porque si no las pensiones futuras han de ser necesariamente menores que hoy. Si los que tienen derecho á ellas no se conforman porque esperan que un ingreso abundante de socios pueda completarlas, deben saber que esto ocurrirá á costa de las de otros, que si saben eso no ingresarán. En cambio podía asignarse la subvención del Estado y todos los demás recursos sobrantes á mejorar esas pensiones reducidas en proporción de la necesidad ó como estime la Junta.

Así, podrá ese Montepío llegar á ser la base de una ins-

fruta, y á todos cuando chicos nos ha gustado mucho comerla, y cuanto más mejor, sin pensar en el daño que nos puede hacer. Veréis puede producir una indigestión, un cólico, una diarrea ligera, pues estas enfermedades que parecen pequeñas, no sabéis á qué pueden conducir; muchas veces os pondréis buenos, pero otras quedaréis enfermos mucho tiempo; y debilitándoos poco á poco, podréis ser el terreno abonado para ser tuberculosos.

Ahora voy á deciros algo que interesa por igual á todos. Los médicos de los Dispensarios, que estamos acostumbrados á ver muchos tuberculosos, sabemos bastantes cosas que ocurren en sus casas y que es preciso corregir. Los pobres, lo mismo que los ricos, tienen á su alcance una cosa muy necesaria, y que no cuesta una peseta: es la desinfección. Sabemos que en muchas casas de enfermos tuberculosos á las cuales han ido los empleados del Laboratorio municipal á hacer la desinfección por orden del Dispensario, les han prohibido la entrada poniendo por pretexto que les van á echar á perder los muebles. Esto es un error y una pena que haya gentes que así piensen, pues parece que quieren más á una butaca ó á una mesa que á los individuos de su familia. Así, pues, vosotros, si alguna vez tenéis la desgracia de tener en vuestra familia un tuberculoso, dejad que desinfecten y hagan todo lo necesario que la higiene recomienda, pues la desinfección va en provecho del enfermo y de los que no lo son, y nada, absolutamente nada, os han de estro-

titución previsora completa y sólida que atrajese á la mayoría de los médicos.

Perdone á su afectísimo servidor y amigo q. e. s. m.,
R. PÉREZ.

DECIO CARLÁN

Madrid, 20 de Junio de 1914.

ESTUDIO MEDICO LEGAL DEL DIAGNOSTICO BACTERIOLOGICO POST-MORTEM

Por el Dr. TOMAS PESET ALEIXANDRE

Profesor del Laboratorio bacteriológico municipal de Valencia.

El diagnóstico necroscópico de la muerte por enfermedades infecciosas es siempre muy difícil y á menudo imposible de conseguir, porque las lesiones anatómo-patológicas que producen las infecciones tienen poco en general y nada con frecuencia de características (1). Sin embargo, su importancia médico-legal se alcanza fácilmente si se tiene en cuenta la frecuencia de las muertes originadas por dichas enfermedades, el número de *muerres súbitas* que éstas pueden originar, en las cuales es constante la autopsia forense, y sobre todo, el interés que este diagnóstico *post-mortem* de las infecciones tiene para resolver los problemas que con motivo de las enfermedades comunicadas pueden proponerse al médico legista.

En todas las monografías dedicadas al estudio de la autopsia médico-legal se detallan las precauciones á tomar en la recogida de muestras destinadas al análisis químico para esclarecer el veneno que produjera la muerte, y por otra parte se han hecho numerosos estu-

(1) Para convencerse de este aserto basta leer el capítulo sobre «Comprobaciones en las enfermedades infecciosas», en R. Graupner y F. Zimmermann. *Technik und Diagnostik am Sektionstisch* Zwickau, 1899.

pear. Quien dice de la tuberculosis dice del sarampión, viruela, escarlatina, difteria y otras enfermedades por el estilo, y no solamente debe desinfectarse la habitación, sino los vestidos, cama y ropa de la misma que hayan pertenecido al enfermo, pues es la mejor manera de que no vuelva nadie á tener la enfermedad.

Creo haberos molestado bastante, pues aunque me propuse ser breve, tal vez se me haya ido la pluma, y sólo voy á deciros, para terminar, que el sol, aire y agua, son los mayores enemigos de la tuberculosis. El ciudadano inglés ha aprendido que «en casa donde entra el sol no entra el médico», y como en muchas de vuestras casas no entrará el sol, es preciso irle á buscar, estando fuera de casa, al aire libre, la mayor parte de tiempo posible; el agua, como ya os he dicho, es enemiga de las enfermedades; por lo tanto, limpieza, mucha limpieza; en nuestro Dispensario se lavan los enfermos las manos antes de cada comida teniendo cada uno su cepillo y toalla.

Observad, pues, algunas de las reglas que he intentado daros y que mejor ó peor habréis entendido, y repito una vez más, que con limpieza, limpieza y limpieza, haréis un gran beneficio; para vosotros primero, para los que os rodean, después.

Madrid 30 Mayo 1914.

dios para fijar el tiempo durante el cual será fructífera la investigación toxicológica. También se encuentran indicaciones en algunos de aquellos trabajos (1) para que, al practicar la autopsia, el médico legista, además de estudiar los caracteres macroscópicos de las lesiones, se provea de trozos de tejido patológico cuando crea que su examen histológico ha de proporcionarle alguna luz. Sin embargo, ningún detalle se lee que oriente al práctico en lo que se refiere al diagnóstico bacteriológico *post-mortem*.

Mi propósito actual es reunir algunos datos sobre dos aspectos de este particular: 1.º Técnica de autopsia forense cuando hay que hacer el diagnóstico bacteriológico de una infección. 2.º Tiempo durante el cual resulta posible éste.

1.º *Técnica de la autopsia forense cuando hay que hacer el diagnóstico bacteriológico de una infección.*

Tardieu juzgaba inútil dar reglas de una técnica operatoria para la autopsia médico-legal; pero en contra de esta opinión hoy se piensa con Thoinot (2) que «la utilidad de una técnica-guía no es dudosa: ahorrará muchos embarazos al perito novicio, al perito incidental y aun al que no ha tenido tiempo u ocasión de hacerse una técnica segura».

En su conjunto juzgo preferible para el objeto que me ocupa, la técnica ordinariamente seguida en la Morgue de París (3), que no detallo y cuyas características son: 1.ª Examen *in situ* de los diversos órganos. 2.ª Examen de cada órgano aislado. En el caso excepcional de que precise examinar la masa encefálica desde el punto de vista bacteriológico, sustituiremos la técnica que allí se emplea para el examen de la cavidad craneana (sección simultánea de bóveda y cerebro), por el procedimiento más corriente (sección previa de la bóveda y extracción consecutiva de la masa cerebral). Aquellas características hacen que la técnica de que trato sea perfectamente aplicable al objeto que me ocupa, sin más que añadir las reglas generales de asepsia, sin emplear la antisepsia, pues los productos que la conceden están proscritos en la autopsia forense. Cada órgano aislado se coloca en un recipiente estéril, y terminada la separación de todos, podrán realizarse los exámenes micrográficos, siembras o análisis distintos, de las partes que se juzgue oportuno reconocer.

Ahora bien, dadas las dificultades con que frecuentemente se tropieza para aplicar las reglas de una asepsia rigurosa en la práctica de la autopsia médico-legal, así como la insuficiencia de dicha práctica cuando se trate de cadáveres en avanzada putrefacción que hayan

estado en contacto con distintos medios naturales capaces de aumentar el número y clases de bacterias saprofitas que contengan, creo oportuno indicar los medios que he empleado con éxito en los principales casos que pueden presentarse en la práctica forense. Estos son: 1.º Examen directo de una bacteria. 2.º Extracción aséptica de un líquido. 3.º Extracción aséptica de la pulpa de un órgano. 4.º Práctica de un suero diagnóstico.

1.º Examen directo de una bacteria. Es excepcional que baste para el diagnóstico. Para uno de los pocos casos en que esto sucede, he comprobado la bondad de un método. Cuando se trata de saber si existen bacilos ácido-resistentes en el seno de unos pulmones en plena putrefacción, los investigo con el máximo de probabilidades de éxito homogeneizando la pulpa putrefacta resultante de exprimir aquellos órganos con la anti-formina (1). Me atengo a la técnica propuesta para los esputos por J. Peset (2), pues frecuentemente la homogeneización no es completa, y en este caso centrifugo durante dos ó tres minutos a una velocidad de 300 á 500 revoluciones por minuto, con lo cual quedan separados los residuos de cierto tamaño. El líquido se echa en otro tubo de la centrifuga, quedando aquellos adheridos al primero. Este líquido más transparente que lleva en suspensión los bacilos buscados ó la inmensa mayoría de ellos, es el que centrifugo durante diez ó quince minutos a una velocidad de 3.000 revoluciones por minuto. El depósito obtenido en esta centrifugación es escaso en residuos, que de otro modo ensucian el fondo de la preparación y dificultan la decoloración por los ácidos. Sólo si la investigación resultase negativa en este depósito, podría intentarse en el primero. Es muy raro que resulte positiva en éste, no habiendo sido en aquél. De este modo se evita tener que manejar una masa infecta y se reúnen los bacilos existentes en gran volumen.

2.º La extracción aséptica de un líquido. Su técnica es invariable y conocida (3). Después de descubierta la superficie á través de la que ha de efectuarse la punción, el operador cauteriza enérgicamente con el termocauterio un centímetro cuadrado en el punto por el que ha de pasar. Toma una pipeta estéril con punta cerrada á la lámpara, cuya punta rompe y esteriliza á la llama del alcohol, hunde la misma perpendicularmente á la superficie y aspira en el tubo la cantidad de líquido que juzgue necesaria. Después se cierra éste á la lámpara.

3.º Extracción aséptica de la pulpa de un órgano. He empleado con éxito la técnica propuesta por Conradi (4), para obtener cultivos de los cadáveres de las reses del matadero, cuya técnica se adapta bien á las circunstancias que rodean á la autopsia forense. Se toman

(1) Se pueden encontrar datos para el diagnóstico anatómico patológico *post-mortem* en Goubert: *Manuel de l'Art des autopsies*, París, 1887.—Thomas Harris: *Manuel des autopsies*, trad. al francés por Sarmon, Bruselas, 1888.—Orth: *Pathologische-anatomische Diagnostik*, 1894, trad. después por Carrara al italiano (1911).—R. Graupner y F. Zimmermann (loc. cit.)—Zilgien, *Manuel théorique et pratique des autopsies*, París, 1905.—Cattell: *Post-mortem pathology*, 1907.—Roussy et Ameuille: *Technique des autopsies et des recherches anatomopathologiques á l'amphithéâtre*, 1910.—Azebedo Neves: *Prática de autopsias, técnica e diagnóstico* (en publicación).

(2) L. Thoinot: *L'autopsie médico-légale*, París, 1910, pág. 65.

(3) J. Peset: *Las autopsias en la Morgue*, 1908; L. Thoinot, *loc. cit.*, 1910.

(1) Propuesta para esputos por Uhlenhuth y Xylander, *Arch. d. Kais. Ges. Amt.*, 1909, p. 1.

(2) Sobre homogeneización de esputos, *Rev. de Hyg. y de Tub.*, 914, p. 45.

(3) Letulle: *Práctica de las autopsias*, Trad. Oloriz, Madrid, 1904, p. 62.

(4) *Centralblatt für Bakteriologie*, 1 Abt. Ref. 1908.

todo lo asépticamente posible, trozos de órganos de unos 50 gramos de peso é inmediatamente después de su extracción se sumergen en un baño de aceite á 200 grados y se dejan cuatro horas en solución de sublimado al 2 por 1.000. Se coloca en un recipiente estéril cuya tapa se cierra herméticamente con colofonia y cera, se cultiva á 37 grados durante dos horas, y entonces se parte y se siembra pulpa de su parte central en los medios de cultivo.

4.º Práctica de un suero-diagnóstico en el cadáver. Esta sólo ofrece dificultad cuando la putrefacción está algo avanzada y sus productos impiden la reacción suerológica. Partiendo de las propiedades de los anticuerpos y de dichos productos he conseguido su separación y con ello realizar algunas reacciones con sueros que no las concedían en un principio. Para ello usé la siguiente técnica: El suero extraído del cadáver se mezcla inmediatamente con un antiséptico, el cual impida que la putrefacción siga su curso. Este antiséptico puede ser cualquiera de los muchos propuestos para conservar los sueros inmunes sin alterar sus propiedades específicas. Yo uso el fenol. Basta con añadir 0,30 c. c. de la solución al 5 por 100 á cada 10 c. c. del suero. Como los anticuerpos del suero son bastante estables, hay probabilidades de que persistan en él aun estando la putrefacción relativamente adelantada, resultando su acción detenida tan sólo por la presencia de los productos de esta última. Ahora bien; como estos son dializables en su mayoría y aquellos no lo son, sometiendo el suero dos veces á la dialisis ó á lo sumo tres, se consigue separarle dichos productos molestos, sin restarle nada de sus anticuerpos específicos. Este procedimiento concede admirables resultados para practicar á veces las reacciones de aglutinación (paratifoidea y fiebre de Malta), y de desviación de complemento (parasífilis) en sueros que ya no concedían las primeras y en que las segundas carecían de valor por no haber hemolisis en los tubos testigos donde estaba el sistema hemolítico completo, hemolisis que había sido impedida por aquellos productos putrefactivos que la dialisis suprimió.

Cuando se practique el análisis bacteriológico de los productos de un cadáver exhumado, convendrá analizar la tierra que lo rodee, pues el resultado negativo de esta investigación será un dato más en favor del origen intraórganico del germen patógeno, ya que Petri (1), practicando el análisis bacteriológico de la tierra que rodeaba cadáveres de individuos muertos por enfermedades infecciosas, la encontró constantemente exenta de los gérmenes productores de estas enfermedades. Lösener (2) ha comprobado el mismo hecho aun en casos en que el *grundwasser* comprendía temporalmente las tumbas y se pudo pensar que arrastrase los gérmenes al retirarse. De todos modos, esta regla no puede aceptarse como absoluta, sobre todo refiriéndose á la capa de tierra más próxima al cadáver. Por ahora, la

única excepción experimentalmente comprobada, ha sido la demostración del bacilo tetánico hecha por Bombicci (1) en la tierra que rodeaba el cadáver de un muerto por el tétanos.

2.º *Tiempo durante el cual resulta posible el diagnóstico bacteriológico post-mortem de las infecciones.*

Es un asunto interesante en Medicina forense sobre el cual apenas hay escrito nada por los especialistas de esta ciencia. Trataré de recoger los pocos datos utilizables que los estudios epidemiológicos conceden, de los cuales sólo aprovechan los referentes á la persistencia de los gérmenes patógenos en los cadáveres en putrefacción, y expondré los pocos datos que he podido reunir personalmente.

Tuberculosis.—Perrando (2) ha tratado de determinar hasta qué punto del proceso putrefactivo es posible la demostración directa del bacilo tuberculoso en distintos productos. Durante los meses de Julio, Agosto y Septiembre en que la temperatura ambiente en la cámara húmeda era de 24º á 27º, los bacilos tuberculosos invadidos ellos mismos por la disolución putrefactiva, no fueron demostrables á los cuarenta ó sesenta días.

Un trozo de pulmón procedente de un tuberculoso escogiendo un vértice con lesiones cavernosas que contenían muchos bacilos de Koch, fué enterrado en cierta cantidad de tierra arcillosa, y pasados tres meses (92 días), aplicando la técnica antes descrita pude comprobar la presencia de bacilos de Koch en bastante cantidad, aunque muy inferior á la que contenían y con notable disminución de su propiedad ácido-resistente.

Cuando se trata de cadáveres más antiguos, precisa recurrir al cultivo del germen. Baumgarten ya había demostrado la disminución y hasta la completa desaparición de la virulencia del bacilo de Koch cuando se pone en contacto con las sustancias en putrefacción: en cambio Schotelius pretendió haber encontrado material infeccioso en cadáveres de tísicos muertos dos años antes. Hay trabajos experimentales que pueden orientar en este problema. Klein (3) obtuvo resultados negativos en cadáveres de conejillos de Indias tuberculizados y enterrados de siete á diez semanas antes. En cambio Petri (4) en una serie de experimentos encontró vivo el bacilo de Koch en los cadáveres de conejos, pasados treinta y cinco y noventa y seis días. Cadeac y Malet (5) experimentaron con trozos del tamaño del puño de pulmones de ganado vacuno tuberculoso que enterraron en arena húmeda, encontrando vivo el bacilo á los cinco meses (167 días). Repetidos los experimentos pudriéndolos dichos materiales bajo del agua, se encontró también vivo á los cuatro meses. Los estudios realizados con esputos podridos son: los de Schill y Fischer (6) que encontraron vivos los bacilos á las seis semanas; los de Muschold (7) que los halló vivos también pasados

(1) *Arch. p. l. scienze mediche*, t. XV, p. 2.

(2) «Sulla resistenza dei bacilli tubercolari in putrefazione». *Riforma Medica*, 1897, núm. 41 y 42.

(3) *Centralblatt für Bakteriologie*, t. XXV, p. 737.

(4) *Deutsche med. Wochenschrift*, 1892, p. 414.

(5) *Baumgartens Jahrb.*, 1889, p. 261.

(6) *Mitteil. v. d. Kais. Ges. Amt.*, t. II, p. 131.

(7) *Idem.* t. XX, 1900, p. 56.

(1) *Verhandl. des 10 internat. med. Kongresses*, Berlin, t. V, página 128.

(2) *Arch. d. Kais. Ges. Amt.*, t. XI, p. 2.

seis meses, y los de A. Moeller (1) que obtuvo resultados análogos.

Fiebre tifoidea.—Petri (2) y Klein (3), inyectando cultivos de bacilo tífico en cadáveres frescos de conejos y de conejillos de Indias, encontraron muerto aquel pasado quince ó veinte días. Sin embargo, según Karlinski (4) se encuentra vivo en los órganos de los cadáveres de tíficos sometidos á una putrefacción no excesivamente rápida, durante tres meses. Lösener (5) comprobó el mismo resultado á los noventa y seis días. La reacción de Widal de más fácil técnica, puede aplicarse por lo menos durante los diez días que siguen á la muerte. Baldini (6) recuerda que los procedimientos de laboratorio son aplicables al diagnóstico *post-mortem* que me ocupa.

Sífilis.—Gruber (7) aconseja para el diagnóstico necroscópico en los casos de sífilis hereditaria, se busquen los espirochetos que tanto abundan en el bazo, hígado y cápsulas suprarrenales. Recomienda el método de la tinta china introducido por Burri en la práctica. Como aquel aconseja para los adultos, se ha practicado con máxima frecuencia la reacción de Wassermann con el suero de los cadáveres. Así la practicaron (8) Pick y Proschkauer, E. Fränckel, Much, Löhlein, Seligmann, Schlimbert, Kräfting, Veszpremi, Bruck, etc. E. Nauwerck y M. Weichert (9) han examinado 17 casos desde este punto de vista, durante la vida y después de la muerte, y no siempre coincidieron; pero no se dió nunca el caso de un positivo después de la muerte que hubiera resultado negativo en vida. Sólo existe el peligro de aparecer un resultado negativo cuando poco antes de la muerte fuese positivo. Estos autores no participan de los temores de Brück, según el cual habría la posibilidad de obtener algún resultado positivo en cadáveres de muertos por tuberculosis, pulmonía, tumores y algunas infecciones. Sin embargo, R. Lederman (10) insiste posteriormente en la posibilidad de obtener reacciones positivas que debieran ser negativas. Respecto al tiempo durante el cual puede practicarse la reacción de Wassermann, hay muy pocos datos, pero desde luego puede afirmarse una gran variabilidad de unos casos á otros. La he conseguido en un caso á los diez días y en otro me ha sido imposible practicarla á los cinco.

Blenorragia.—Conocida es la escasa resistencia del gonococo. Según Steinschneider y Schäfer (11), en pus

seco duraría cinco horas, plazo que según los experimentos de Finger, Ghon y Schlagenhauser (1) podría prolongarse hasta las doce horas. En medio húmedo con pus y orina dura generalmente una ó dos horas y á veces hasta veinticuatro, según los primeros. Por este motivo, la mayoría de las veces habremos de limitar las comprobaciones *post mortem* al examen directo, previa coloración del germen. Este puede observarse, según he comprobado, durante algunos días (cinco y más según los casos), pudiendo ser examinada su forma, su fácil coloración cuya intensidad va disminuyendo, y su propiedad gran negativa. Los gonococos que están en el interior de las células epiteliales de la uretra siguen las transformaciones de éstas, las cuales empiezan á alterarse hacia el quinto día y están destruidas hacia el duodécimo. Parecen resistir más los que alcanzan el tejido conectivo (hasta quince días).

Tétanos.—Según Rohardt (2), el bacilo tetánico resiste por lo menos durante treinta días la putrefacción en cadáveres enterrados y alcanza frecuentemente ochenta días según Turco (3) y Bombicci (4). Con arreglo á las artificiosas investigaciones de estos autores, poniendo hilos de seda infectados en órganos en putrefacción, se han podido encontrar hasta pasados siete meses y medio.

Carbunclo.—Según demostró Koch (5), la bacteridea es incapaz de producir esporos en el interior del cuerpo animal. Esto explica que los cadáveres de los muertos por el carbunclo dejen de presentar su agente patógeno vivo á los pocos días según demostraron E. Klein (6) y Esmarch (7). Pero si durante la inhumación, por descuido ó después por los fenómenos putrefactivos, ha salido sangre ú otro material infeccioso del cadáver, cuando la bacteridea llega al terreno circundante se producen esporos que son capaces de ser virulentos pasado un año, con arreglo á los estudios de Lösener (8).

Rabia.—El virus productor de esta enfermedad lo ha encontrado activo en el cadáver Ratz (9) de doce á veinticuatro días, Mergel (10) catorce, Brasso, Travali y Brancalone (11) treinta y ocho (en putrefacción al aire libre veintiuno) y Galtier (12) hasta cuarenta y cuatro días en el cerebro de un perro rabioso en putrefacción.

Cólera.—C. Fränckel (13) encontró el bacilo vírgula vivo en un cadáver dos días después de la muerte. Según las investigaciones de Petri (14) muere á los pocos días en los cadáveres enterrados, pudiendo excepcio-

- (1) *Zeitschrift für Tuberculose*, 1901, t. II.
- (2) *Arb. d. Kais. Ges. Amt.*, t. VII, p. 1.
- (3) *Centralblatt für Bakteriologie*, t. XXV, p. 737.
- (4) *Arch. für Hyg.*, t. VIII, p. 302.
- (5) *Arb. d. Kais. Ges. Amt.*, t. XI, parte 2.^a
- (6) «Contribution á l'étude de la fièvre typhoïde dans ses rapports avec la médecine légale», *Tesis Paris*, 1910.
- (7) «Zur Lues-Diagnose an der Leiche», *Fried Blätter f. gerid. Med. Sanitätspol.*, 1912, p. 2.^a
- (8) Cit. Wassermann y Lang. Art. «Serodiagnóstico de la sífilis», en Kollé y Wassermann, *Handbuch der pathogenen Microorganismen*, 1913, t. VII, p. 957.
- (9) «Die Wassermann'sche Syphilis Reaktion an der Leiche», *Munch. Med. Woch.*, 1910, núm. 45.
- (10) «Die Serumreaktion bei Syphilis in der Forensischen Praxis», *Aerztl. Sachversst.*, 1911, núm. 9.
- (11) «Ueber die Widerstandsfähigkeit der Gon. gegen Desinfizienten usw.», *Verh. der deutschen dermat. Gesellsch.* in Breslau, 1894.

- (1) «Beiträge zur Biologie des Gonococcus usw.», *Arch. f. Derm. und. Syph.*, t. XXVIII y XXX.
- (2) *Hyg. Rundschau*, 1900, núm. 8.
- (3) *Riforma Medica*, 1891, núm. 236.
- (4) *Arch. p. l. science medice*, t. XV, p. 2.^a
- (5) *Cohns, Beitr. z. Biol. d. Pflanzen*, t. II.
- (6) *Centralblatt für Bakteriologie*, t. XXV, p. 737.
- (7) *Zeitschrift für Hyg.*, t. VII, p. 1.
- (8) *Arb. d. Kais. Ges. Amt.*, t. XI, parte 2.^a
- (9) *Centralblatt für Bakteriologie*, I abt, t. XXVII, p. 825.
- (10) Citado por el mismo.
- (11) *Riforma Medica*, 1889, núm. 127.
- (12) *Comp. rend. de l'Acad. d. sciences*, t. CVII, núm. 5.
- (13) *Deutsche med. Wochenschrift*, 1892, núm. 41.
- (14) *Verhandl des 10 internat. Kongresses*, Berlin, t. V, p. 126.

nalmente morir después de un mes. Mayor duración nunca ha sido observada por Klein (1) ni por Lösenner (2).

Peste.—Haciendo experimentos con cadáveres de conejillos de Indias infectados y operando de 25 á 28° encontró vivo Gotsschlich (3) el bacilo pestoso á los tres días, pero no á los cinco; Sata (4) hasta los diez y seis, Klein (5) hasta los diez y siete y veintiuno, Yokote (6) hasta los veintiocho y treinta días, Maassen (7), Otto (8), Kisten y Schumacher (9) encontraron que en los cadáveres de ratas á temperatura de 16° á 18° se conservan hasta treinta días, pero á más baja temperatura, de 5° á 12°, puede durar más de tres meses. En órganos putrefactos de cadáveres pestíferos encontró el bacilo vivo la Comisión alemana para la peste (10) hasta pasados cuatro días. E. Gotsschlich (11) piensa que probablemente vive más tiempo, pero resulta irreconocible por el exceso de saprofitos.

Todavía son datos aislados que interesan para resolver el problema que examino, los siguientes: El *staphylococcus pyogenes aureus* dura vivo en el cadáver hasta uno ó dos meses, y el bacilo de la difteria dos ó tres semanas, según Klein (12); el bacilo piocianico en las mismas condiciones, hasta treinta y ocho días según Lösenner (13); el *micrococcus melitensis*, muy variable en su resistencia, se ha visto durar trece semanas en tierra de jardín por Shaw (14), y la reacción de aglutinación del *melitensis* la he comprobado en análogas condiciones á las indicadas para el widal. El pneumococo puede observarse seis días y más conservando su cápsula y su propiedad gran positiva. Primero desaparece aquella y después ésta. Sus cultivos han podido durar cuatro ó seis semanas (15).

Harto se me alcanza que lo dicho apenas es nada de cuanto se necesita para dar por terminado este asunto. Lo que es un artículo, precisaría que fuese un libro. Campo abierto y de fácil experimentación queda para quienes deseen laborar ampliando el camino emprendido.

Periódicos médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Ataque fatal de linfangitis filariósica que simulaba un caso de peste bubónica. — II El iodo en la arterioesclerosis no sífilítica. — III. Tetania después de la extirpación de las paratiroides. — IV. Substancias que promueven la coagulación. — V. Tratamiento del cólera con inyecciones de in-

- (1) *Centralblatt für Bakteriologie*, I abt., t. XXV, p. 737.
- (2) *Arb. Kais. Ges. Amt.* t. XII, p. 419.
- (3) *Zeitschrift für Hyg.*, t. XXXV, p. 238.
- (4) *Arch. für Hyg.*, t. XXXIX, parte 1.^a
- (5) *Centralblatt für Bakteriologie*, I abt., t. XXV, p. 737.
- (6) *Idem.*, t. XXIII, p. 1030.
- (7) *Arb. d. Kais. Ges. Amt.*, t. XIX, 1913.
- (8) *Zeitschrift für R. Koch*, Jena, 1905.
- (9) *Zeitschrift für Hyg.*, t. LI, p. 1.
- (10) *Arb. d. Kais. Ges. Amt.*, t. XVI, p. 275.
- (11) *Zeitschrift für Hyg.*, t. XXXV, p. 238.
- (12) *Centralblatt für Bakteriologie*, I abt., t. XXV, p. 737.
- (13) *Arb. d. Kais. Ges. Amt.*, t. XI, parte 2.^a
- (14) Oit. Eyre en Art. «Fiebre de Malta» de Kolle y Wassermann, *Handbuch der pathogenen mikroorganismen*, 1912, t. IV, p. 430.
- (15) Kindborg: *Centralblatt für Bakteriologie*, t. XXXII, p. 58.

fusiones salinas hipertónicas, tintura de iodo y permanganato potásico.

I

Ataque fatal de linfangitis filariósica que simulaba un caso de peste bubónica.

En *The Journ. of the American Med. Assoc.* publica el Dr. González Martínez, de San Juan de Puerto Rico, una historia clínica de linfangitis por filaria que semejaba un ataque de peste bubónica. El paciente murió en un período de treinta y seis horas de algún paroxismo pernicioso que no era de origen malárico. La enfermedad que causó esta rápida muerte no puede ser confundida á pesar de la adenitis dolorosa de la región inguinal derecha, con alguna de las formas comunes de la peste bubónica. Tal confusión sólo hubiera sido posible con la forma septicémica. En caso de una plaga de forma septicémica, la autopsia, hecha pronto, hubiera disipado todas las dudas y fijado el diagnóstico exacto. El síndrome clínico y la forma excepcionalmente violenta del ataque, nos inclinó á admitir, dice el autor, que se trataba de una linfangitis endémica perniciosa más que de un caso de peste bubónica séptica. El encuentro de embriones de filaria nocturna en el sedimento de la orina, confirmó esta teoría. La presencia de gran cantidad de microfilarias en la sangre periférica de la circulación demostrada en la sangre coleccionada durante la noche confirmando los datos suministrados por el examen de la orina demostró, sin ningún género de dudas, que se trataba de un caso de infección por filaria. Sin embargo, hay que reconocer que la presencia de filaria no excluye la de peste bubónica. Para aclarar este extremo, sólo una exploración puede ser útil, la autopsia. La falta de toda alteración en hígado, bazo, pulmones y demás vísceras, demostró que no se trataba de infección por peste bubónica. También fué negativa la investigación del bacilo de Yersin en preparaciones obtenidas de líquidos glandulares *intra vitam* y en las hechas con pulpa esplénica durante la autopsia. Tampoco se desarrollaron gérmenes en los medios adecuados para ello, á pesar de que se sembraron con sangre de algunas vísceras.

La ausencia de estreptococos y de estafilococos y de bacilos en la sangre de la circulación general, sangre tomada en el corazón, excluye cualquier forma de bacteriemia por microbios aerobios. La presencia de bacilo coli en la pulpa esplénica no tiene importancia porque es un germen que normalmente invade los órganos y especialmente el bazo, á las pocas horas de la muerte. Hay que tener presente que la autopsia se hizo á las seis horas de la muerte, y si este microbio hubiera estado en movimiento, también hubiera sido encontrado en la sangre del corazón y en el contenido de la vejiga de la bilis. Lógicamente, pues, de acuerdo con los datos anatomopatológicos y bacteriológicos encontrados en el caso, la única causa de muerte que podemos admitir es la linfangitis perniciosa endémica de origen filariósico. Este hecho tiene excepcional importancia para la nosografía del país, porque demuestra, en contra de la opinión generalmente admitida, que algunas formas de linfangitis filariósica puede, sin otras concausas, matar, *per se*, rápidamente. Se demuestra que en Puerto Rico son posibles esas formas descritas por autores brasileños y por Mazae-Azema, de la isla de la Reunión, con el nombre de linfangitis intraganglionar generalizada.

II

El iodo en la arterioesclerosis no sífilítica.

Schwalbe ha publicado en el *Deutsche Med. Woch.* el resultado de una información por él llevada á cabo para ave-

riguar la opinión y experiencia que tienen algunos de los más eminentes médicos alemanes sobre el iodo en el tratamiento de la arterioesclerosis. Resume las respuestas comentando las enormes diferencias que hay entre ellas en lo que respecta á ideas y técnicas, y hace notar que ninguno parece tener una base científica para usar el iodo en la arterioesclerosis. Por otro lado, parece que hay tantas limitaciones con este método y tanto peligro de producir alteraciones por el iodo, especialmente en aquellos países donde es frecuente el bocio, que compendia sus conclusiones declarándose resuelto enemigo del uso rutinario del iodo en los arterioescleróticos no sifilíticos.

III

Tetania después de la extirpación de las paratiroides.

Tamberg (*Mitteilungen a-d Gengenbieten der Med. u Chir.*), de Jena, ha logrado producir tetania crónica en animales extirpándoles algunas de las glándulas paratiroides. En algunos animales había un período de latencia que duraba algunos meses antes de que aparecieran los síntomas. Una dieta de carne no parece ejercer ninguna acción sobre la tetania, pero la dieta láctea, por el contrario, actúa de manera indudablemente favorable. Parece que la leche contiene substancias que en estas condiciones modifican la tetania. También se ejerce una acción favorable nutriendo el animal con paratiroides de buey.

IV

Substancias que promueven la coagulación.

Fonio publica en el mismo periódico antes mencionado un trabajo sobre la acción determinante de la coagulación producida por las plaquetas de la sangre. Las plaquetas de la sangre de animales, obtenidas por centrifugaciones parciales ó fraccionadas y esterilizadas por el calor y luego desecadas, pueden ser disueltas según las necesidades é inyectadas para detener las hemorragias. Estas substancias han sido usadas en la clínica de Kocher durante más de un año, y Fonio analiza los experimentos hechos con este motivo demostrando que estas substancias responden á todas las condiciones fisiológicas mejor que cualquier otro método, excepto, naturalmente, la trasfusión de la sangre. Tiene la ventaja sobre el último, que sólo suple la substancia que es necesaria y que puede graduarse la dosis. El método está todavía en período de ensayo. Se han observado algunos malos resultados, lo que demuestra que todavía no está resuelto el mejor método de administración. El pulso y la temperatura se elevan regularmente después de la inyección intravenosa; algunas veces los enfermos tienen dolor en región cardíaca, vértigos, vasodilatación de la cara y del cuello y dolor de cabeza. Administrando esta substancia por inyección subcutánea, disminuyen muchos de los malos efectos dichos. Cuanta más sangre ha perdido el paciente, es más pequeña la dosis requerida.

V

Tratamiento del cólera con inyecciones de infusiones salinas hipertónicas, tintura de iodo y permanganato potásico.

O. Loewy cita en el *Wiener klin. Woch.* 31 casos de cólera tratados según el método de Roger, de restaurar el fluido por la inyección subcutánea de una solución de sal al 1,5 por 100, y dar al enfermo para que beba copiosamente una disolución débil de permanganato potásico. También se da té caliente y café negro, y tres veces al día diez gotas de tintura de iodo. De 18 enfermos tratados por este método de manera sistemática, sólo tres murieron á pesar de que todos eran casos graves.—P. M.

Sección Oficial**MINISTERIO DE LA GOBERNACION****REAL DECRETO**

De acuerdo con el Consejo de ministros,

Vengo en autorizar al ministro de la Gobernación para presentar á las Cortes un proyecto de ley reformando la de Accidentes del trabajo.

Dado en San Ildefonso á 8 de Junio de 1914.—ALFONSO.
—El ministro de la Gobernación, José Sánchez Guerra.

Á LAS CORTES

El proyecto de ley reformando la de Accidentes del trabajo que el ministro que suscribe tiene el honor de presentar á las Cortes es substancialmente una reproducción del que en el año 1910 fué presentado por su antecesor el señor Merino y que por las vicisitudes de la vida política no llegó á ser estudiado por el Parlamento. Ha sido preparado por el Instituto de Reformas Sociales mediante una iniciativa de la representación obrera del mismo, y un informe que acerca de la materia enviaron á aquella benemérita Corporación las Compañías que practican el Seguro de Accidentes del trabajo. La experiencia había demostrado que, no obstante la noble finalidad de la ley y las precauciones que al redactarla tomó el legislador para que aquélla tuviese la mayor eficacia beneficiosa con respeto de los derechos de obreros y patronos, los preceptos no aparecían con la debida precisión y su desorden daba frecuentemente motivo á dudas de aplicación que venían á resolverse en litigios molestos y costosos. Estos mismos defectos han sido causa de numerosas disposiciones aclaratorias de carácter administrativo, que han hecho copiosísima y de muy penoso manejo la legislación en materia tan delicada.

Se imponía, pues, la reforma de la ley, teniendo en cuenta las enseñanzas de la experiencia y los constantes progresos de los estudios sociales; y á esta necesidad subviene de un modo completo, á juicio del ministro que suscribe, el proyecto que hoy presenta á las Cortes, y con el que cree cumplir uno de los deberes de la moderna política social patrocinada por el Gobierno.

El proyecto establece un claro concepto del accidente, el patrono y el obrero, teniendo en cuenta las diversas clases de trabajo y los sistemas de retribución del mismo; afirma la doctrina del riesgo profesional, de acuerdo no sólo con el espíritu que animó siempre á la ley, sino también con la jurisprudencia del Tribunal Supremo; determina claramente las industrias en que ha de tener aplicación el régimen reparador de accidentes del trabajo; fija con toda exactitud las indemnizaciones, aunque conservando los tipos antiguos para no recargar á la industria nacional con una obligación superior á sus fuerzas; regula la asistencia facultativa, y atiende á los derechos de los hijos ó nietos del obrero fallecido á consecuencia del accidente. El proyecto dedica una parte especial al régimen de previsión de accidentes, tendiendo así á garantizar la higiene y la seguridad del trabajo, é igualmente establece reglas precisas sobre el seguro, á fin de hacer menos onerosa la indemnización, sin menoscabo alguno para los derechos del obrero y fomentando el seguro en forma de mutualidad, social y educativo, con la garantía que supone siempre la intervención del Instituto Nacional de Previsión, el cual goza hoy mercedamente de la confianza de patronos y obreros. Finalmente, las disposiciones transitorias organizan el procedimiento jurídico, estableciendo, por decirlo así, un derecho nuevo exigido por las modernas instituciones sociales, y que se ha ido formando no sólo

por las sabias providencias de las leyes, sino también por la general costumbre y por la jurisprudencia de los Tribunales, tendiendo á una administración de justicia fácil, pronta y gratuita.

En atención á estas consideraciones, el ministro que suscribe, de acuerdo con el Consejo de Ministros, y autorizado por S. M., tiene el honor de someter á las Cortes el siguiente

PROYECTO DE LEY

Artículo 1.º Para los efectos de la presente ley, entiéndese por accidente toda lesión corporal que el operario sufra con ocasión ó por consecuencia del trabajo que ejecuta por cuenta ajena.

Se considera patrono al particular ó Compañía, propietario de la obra, explotación ó industria donde el trabajo se preste. Estando contratada la ejecución ó explotación de la obra ó industria, se considerará como patrono al contratista, subsistiendo siempre la responsabilidad subsidiaria del propietario de la obra ó industria.

Por operario se entiende todo el que ejecuta habitualmente un trabajo manual fuera de su domicilio por cuenta ajena, goce ó no de remuneración, ya esté á jornal, ya á destajo ó en cualquier otra forma, en virtud de contrato verbal ó escrito.

Se reputarán operarios, á los efectos de la ley, los aprendices; los que, sin prestar el trabajo por sí mismos, preparan ó vigilan el de otros, siempre que su salario no pase de 10 pesetas, y los que tratándose del trabajo por parejas ó grupos, contraten con el patrono, no sólo su salario, sino el de sus compañeros ó auxiliares, entendiéndose comprendidos en este artículo aun en el supuesto de que el obrero que contrate lo hiciere sólo á su nombre, por una cantidad alzada ó á destajo, siempre que no obtenga por ello un lucro especial.

Los operarios extranjeros gozarán de los beneficios de la presente ley.

Art. 2.º El patrono es responsable de los accidentes ocurridos á sus operarios con motivo y en el ejercicio de la profesión ó trabajo que realicen, á menos que el accidente sea debido á fuerza mayor extraña al trabajo en que se produzca el accidente.

La imprudencia profesional, ó sea la que es consecuencia del ejercicio habitual de un trabajo, no exime al patrono de responsabilidad.

Art. 3.º Las industrias ó trabajos que dan lugar á responsabilidad del patrono, serán:

1.º Las fábricas y talleres y los establecimientos industriales.

2.º Las minas, salinas y canteras.

3.º La construcción, reparación y conservación de edificios, comprendiendo los trabajos de albañilería y todos sus excesos, carpintería, cerrajería, corte de piedras, pinturas, etcétera.

4.º La construcción, reparación y conservación de vías férreas, puertos, caminos, canales, diques, acueductos, alcantarillas, vías urbanas y otros trabajos similares.

5.º Las explotaciones agrícolas, forestales y pecuarias, siempre que se encuentren en cualquiera de los siguientes casos:

a) Que empleen constantemente más de seis obreros.

b) Que hagan uso de máquinas agrícolas movidas por motores inanimados. En este último caso la responsabilidad del patrono existirá respecto del personal ocupado en la dirección ó al servicio de los motores ó máquinas y de los obreros que fuesen víctimas del accidente ocurrido en las mismas.

6.º El acarreo y transporte de personas ó de mercancías por vía terrestre, marítima y de navegación interior, y la pesca. En el transporte marítimo se entenderán comprendidas las personas que formen la dotación de los buques, y cuyo sueldo ó salario no exceda de 10 pesetas diarias.

7.º Los trabajos de limpieza de calles, pozos negros y alcantarillas.

8.º Los teatros, con respecto al personal cuyo sueldo no exceda de 15 pesetas diarias, debiendo computarse las indemnizaciones, teniendo en cuenta la ganancia media anual de los interesados. Respecto del personal asalariado, se aplicarán las reglas generales de esta ley.

9.º Los Cuerpos de bomberos.

10. Los trabajos de colocación, reparación y desmonte de conductores eléctricos y de pararrayos, y la colocación y conservación de redes telegráficas y telefónicas.

11. Todo el personal encargado de las faenas de carga y descarga.

12. Los establecimientos mercantiles respecto de sus dependientes, mancebos y viajeros.

13. Los Hospitales, Manicomios, Hospicios y establecimientos análogos, con respecto á su personal asalariado, por los accidentes que sufra en el desempeño de sus funciones.

14. Las oficinas ó dependencias de fábricas ó explotaciones industriales comprendidas en cualquiera de los números anteriores, con respecto á los empleados que tengan un sueldo menor de 2.000 pesetas anuales, cuando éstos fuesen víctimas de un accidente ocurrido en dichas fábricas, talleres ó explotaciones, como consecuencia de los trabajos que de ordinario se ejecutan en los mismos.

Art. 4.º Los obreros tendrán derecho á indemnización por los accidentes indicados en el art. 2.º que produzcan una incapacidad para el trabajo absoluta ó parcial, temporal ó permanente, en la forma y cuantía que establecen las disposiciones siguientes:

1.ª Si el accidente hubiese producido una incapacidad temporal, el patrono abonará á la víctima una indemnización igual á la mitad de su jornal diario desde el día que tuvo lugar el accidente hasta el en que se halle en condiciones de volver al trabajo, entendiéndose que la indemnización será abonada en los mismos días que lo fuere el jornal, sin descuento alguno por los festivos.

Si transcurrido un año no hubiese cesado aún la incapacidad, la indemnización se regirá por las disposiciones relativas á la incapacidad permanente.

2.ª Si el accidente hubiese producido una incapacidad permanente y absoluta para todo trabajo, el patrono deberá abonar á la víctima una indemnización igual al salario de dos años.

3.ª Si el accidente hubiera producido una incapacidad permanente y total para la profesión habitual, pero que no impide al obrero dedicarse á otro género de trabajo, la indemnización será de diez y ocho meses.

4.ª Si el accidente hubiera producido una incapacidad parcial y permanente para la profesión ó clase de trabajo á que se hallaba dedicada la víctima, el patrono deberá satisfacer á ésta una indemnización equivalente á un año de salario.

El Reglamento determinará:

1.º Las lesiones que deben considerarse como incapacidades absolutas.

2.º Las lesiones que deben considerarse como incapacidades parciales.

3.º Los casos en que la concurrencia de una lesión definidora de incapacidad parcial con otras ha de estimarse que



constituye una incapacidad absoluta, y aquellos en que la concurrencia de lesiones simplemente valoradas ha de conceputarse como incapacidad parcial, teniendo en cuenta, al efecto de ambas computaciones, la edad y el sexo del lesionado.

La determinación de las lesiones definidoras de incapacidad parcial que el Reglamento formule, según lo dispuesto en el párrafo anterior, no obstará, sin embargo, para la apreciación de las mismas con relación á la incapacidad profesional del lesionado á que se refiere la disposición 3.^a de este artículo.

Art. 5.^o El patrono no está también obligado á facilitar la asistencia médica y farmacéutica al obrero hasta que se halle en condiciones de volver al trabajo, ó por dictamen facultativo se le declare comprendido en los casos definidos en los números 2.^o, 3.^o y 4.^o del artículo anterior, y no requiera la referida asistencia, la cual se hará bajo la dirección de facultativos designados por el patrono.

El obrero lesionado ó su familia tiene, sin embargo, de recho á nombrar desde luego, por su parte y á su cargo, uno ó más médicos que intervengan en la asistencia que le preste el médico designado por el patrono.

Tanto el patrono como el obrero podrán reclamar la asistencia de los médicos de la Beneficencia municipal, los cuales deberán prestarla con arreglo á una tarifa que se fijará por Real decreto, previo informe del Real Consejo de Sanidad y de la Real Academia de Medicina. En los Ayuntamientos se abrirá un Registro, en el cual podrán inscribirse los médicos que se comprometan á prestar su asistencia á las víctimas de accidentes del trabajo, acomodándose á dicha tarifa.

El obrero ó su familia también tendrá derecho á proveerse de medicamentos en la farmacia que estime conveniente, si hubiere más de una en la localidad, siempre que las recetas estén firmadas ó visadas por el médico del patrono. En ese caso, el patrono no estará obligado á pagar sino con arreglo á la tarifa de la Beneficencia municipal, y si en la localidad no la hubiere, con arreglo á la vigente en Madrid para dicho servicio, hasta que se fije una general por Real decreto. Se abrirá en los Ayuntamientos otro Registro de farmacias, en el cual se inscribirán las que se comprometan á suministrar los medicamentos necesarios, en caso de accidentes, con arreglo á las tarifas indicadas. El Reglamento dictará las disposiciones oportunas para llevar á cumplido efecto el servicio médico-farmacéutico á que se refieren los párrafos anteriores.

El dictamen facultativo deberá ser extendido por el médico designado por el patrono en el mismo día en que califique la incapacidad del obrero y dé por terminada su asistencia, ó en el siguiente. La falta de dicho certificado establecerá á favor del obrero la presunción de que ha necesitado asistencia facultativa hasta el momento en que cualquier otro médico califique su incapacidad.

Las indemnizaciones por incapacidad permanente definidas en los números 2.^o, 3.^o y 4.^o del art. 4.^o, serán independientes de las determinadas en el núm. 1.^o del mismo artículo para el caso de incapacidad temporal.

Art. 6.^o Si el accidente produjese la muerte del obrero, el patrono queda obligado á sufragar los gastos de sepelio, no excediendo éstos de 100 pesetas, y además á indemnizar á la viuda, descendientes legítimos ó naturales reconocidos, menores de diez y ocho años ó inútiles para el trabajo, y ascendientes, en la forma y cuantía que establecen las disposiciones siguientes:

1.^a Con una suma igual al salario de dos años que disfrutaba la víctima, cuando ésta deja viuda é hijos ó nietos huérfanos que se hallasen á su cuidado.

2.^a Con una suma igual á la anterior, si sólo dejase hijos ó nietos

3.^a Con un año de salario á la viuda sin hijos ni otros descendientes del difunto.

4.^a Con diez meses de salario á los padres ó abuelos de la víctima, si no dejase viuda ni descendientes, siempre que sean dos ó más los ascendientes. En el caso de quedar uno solo, la indemnización será equivalente á siete meses del salario que percibía la víctima.

(Se concluirá.)

Sociedades científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE MADRID

SESIÓN DEL DÍA 13 DE MARZO DE 1914.

Caso de kala-azar.

El CONDE DE SAN DIEGO lee una comunicación sobre el primer caso de kala azar infantil observado en Madrid por el Dr. García del Diestro, y en ella se dice que desde hace dos años se han descubierto focos endémicos de esta enfermedad en Tarragona y se comenzó el estudio de los pocos casos que se encontraron. A los trabajos de Pittaluga, Milá y otros que tuvieron la fortuna de descubrirlos, siguieron otros de gran número de médicos levantinos. Los casos de kala-azar humano puede decirse que existen en todo el litoral del Mediterráneo, y singularmente en Tarragona, Almería, Granada y Málaga.

Pero lo interesante realmente es que se presente un caso de esta enfermedad en la capital de España á 600 metros sobre el nivel del mar.

Se trata de un niño, hijo de padres robustos, que tiene dos hermanos sanos; hasta el año estuvo muy bien, pero luego empezó á desmerecer, tener inapetencia, decaimiento, acentuóse la palidez, tuvo epístasis, fiebre progresiva. Un compañero lo diagnosticó de raquitismo y otro de tuberculosis. Fué al Dispensario *Príncipe Alfonso* y se le observó color pálido, músculos hipertrofiados, esqueleto normal, fontanela anterior más abierta que la que corresponde á su edad. Exceptuando los vómitos, los demás fenómenos han desaparecido. Aparte de la taquicardia, no se aprecia otro síntoma cardíaco.

Esta afección es considerada como propia de la costa y grandes alturas, hasta el extremo de que en la Alpujarra basta penetrar un poco en poblado para observar cómo desaparecen los enfermos.

Es de advertir que este niño, durante los primeros meses de su vida, habitó en una casa de la carretera de San Isidro, próxima al cementerio, y donde conviven con las personas los perros y demás animales domésticos.

El DR. PITTALUGA dice que le interesa sobremanera hacer constar que se haya encontrado en Madrid un caso autóctono, indígena de leishmaniosis humana; y la importancia está en que este hecho cambia el criterio actual concretado sobre casos negativos acerca de la epidemiología del kala-azar infantil. En Sicilia se conoce un foco algo alejado de la costa; pero una lejanía tan grande como en el presente caso, no.

En cuanto á la importancia local es grande, y tiene la convicción de que trabajando en este asunto se ha de encontrar un foco en las cercanías de la primitiva habitación de este niño.

Carcinoma papilífero de la mama del hombre.

El DR. SLOCKER, académico corresponsal, dice: Se trata de un hombre de sesenta y un años y que sólo ha padecido

asma, y en 1892 le salieron unos nódulos en la superficie del cuerpo, parecidos á otros que le quedaron de algunas inyecciones. Uno de tantos pinchazos fué cerca de la mama izquierda, y á dos dedos de la tetilla apareció un nódulo y se vió que crecía y que se había hecho indoloro. Hace año y medio le habló de esto diciendo que aquello le empezaba á preocupar; lo exploró y le pareció que se trataba de un fibroma que aparecía en la pared torácica, pero sin pensar que fuera neoplasia. Hace cuatro meses que fué á verle el enfermo para que le extirpase la lesión y se encontró con que el tumorcito se había hecho del tamaño de una granada, y la piel estaba distendida. Accedió á la intervención, que se hizo con anestesia local de novocaína-suprarenina.

En este enfermo no había ganglios en la axila y por eso no le preocupó su extirpación.

La recidiva suele ser frecuente, pero no parece probable en este caso, pues la cicatriz sigue perfectamente.

Nota sobre la no declaración obligatoria de la tuberculosis.

El DR. UBEDA, que por primera vez interviene en los debates de la Academia, dirige un cariñoso saludo á sus compañeros de corporación, ofreciéndose en lo poco que sabe y vale, y luego dice que la declaración de la tuberculosis puede afectar á dos clases de individuos: una, la de los acomodados, á los que es indiferente que se declare ó no la tuberculosis que padecen, porque ellos tienen su médico que les fijará su norma de vida y medios con que atender á su enfermedad; y otra clase, la de aquellos que viven de su trabajo, y al privarles de él por esa declaración hay que darles otro que sea compatible con su estado ó subvenir á sus necesidades y las de su familia, y para esto es preciso: 1.º sanatorios, clínicas y dispensarios, y 2.º recursos; y si nada de esto existe aún, no sabe qué ventajas se pueden obtener con esa declaración obligatoria, porque ocurrirá que el patrono que tuviera un tuberculoso declarado en su industria tenderá á eliminarlo, y hay que colocar á esos hombres en condiciones que en muchas industrias son imposibles de lograr.

El DR. MARTÍN SALAZAR: También es la primera vez que tiene el honor de dirigirse á la Academia y por ello pide benevolencia á todos.

Dos razones ha tenido el Dr. Salazar, dice, para pedir la palabra: el deber de cortesía de atender á las alusiones de su querido amigo el Dr. Espina, y otro, al puesto oficial que ocupa, dado que el asunto tanto se relaciona con la Sanidad pública.

El Dr. Calleja trataba como de soslayo la cuestión de la contagiosidad de la tuberculosis, y claro es que si se niega que es contagiosa, si empezamos por limitar esa contagiosidad habrá poco de que hablar; no así si nos convencemos de que es contagiosa y una de las más contagiosas.

Le llamaba la atención que el Dr. Calleja sólo admitiese que la tuberculosis es transmisible por inoculación, y más aún le llamaba la atención que el Dr. Abaytua dijera lo mismo, y tras estas afirmaciones y otras limitando la contagiosidad de la tuberculosis vino aquella interrupción del sabio Cajal para que no se dijera nunca que tales afirmaciones habían pasado sin protesta en la Real Academia de Medicina.

Cuando el Sr. Espina discutía con el Sr. Abaytua invocaba razones de orden clínico, tras las que sentía que no vinieran las de orden experimental, y que en punto tan interesante se olvidase la obra enorme que el laboratorio desempeña, y actualmente se ha llegado á la conclusión de que tal vez sea la tuberculosis la enfermedad más contagiosa, pues individuos con toda la apariencia de sanidad son tuberculosos,

y especialmente en la infancia se ha comprobado la existencia de la tuberculosis, hasta el punto de que en la edad de quince á veinte años se calcula que dan reacción positiva con la tuberculina el 70 por 100. Quiere decir esto, que la enfermedad, de tal manera está desparramada alrededor del hombre y éste tiene condiciones tan propicias para contraerla, que después de nacer está condenado á ser tuberculizable.

La predisposición orgánica, ese estado de indefensión del hombre para con la tuberculosis, es algo distinto de la debilidad senil, pues se han visto hombres robustos que han muerto de tuberculosis y la frecuencia con que los hombres del campo contraen la enfermedad.

Ahora bien; si la tuberculosis es una de las enfermedades más frecuentes, hasta el punto de que casi todos los niños la padecen, al curarse contrajeron un grado de inmunidad de resistencia contra el germen. Y el Dr. Salazar se decide por la teoría contagionista y cree que á estas alturas será difícil convencer á la gente de que la tuberculosis no es contagiosa.

Cree que los microbios en las enfermedades crónicas tienen que tomar formas distintas de las que tienen en sus formas saprofítica ó de infección aguda, y de la misma manera que el microbio ataca al hombre, el hombre ataca al microbio, y de esta defensa resulta una alteración en la composición química del hombre.

Cree que el bacilo de Koch ácido-resistente como forma microbiana, consecuencia de la lucha de la infección en el hombre, tenga una forma de infección aguda distinta del bacilo ácido-resistente.

¿Es que de aquí se deriva que la tuberculosis, admitida la doctrina de Ferrán, no es contagiosa? No. Primero, porque cuando menos, las formas clínicas de la tuberculosis tendrán que admitirse que es contagiosa por el bacilo de Koch, y en cuanto al encuentro de gérmenes intermediarios, no hay que perder de vista que Ferrán los ha encontrado siempre en los productos patológicos junto con el bacilo de Koch.

(Queda en el uso de la palabra).

DR. CESALDO.

Variedades.

ORO VIEJO

VIDA DE TORRES

Trozo segundo de la vida de Don Diego de Torres. Empieza desde los diez años hasta los veinte.

Don Juan González de Dios, hoy Doctor en Filosofía, y Catedrático de Letras Humanas en la Universidad de Salamanca, hombre primoroso y delicadamente sabio en la gramática latina, griega y castellana, y entrenido con admiración y provecho en la dilatada amenidad de las buenas letras, fué mi primer maestro, y conductor en los preceptos de Antonio de Nebrija. Es Don Juan de Dios un hombre silencioso, mortificado, ceñudo de semblante, extático de movimiento, retirado de la multitud, sentencioso y parco en las palabras, rígido y escrupulosamente reparado en las acciones; y con estas modales, y las que tuvo en la enseñanza de sus discípulos, fué un venerable, temido y prodigioso Maestro. Para que aprovechase sin desperdicios el tiempo, me entregaron totalmente mis padres á su cuidado, poniéndome en el pupilage virtuoso, esparcido y abundante de su casa. Poco aficionado, y felizmente medroso, cumplía con las tareas del estudio y los demás ejercicios que tenía impuestos la prudencia del Maestro para hacer dichosos y aprove-

chados á los pupilos. Procuraba poner en la memoria las lecciones que me señalaba su experiencia, con bastante trabajo y porfía; porque mi memoria era tarda, rebelde y sin disposición para retener las voces. El temor á su aspecto y á la liberalidad del castigo vencía en mi temperamento esta pereza, ó natural aversión, que siempre estuvo permanente en mi espíritu á esta casta de entretenimientos, ó trabajos. La alegría, el orgullo y el bullicio de la edad, me tenía ahogados en el cuerpo su continua presencia. Interiormente hallaba yo en mí muchas disposiciones para ser malo, revoltoso y atrevido; pero el miedo me tuvo disimuladas y sumidas las inclinaciones. La rigidez y la opresión importa mucho en la primera crianza: el gesto del Preceptor á todas horas sobre los muchachos les detiene las travesuras, les apaga los vicios, les sofoca las consideraciones, y modera aún las inculpables altanerías de la edad. A la vista del Maestro ningún muchacho es malo, ninguno perezoso, todos se animan á parecer aplicados y liberales; y la repetición y el vencimiento les va trocando las inclinaciones, y haciendo que tomen el gusto á las virtudes. Regañando interiormente, lleno de hastío y disimulando la inapetencia á los estudios, y á la doctrina, tragué tres años las lecciones, los consejos y los avisos; y á pesar de mis achaques salí bueno de costumbres, y medianamente robusto en el conocimiento de la gramática latina. De muchos niños se cuenta que estudiaron esta gramática en seis meses, y en menos tiempo. Yo doy gracias á Dios por la crianza de tan posibles penetraciones; pero creo lo que me parece. Lo que aseguro es que en mi compañía cursaban cuatrocientos muchachos las Aulas de Trilingüe, y á todos nos tocó ser tan rudos, que el más ingenioso se detuvo al mismo tiempo que yo, y otros permanecieron por muchos días. En verdad que estos adelantamientos y milagros se los he oído referir á sus padres; y como estos son partes tan apasionadas de sus hijos, se puede dudar de sus ponderaciones. Adelanta poco un niño en saber la gramática de corta edad; es gracia que sirve para el entretenimiento; pero es muy poca la disposición que adquiere para la inteligencia de las facultades superiores. No pierde tiempo el que gasta tres ó cuatro años, entre los Horacios, los Virgilio, los Valerios y los Ovidios: entretanto crece la razón, se dilata el conocimiento, se madura el juicio, se reposa el ingenio y se preparan sin violencia el deseo, la atención y la porfía para vencer las dificultades. Más allá del uso de la razón ha de pasar el que toma la tarea de los estudios. El silogizar no es para niños. Nada malogra el que se detiene hasta los quince, ó diez y seis años entretenido en las construcciones de los poetas. Hasta aquí hablo con los que han de seguir los estudios para oficio y para ganancia. Los que no han de comer de las facultades, en qualquiera tiempo, edad y ocasión, que las soliciten, caminan con ventura: porque es todo adelantamiento quanto emprenden, gracia quanto saben y virtud quanto trabajan.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 706,97; mínima, 701,35; temperatura máxima, 24°,0; mínima, 8°,4; vientos dominantes, S, SE y E.

En la semana última ha seguido sin variaciones apreciables el mismo estado sanitario de la anterior, algo dulcificado por haber mejorado el estado meteorológico. Las anginas inflamatorias, laringitis y ronqueras, siguen siendo frecuentes; han disminuído las pleuresías, y las pleuroneumonías son más benignas en general. Los procesos reumáticos y las

neuralgias han mejorado. Las enfermedades abdominales son escasas y poco graves.

En la infancia disminuyen las fiebres eruptivas y toman formas más benignas la coqueluche y las alteraciones digestivas.

Crónicas.

Dstrucción de las moscas.—A propuesta de Mr. Carnignac, el Consejo general del Sena ha votado la cantidad de 3 000 francos, que se incluirán en el presupuesto y se destinarán á subvencionar los Ayuntamientos que consignent en los presupuestos créditos destinados á la destrucción metódica de las moscas.

Dicha cantidad se distribuirá proporcionalmente á los sacrificios que se impongan los Municipios para la destrucción de dichas insectos.

Anatomía quirúrgica.—Hemos recibido el tercer fascículo del importante *Tratado práctico de anatomía quirúrgica y de medicina operatoria*, del Dr. Robert Picqué, traducido por el Dr. D. Julio Toledo y revisado por el Dr. Cardenal.

Esta obra formará dos tomos en 4.º mayor, divididos en nueve ó diez fascículos, impresa en papel couché, con 480 fotografías y radiografías originales. El precio de cada fascículo es de 5 pesetas en toda la península, y cada mes se repartirá uno ó dos fascículos. Se vende la obra en todas las librerías y en casa Vidal, editor, Atocha, 98, Madrid.

Defunción.—Ha fallecido en Alicante á los setenta y ocho años de edad, el Sr. D. Antonio Mandado López, ex alcalde presidente que fué de su Ayuntamiento. A toda su familia, y muy en particular á nuestro estimado compañero D. Antonio, acompañamos en el sentimiento por tan irreparable pérdida.

Exámenes.—Se han verificado los exámenes de los alumnos del Colegio establecido en Puebla de Montalbán (Toledo), para hijos y huérfanos de médicos, obteniendo los escolares honrosas y brillantes calificaciones. Reciba el director del Colegio Dr. Sanmiguel nuestra cordial enhorabuena.

Real Academia de Medicina de Zaragoza.—Cumpliendo la voluntad del Dr. D. Francisco de Gari y Boix, expresada en el legado que la hizo, adjudicará un premio de setecientas cincuenta pesetas al autor de la mejor Memoria acerca del tema *Lesiones meningo-encefálicas; topografía é intervenciones quirúrgicas que ellas puedan exigir*.

Deseosa, además, la Academia de realzar la importancia del premio manifestando así su gratitud al fundador, y queriendo cooperar al logro de su éxito, concederá dos títulos de socio corresponsal, uno al autor de la Memoria y otro al de la que obtuviere el accésit, que será la que en punto á mérito relativo esté en el grado inmediato al de la primera.

Para concurrir á este certamen es preciso tener el título de doctor ó licenciado en la Facultad de Medicina y Cirugía y no ser académico numerario de aquella Corporación.

Las Memorias que se presenten estarán escritas en castellano y en letra clara y perfectamente legible, debiendo ser remitidas á casa del señor secretario perpetuo Dr. D. Augusto García Burriel, Alfonso I, 40, principal, hasta las doce de la mañana del día 1.º del próximo Septiembre.

Los pliegos correspondientes á las Memorias premiadas se abrirán en la sesión pública inaugural de 1915, siendo quemados los restantes en el mismo acto.

Las Memorias premiadas serán propiedad de la Academia, quien podrá imprimirlas, si lo estima conveniente, y regalar una parte á los autores.

Ninguna de las Memorias presentadas podrá retirarse del concurso.

En honor de Gómez Ocaña.—Los amigos y admiradores del eximio Dr. D. José Gómez Ocaña, deseando festejar su nombramiento de senador por la Universidad de Madrid, le han obsequiado con un espléndido banquete, que se celebró en el Hotel Palace, y al que asistió gran número de comensales, que quisieron dar así una prueba de su admiración hacia el eminente catedrático de la Facultad de Medicina.

El acto sirvió para poner de manifiesto las muchas y me-

recidas simpatías que disfruta el nuevo senador, de cuya gestión tanto espera la clase médica.

Por tierras argelinas.— El distinguido é ilustrado médico valenciano D. Francisco Cantó Blasco ha publicado un tomo de lectura sana é instructiva intitulado *Por tierras argelinas. Notas de viaje*, tomo que aunque tiene más de 100 páginas, se lee de un tirón por lo agradable que resuita.

Mucho hemos agradecido al autor el ejemplar que ha tenido la bondad de dedicarnos

Obituario.— En el día 26 del próximo pasado Mayo falleció en Valencia el conocido médico D. Jaime Mur y Morera. Las excelentes dotes de su carácter, su honradez sin tacha y su vasta ilustración le granjearon el aprecio de cuantos le trataron. Hace tiempo que por sus achaques abandonó la práctica profesional, y en la tranquilidad de su hogar y con la paz del justo, entregó su alma á Dios á los setenta y dos años de edad.

A sus hijos D. Jaime, D. José y D. Ricardo enviamos el testimonio de nuestro más profundo sentimiento por tan sensible pérdida.

El fallo de nuestro pleito.— De nuestro estimado colega *La Farmacia Española* recortamos el siguiente importante suelto:

«Publicamos en este número la Real orden, dictada por el Ministerio de la Gobernación con fecha 19 del mes corriente é inserta en la *Gaceta* del día siguiente, resolviendo instancia de la Mutualidad Obrera de Madrid, Sociedad Cooperativa médico farmacéutica y de enterramiento, solicitando se la autorizara, así como á las demás Sociedades análogas, para instalar farmacias de su propiedad, con derecho á expender medicamentos, no ya sólo á sus asociados, sino al público en general; y al transcribir á nuestras columnas la mencionada soberana disposición que en cierto modo pone término á nuestro pleito, con varonil entereza defendido por la clase farmacéutica y por los alumnos que cursan nuestra Facultad, nos hemos limitado á copiar, en notas, las citas legales que aquélla hace en la parte expositiva y en la preceptiva á fin de que todos recuerden lo sustancial de esas disposiciones y para que puedan apreciar bien el alcance y la genuina significación de la novísima Real orden.

El examen tal cual detenido de todo ello es suficiente, á juicio nuestro, para descubrir el peligro que entraña la disposición segunda de esa Real orden, dejando aparte, por ahora, la importancia y trascendencia, que aun el más lero reconocerá en seguida, de la proyectada reforma de la ley de Sanidad, porque al fin y al cabo el anunciado propósito es de aquellos que exigen larga preparación y requieren, para que tenga estado parlamentario, primero, y después ambiente favorable en las funciones legislativas, decidido empuje en el Gobierno y facilidades en las Cámaras para darle vida legal.

Es obligado decir, en justicia, que el ministro de la Gobernación se ha limitado en este pleito á mantener íntegro el precepto del artículo 81 de la ley de Sanidad vigente, según el cual no cabe acceder á la pretensión de la Mutualidad Obrera de Madrid, y en lo relativo á la propiedad de las oficinas de farmacia confirma, por lo que se refiere á la demostración de esta propiedad, el concepto consignado en el artículo 448 del Código civil, robustecido por las Reales órdenes que se citan en esta resolución ministerial; pero conviene mucho recordar ahora lo que acerca de este particular dispone nuestra admirable legislación farmacéutica y sobre todo la necesidad de que en la ley especial se consigne un medio positivo y eficaz dirigido á la comprobación, en todo caso y momento, de que en realidad, como el precepto legal exige, la botica es propiedad del farmacéutico que la regenta.

Punto un tanto enrevesado y difícil, pero que con buena voluntad puede y debe con toda premura resolverse, presentando la necesaria excepción en este punto á la ley común de manera que no pueda burlarse, con la facilidad que ahora se hace, el principio esencialísimo de que «sólo los farmacéuticos autorizados con arreglo á las leyes pueden expender en sus boticas medicamentos». Y en esa tarea debe engolfarse, en vista de lo que ocurre, la clase farmacéutica, inspirándose, como siempre, en los intereses públicos, á los que los nuestros van sin duda estrechamente unidos.

Importa, pues, no dejar en el olvido este punto capitalísimo del ejercicio profesional, y sobre todo importa no dejarlo todo en el más absoluto abandono, conseguido ya el pasajero triunfo de la legalidad que la mentada resolución mi-

Alceda y Ontaneda.

(SANTANDER). Aguas termales, clorurado-sódicas, sulfúrico-azoadas, variedad bromoyoduradas, litínicas. Abundantes y excelentes manantiales, sin igual para enfermedades de la piel, nariz, garganta y oídos, matriz y anejos. Especialísimas para los catarros del aparato respiratorio y predisposición á contraerlos.

PIDASE GUIA AL ADMINISTRADOR.
Gran Hotel de Ontaneda, desde 8,50 pesetas.

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, Españoleto, 10, Madrid.

NIÑOS. — FIEBRES PALÚDICAS, GASTRICAS, TIFOIDEAS, de DENTITION, GRIPALES, después del brote en las **ERUPTIVAS**, estados febriles de las **NEUMONIAS, BRONQUITIS** y en cuantos casos está indicada la quinina se prescribe una caja de

Quininfantina Delgado Ronco.

Preparado especial en papeles á base de etilcarbonato de quini a, dosificado y de riqueza en alcaloide conocida; no irrita el tubo digestivo, de acción eficaz y suave y de sabor agradable.

Más práctico que los supositorios, enemas, pomadas, etc. Refuerza la acción del baño.

SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

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

El Imparcial de 16 de Septiembre del 84 dijo:

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

Véase el anuncio en la cubierta.

nisterial mantiene, sino que se impone con imposición irresistible proseguir en la campaña emprendida y prepararse á contrarrestar los propósitos de reforma anunciados que podrían ser, mal concebidos y peor expresados, por extremo nocivos á la clase farmacéutica desde luego y también en grado mayor todavía á la sanidad pública.

Adelante, pues, sin desmayos.»

Neurastenia y neurosis.—La casa editorial Hijos de Reus, Cañizares, 3 duplicado, Madrid, acaba de publicar la obra intitulada *Neurastenia y neurosis, su curación definitiva en cura libre*, por el Dr. Paul Emile Levy, de París, antiguo interno de los hospitales de París. Traducción al castellano de la segunda edición francesa, por Guillermo Falgueras de Ozaeta, médico del hospital provincial de Málaga, agregado á la sección de dementes (Vol. V de la biblioteca *Manuales Reus de Medicina*). Un vol. en 8.º, en tela inglesa, de 348 páginas. Precio: 5 pesetas en Madrid y 5,50 en provincias.

La obra del eminente práctico Levy acepta para su arsenal terapéutico lo que encuentra provechoso para el enfermo que trata, deduciéndolo de un profundo conocimiento etiológico de la dolencia que ha de combatir. Como base de su tratamiento hace la educación del enfermo nervioso, indispensable en individuos fácilmente sugestionables. Practica la higiene, busca la sobrealimentación, combina el reposo y el trabajo, usa de la medicación y utiliza el razonamiento. Pero todo cuanto las circunstancias lo requieren y haciendo depender los remedios de la clase de trastornos y causas que los originan.

No hay exclusivismos de psicoterapia, ni rutinarias prácticas de sobrealimentación, reposo, etc., ni privaciones al paciente de su trabajo, que si personas pudientes abandonan con mayor ó menor facilidad, constituirá seguramente en un gran número de individuos un esfuerzo insuperable, por privar al mismo tiempo á su familia de la única fuente, quizás, de sus ingresos.

En nuestra práctica—dice el competente Dr. Falgueras—logramos alcanzar éxitos por este procedimiento, y siendo origen de estos triunfos nuestro querido colega y amigo el Dr. Levy, sinceramente le felicitamos.

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

**NUCLEINA
HISTOGENO
ARRHENAL**

PREPARADO POR
A. LLOPIS
FARMACÉUTICO
LABORATORIO ROSALES N.º 8 MADRID.

Phosphorrenal Robert.



**Reconstituyente, Granular,
::: Elíxir, Inyectable :::**

Preparado por
JOSE ROBERT Y SOLER
Ingeniero-Químico y Farmacéutico.

Farmacia Robert: Lauria, 74, Barcelona.

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

Al presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre el producto **Taka-Diastasa**, preparado por la casa Parke Davis & Co.—Londres.

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

Estafeta de Partidos.

Rectificación.—En el periódico núm. 3.150 correspondiente al 25 de Abril, en la sección «Estafeta de partidos», aparece un suelto que me veo obligado á rectificar. De la manera más rotunda afirmo no ser cierto que el titular de Alarolla haya dado queja alguna del mal despacho de las fórmulas de mi farmacia, y que en veinte años que llevo de titular de dicho pueblo, nunca la ha habido por los diferentes titulares que han tenido, ni nunca me he mezclado en su nombramiento, por serme indiferente sea uno ú otro.—*Manuel García Yáñez.*

Vacantes.

De médico.

La de Loranca de Tajuña (Guadalajara), con la dotación anual de 400 pesetas por Beneficencia municipal, pagadas trimestralmente del presupuesto municipal, mas 2.250 á que ascienden las iguales de los vecinos. Los aspirantes se dirigirán ante esta Alcaldía hasta el 30 de Junio.—Loranca de Tajuña, 10 de Junio de 1914.—El alcalde, *Nicasio Díaz.*

—La de Montroy (Valencia), por dimisión, con la dotación anual de 1.000 pesetas, por la asistencia á unas 40 familias pobres y casos de oficio. Solicitudes debidamente documentadas por el plazo de treinta días (B. O. del 28 de Mayo).—El alcalde, *Vicente Ferrer.*

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.508 habitantes, á 16 kilómetros de Carlet, que es su partido judicial, y 28 de la capital. La estación más próxima, Picasent, á 12 kilómetros.

—La de Camuñas (Toledo), con la dotación anual de 1.000 pesetas, por la asistencia á 100 familias pobres mas lo que le produzcan las iguales de las familias pudientes. Este partido produce sobre unas 3.000 pesetas. Solicitudes por treinta días (B. O. del 2 de Junio).—El alcalde, *Florentino Montón.*

Indicaciones.—Villa de 1.890 habitantes, partido judicial de Madridrejos, á 60 kilómetros de la capital. La estación más próxima, Quero, á 17 kilómetros.

—Una de las dos de Candeleda (Ávila) y su anejo El Raro, por renuncia, con la dotación anual de 1.500 pesetas por asistencia á las familias pobres del distrito que le correspondan de los dos en que está dividido, habiendo en total 300 familias pertenecientes á la Beneficencia municipal; además, prestará asistencia de su profesión á los individuos de la Guardia civil. Solicitudes por treinta días (B. O. del 4 de Junio).—El alcalde, *Emilio Gómez.*

Indicaciones.—Villa de 3.239 habitantes, á 17 kilómetros de Arenas de San Pedro, que es su partido judicial, y 94 kilómetros de la capital. La estación más próxima, Oropesa, á 28 kilómetros, á la que está unida por carretera.

—La de Mercadal (Balears), por renuncia del que la desempeñaba, para la asistencia gratuita de los enfermos pobres de esta villa, su campaña ó payesía, y la de los del sufragáneo Fornells, dotada con el haber anual de 1.500 pesetas; se abre concurso por término reglamentario, para que los aspirantes á ella puedan presentar sus solicitudes documentadas en la Secretaría de este Ayuntamiento, advirtiéndose que no se dará curso á instancia alguna transcurrido que sea dicho plazo (B. O. del 9 de Junio). El pliego de condiciones para la provisión de la citada plaza estará de manifiesto en la Secretaría de esta Corporación municipal.—El alcalde presidente, *Nicolás Pelegrí.*

Indicaciones.—Villa de 3.076 habitantes, á 24 kilómetros de Mahón, que es su partido judicial. Tiene 4 agregados, en los cuales está incluido Fornells.

—La de Vera de Moncayo (Zaragoza), por defunción del que la desempeñaba. Su dotación consiste en 250 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, y las iguales de 300 vecinos. Además tendrá como anejos el Monasterio de Nuestra Señora de Veruela, residencia de los PP. Jesuitas, distante un kilómetro de la población, y el inmediato pueblo de Trasmoz, que dista tres. Solicitudes por el plazo reglamentario (B. O. del 9 de Junio).—El alcalde, *Teodoro Embid.*

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.314 habitantes, á 8 kilómetros de Tarazona, que es su partido judicial, y cuya estación es la más próxima, y 64 de la capital. El pueblo de Tramoza tiene 340 habitantes.

—La de Villalpando (Zamora), por estar provista interinamente una de las plazas de médico titular de esta villa, se anuncia la vacante para su provisión en propiedad con la dotación de 750 pesetas anuales, pagadas del presupuesto municipal, y demás emolumentos que correspondan. Los aspirantes presentarán sus solicitudes documentadas en estas oficinas dentro del término de treinta días, contados desde el siguiente al de su aparición en el periódico oficial (*Boletín Oficial* del 10 de Junio).—El alcalde, *Emiliano Núñez.*

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 3.165 habitantes, cabeza de partido judicial, situada á 49 kilómetros de Zamora.

—Una de Peñas de San Pedro (Albacete), con la dotación anual de 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. La obligación del titular es la de asistir á 100 familias de la Beneficencia municipal alternando con el otro compañero. Respecto al igualatorio particular pueden pedir noticias por carta que se les facilitarán. Solicitudes debidamente documentadas hasta el 15 de Julio próximo.—El alcalde, *Juan Navarro.*

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 2.973 habitantes, á 38 kilómetros de Chinchilla, que es su partido judicial, y 33 de la capital, cuya estación es la más próxima. Tiene 12 caseríos agregados.

—La de San Muñoz (Salamanca) con Sagrada y agregados, por renuncia voluntaria del que por espacio de cuarenta y seis años la ha venido desempeñando, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, por la asistencia de 60 familias pobres y enfermos transeúntes, pagadas por trimestres vencidos de fondos municipales. El contrato habrá de celebrarse por un período de seis años, que principiarán á contarse en 1.º de Enero de 1915 y terminarán en 31 de Diciembre de 1920. El agraciado puede contratar la asistencia de 400 familias, de las cuales 100 pertenecen á la Sociedad obrera, que viene pagando semestralmente. Los aspirantes presentarán las solicitudes debidamente documentadas en la secretaría de este Ayuntamiento hasta el día 30 del actual (B. O. del 15 de Junio). El alcalde, *Modesto Rodríguez.*

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.274 habitantes, á 33 kilómetros de Sequeros, que es su partido judicial, y 44 de la capital. La estación más próxima, Bóveda, á 10 kilómetros. Tiene 4 agregados. El pueblo asociado de La Sagrada consta de 397 habitantes.

De farmacéutico.

La de La Alberca (Salamanca), por renuncia, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas por residencia y prestación de servicios sanitarios, pagadas por trimestres vencidos, y por el suministro á la Beneficencia municipal de medicinas, la cantidad que resulte por las fórmulas despachadas, aplicada la tarifa aprobada por Real orden de 15 de Septiembre de 1906; haciéndose constar que este municipio consta de 1.751 habitantes y que el agraciado puede contratar libremente con 350 vecinos pudientes de esta localidad. Solicitudes por treinta días (B. O. del 15 de Junio).—El alcalde, *Timoteo Sanz.*

CÍRCULO DE BELLAS ARTES

Concurso para proveer la plaza de Médico-Inspector de la Dependencia.

El pliego de condiciones se halla de manifiesto en la Secretaría del Círculo, Alcalá, 14, 2.º, de 4 á 8 de la tarde. Las solicitudes serán dirigidas al señor Secretario hasta las 12 de la noche del día 15 de Julio del corriente año.

Madrid 12 de Junio de 1914.

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

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CHEOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE

PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA

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

L. PAUTAUBERGE COURBEVOIE-PARIS y todas farmacias.

EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los sábados.

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

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

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

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

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

Una dosis media de 0.10 por día corresponde á 0.025 de Hierro al minimum
de oxidación y á 0.08 de Acido cacodílico.

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para Inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

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

ANEMIA

DEBILIDADES

Exigir las
Auténticas

RAQUITISMO

PÍLDORAS

CLOROSIS

(ó el JARABE)

BLANCARD



el más suave y más seguro

LAXATIVO

que no produce

NI CÓLICOS

NI NÁUSEAS

NI DIARREA

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

MIDY, 140, F^{te} St-Honoré, París y todas Farmacias.

AFECCIONES del PECHO

TUBERCULOSIS — BRONQUITIS — CATARROS

FOSFOTAL

(Phosphotal. — Fosfito neutro de Creosota)

Cápsulas Clin

Guarnecidas de Gluten

con lo cual se retarda la disolución del principio activo hasta que
llega al intestino, dejando así al esófago toda su integridad.

20 cgr. de Fosfotal por cada Cápsula. 4 á 12 Cápsulas al día.

Emulsión Clin

50 cgr. de Fosfotal por cucharada de las de Café.
2 á 6 cucharaditas al día en 1/2 caso de leche.

Tubos Clin

Solución oleosa, graduada á 10 cgr. de Fosfotal
por cent. cúbico, en Ampollas de 3 c.c.

Una inyección cada dos días.

VENTAJAS DEL FOSFOTAL:

No es cáustico. — Es perfectamente tolerado y asimilado. — Reúne la doble eficacia de las
medicaciones creosotadas y fosfatadas, pues es una asociación de la Creosota (90 %) con el
Fósforo (9 %). — La Tos y la Expectoración desaparecen merced á su acción terapéutica. —
Impide la Desasimilación y aumenta el Apetito.

LABORATORIOS CLIN — F. COMAR & FILS & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS. 4209

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.*

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

VICHY
ETAT

CELESTINS. — Artritis. — Gota. — Arenillas. — Reumatismo.

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

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

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

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

Chemische Fabrik auf Actien (vorm. E. Schering).

Berlín N., Müllerstrasse 170/171

Hegonón

Albumosa de nitrato de plata y amoniaco.

Albuminato argéntico de eficacia señalada. Acreditado en la blenorragia por sus brillantes éxitos.

Entre los antiblenorrágicos de más fama ocupa el **HEGONON** el primer lugar.

(V. la Revista *Münchener Medizinische Wochenschrift*, 1910, núm. 32).

Nuevo: **Hegonón** en tabletas de 25 cg. (tubos originales 20 tabletas).

Artigón

(Linfá gonocócica polivalente en alto grado). Propia para el tratamiento específico de las complicaciones gonorreicas.

Sobre todo eficaz en inyección intravenosa, que a la vez posee valor diagnóstico.

En botellitas de 6 centímetros cúbicos.

Hormonal

(Hormona peristáltica, según el Dr. Zúelzer.)

En botellitas de 20 centímetros cúbicos (las de vidrio moreno para inyecciones intramusculares y las azules para inyecciones intravenosas).

Preparado perfeccionado.

De acción específica en el estreñimiento crónico y en las parálisis intestinales agudas postoperatorias.

Extracto hipofizario «Schering».

De la porción infundibular de la glándula pituitaria. Especialmente acreditado como oxtócico. 1 cm³ equivale a 20 cg. de substancia glandular fresca.

Envases: de 3, 6 y 12 ampollas de $\frac{1}{2}$ cm³
» 6 y 12 » » 1 cm³

Muestras y literaturas gratis; pídanse á nuestro depositario general:

D. Germán Bródbeck, Aviñó, 4, Barcelona.

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

Á BASE DE

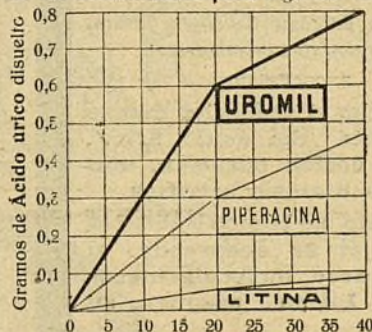
Quinato de piperacina...
Metilglitoxalidina...
Hexametilentetramina...
Sales líticas...
Fosfato sódico...

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

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

UROMIL

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



CÓLICOS NEFRÍTICOS
CISTITIS

ARTRITISMO

ARENILLAS

CÁLCULOS

LITIASIS RENAL

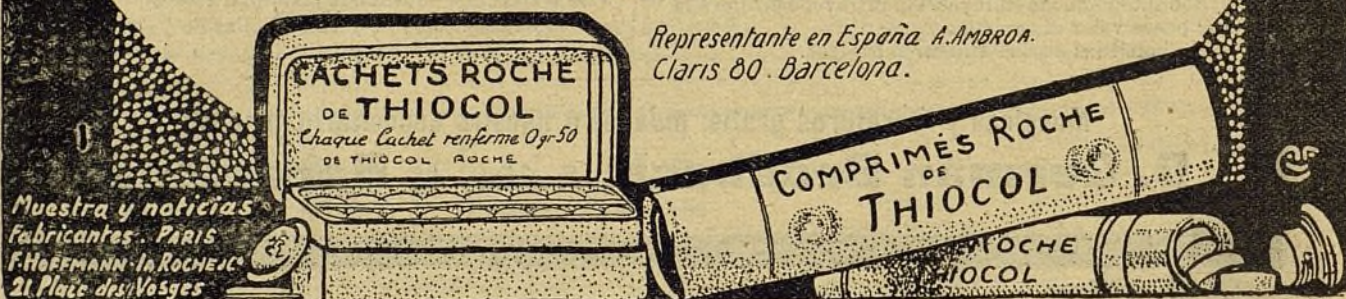
REUMATISMO

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

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

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

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



GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS



se **COMBATEN** con **ÉXITO**
por medio de las
**SALES DE LITINA
EFERVESCENTE**
LE PERDRIEL

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

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

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

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

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

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma:

S. Midy

**SANTAL
MIDY**

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

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



Cada lleva el
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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

HISTOGENOL

EMPLEADOS EN LOS
HOSPITALES DE PARIS
Sanatorios

Dispensarios antituberculosos
del mundo entero.

COMUNICACIONES
a la Academia de Ciencias

a la Sociedad de Biología
y a la de Terapéutica.

TESIS

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

Medicación
Arsénico-Fosforada
orgánica.

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

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

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

Clase de
Nuclarrina.

FORMAS y DOSIS:

ELIXIR
GRANULADO

2 cucharadas de sopa
por día.

COMPRIMIDOS

4 a 6 comprimidos
por día.

AMPOLLAS

1 ampolla por día.

Nuevo Tratamiento de la SÍFILIS y de las DERMATOSIS

HECTINE

PREPARADO POR

NALINE

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

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

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

HECTARGYRE

PREPARADO POR

NALINE

(Combinación de Hectine y de Mercurio).

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

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

INYECCIONES INDOLORAS

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

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

Epilepsia!!!

Es con la mayor
franqueza, con la más

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

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

GRAJEAS GELINEAU

JUGO GASTRICO
puro, del Cerdo vivo

DEL DR.
HEPP

DISPEPTINA

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 FIOLOGIA
DU PUIS-D'ANGLE
LE CHESNAY (S.-&O) Francia

AGENTES GENERALES
PARA ESPAÑA:
CEBRIAN Y CA — BARCELONA
18, Puerta Ferrisa

KOSSUTH

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

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

MODO DE EMPLEO. — Cada Ampolla va encerrada en un estuche de papel
absorbente que no se debe retirar. Se quebran las dos puntas de la Ampolla
pliegando el estuche sobre los dos cabos. El líquido se evapora en el estuche
que se respira teniendo en el cónvaco de la mano.

MUESTRAS: LABORATORIOS BOISSY, 32^{ma}, Boul^d d'Argenson, NEUILLY-PARIS.



Vereinigte Chininfabriken ZIMMER & Co. FRANKFURT A. M.

Perlas de Quinina "Zimmer"

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

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

Vereinigte Chininfabriken ZIMMER & Co., Francfort d. M., Alemania.
 REPRESENTANTE PARA ESPAÑA: **Walter Wicke, Magdalena, 1.—Madrid.**

BALNEARIO DE MEDINA DEL CAMPO

(Premiadas sus aguas con Diploma de Honor y Medalla de oro).
VERDADERO SANATORIO PARA LA ESCRÓFULA
 según informe del Real Consejo de Sanidad.

AGUAS CLORURADO-SÓDICAS, SULFUROSAS, BROMO-IODURADAS DE FUERTE MINERALIZACIÓN
Único en ESPAÑA que elabora AGUAS MADRES
 andólogas y de más importancia medicinal que las de Salies de Bearhe, en Francia, de Kreuznach y
 Nannheim, en Alemania, y de Lavey y Tarapp, en Suiza.

EFICACÍSIMAS en el linfatismo, escrófulas en todas sus manifestaciones, tuberculosis
 locales, raquitismo, herpetismo, anemias, clorosis, amenorreas, dismenorreas, inflamacio-
 nes de la matriz, neuralgias, histerismo, neurastenia y reumatismo.

MANANTIAL ALCALINO "ANITA".—Aguas clorurado-sódicas, bicarbonatadas. Varie-
 dad litínicas y bromuradas. Superiores a las más renombradas de España y del Extranjero.

INDICACIONES: Catarro crónico del estómago e intestinos, dilatación, dispepsias,
 infartos del hígado y bazo, catarros de las vías biliares, inflamaciones crónicas del riñón y
 vejiga, cálculos y arenillas, diabetes, gota y obesidad.

Temporada oficial, del 1.º de Junio al 30 de Septiembre.
 Médico-Director: **Ilmo. Sr. D. José Morales Moreno.**
COCHES A LOS TRENES desde las 6 de la mañana a las 12 de la noche.

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 la
 lámpara.

Procedimiento con patente de invención).
NUEVOS PREPARADOS
 Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas
 —Compresas tocológicas asépticas de 15 centime-
 tros por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor Gu-
 tiérrez).—Esponjas artificiales asépticas. (Torundas)
 —Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. *Pídase 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

DOCE PATENTES DE INVENCION



DOCTOR CEA
VALLADOLID

TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA," COMPUESTO

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


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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

Comprimidos alimenticios ORTEGA

Á base de carne digerida de vaca.

Preparado reparador y asimilable



ARS NATURA

Muy útil para personas sanas ó enfermas, que necesitan tomar
 alimento fácilmente digestibles y nutritivos con frecuencia, ó á deshora (excursiones,
 viajes, sports, etc.)

Cada comprimido equivale á diez gramos de carne de vaca.
 Caja con 48 comprimidos, 3,50 pesetas.

Ortega (Laboratorio Fábrica, Puente de Vallecas) **Madrid.**
 Farmacia, Calle del León, número 13
 Primeray única fabricación en España de las Peptonas y sus preparados
 Premiados con Medalla de Oro en el IX Congreso Internacional de Higiene y Demografía

Vino de Ostras

CON QUINA, COCA Y NUEZ DE KOLA
 del **DR. SASTRE Y MARQUES**
 PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900 Y EN EL CONGRESO
 ESPAÑOL INTERNACIONAL DE LA TUBERCULOSIS BARCELONA, AÑO 1910

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

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

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

ANALISIS

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

Laboratorio del **Dr. E. Ortega**,
 Sucesor del Dr. Calderón
Carretas 14, Madrid.
 — Fundado en 1866 —

EL COLARGOL

es á menudo el único remedio activo en las

infecciones generales graves.

Aprobado principalmente en el **reumatismo articular agudo** (cuando los salicilatos no producen efectos), la **septicemia gonocócica** y **estafilocócica**, etc.

Para obtener resultados favorables es **absolutamente necesario:**

1. Continuar consecuentemente el tratamiento con altas dosis hasta que aparezcan síntomas de mejoramiento.
2. Emplear el **verdadero Colargol Heyden** que se vende sólo en tubos de origen de un gramo.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores Médicos por

GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23. MADRID

Representante general en España de la

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

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.**



DIALON

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

Depósito al por mayor: Barandiarán y C.^a, Bilbao.

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

MADRID BARCELONA

PUERTA DEL SOL, 5. ASALTO, 52.

Vapo-Cresolene

Durante treinta años
**CRESOLENE
EVAPORIZADA**

Vapo-Cresolene

es poderosamente germicida, y cuando se evapora, el aire inspirado que contiene el vapor antiséptico tiene una influencia decididamente calmante y curativa, venciendo el deseo de toser y bajando la inflamación.

Cresolene

se recomienda para la **Tos ferina, Crup, Bronquitis, Asma, Tos** y las complicaciones bronquiales causadas por fiebre, escarlatina y sarampión.

Vapo-Cresolene

es un destructor del microbio de la difteria y puede usarse con ventaja en conexión con el tratamiento de esta enfermedad.

The Vapo-Cresolene Company,
62, Cortlandt Street
NEW YORK, U. S. A.

En Madrid. . . **MARTIN & DURAN.**
En Barcelona. **VICENTE FERRER & C.^a**

DEPÓSITOS:



DIETOTERAPIA BILIAR

PILDORAS del D. DEBOUZY

ANTI-HEPATICAS

Extrato completo de bilis
seleccionadas y esterilizadas
0.30 gr. por Píldora - Dosis media 6 Píldoras por día

AFECCIONES HEPATICAS.
Insuficiencia hepática
Enfermedades de los países cálidos. Constipación
Enterocolitis, Tuberculosis

P. LONQUET
50, Rue des Lombards, PARIS

IODALOSE GALBRUN

iodo fisiológico, soluble, asimilable

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

Sustituye Iodo e Ioduros en todas sus aplicaciones sin Iodismo.

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

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.

TOS RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

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

de 3 a 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-staleína.

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

DOSIS: 1 a 3 Comprimidos por la noche al acostarse.
SE VENDE EN ESTUCHES DE 6 TUBOS DE 6 COMPRIMIDOS

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

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

ANTIASMA BENGALAIS

POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO
Eficaz, Agradable e inofensivo

ASMA — ENFISEMA — CATARRO — CORIZA
Preparado por FAGARD, Farmacéutico, 23, avenue de La Motte-Picquet, París.
Deposito General por la España: A. RIERA & Hijos, 166, Nápoles, Barcelona.

TINTURA COCHEUX cura la Gota, Reumatismo
y el Mal de Piedra.
Éxito en los Hospitales desde 1840

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

Granulos de Catillon
A 4 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

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

GRANULOS DE CATILLON

4/10 Miligr.
STROPHANTINE

TÓNICO del CORAZON por EXCELENCIA
NO DIURÉTICO — TOLERANCIA INDEFINIDA
Muchos strophantus son inertes, las tinturas infieles
Exigir Granulos Catillon. Premio de la Acadª de Medicina.
MEDALLA DE ORO 1900. París 3. Bª Sª Martin.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

