

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

**BOLETIN DE LA SEMANA:** La escarlatina y las escuelas.—En evitación de la triquinosis.—Instituto Rubio.—Nueva vacuna.—**SECCION DE MADRID:** Revista de medicina física.—Lección de despedida con motivo de la terminación del curso de 1913 á 1914, por el Dr. Luis M. Cowley, recogida por el alumno D. Vicente Pardo Castelló.—**SECCION PROFESIONAL:** Manifiesto de los titulares del partido de Calatayud, organizadores de la Asamblea Regional de Zaragoza, á sus compañeros de España.—**PERIODICOS MEDICOS.**—**SECCION OFICIAL:** Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes.—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRONICAS.**—**VACANTES.**—**ANUNCIOS.**

## Boletín de la semana.

La escarlatina y las escuelas.—En evitación de la triquinosis.—Instituto Rubio.—Nueva vacuna.

En el número anterior publicamos un razonado artículo de nuestro estimado colaborador D. Víctor Cortezo, pidiendo que no se abrieran las escuelas hasta que se extinguiera la epidemia de escarlatina, muy extendida actualmente por Madrid y de la cual son víctimas niños y adultos. Pensamos que el Ministro de Instrucción pública, tan activo para todo, lo será también para esto, y que dará las órdenes oportunas á fin de que se prolonguen un tanto las vacaciones, ínterin el Ministro de la Gobernación, los Inspectores generales de Sanidad y el Inspector provincial no den por concluída la epidemia y hayan adoptado cuantas medidas sean necesarias para que no se recrudezca.

Confiamos en el celo y pericia de las citadas autoridades, que sabrán dar buena cuenta de esa epidemia.

En la *Gaceta* del 23 de Septiembre último se ha publicado la siguiente Real orden que de cumplirse tendría verdadera importancia:

### MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

#### REAL ORDEN

Por Real orden de 21 de Marzo último, y en vista de los muchos casos de triquinosis ocurridos en la especie humana durante la pasada temporada de matanza de ganado de cerda, se ordenó que se hicieran observar con todo rigor las disposiciones del Reglamento de Policía sanitaria de 3 de Julio de 1904, en lo que á triquinosis y cisticercosis se refie-

re (artículos 180, 181 y 182), que todos los Municipios habilitasen locales para mataderos, en los que será obligatorio el sacrificio de todas las reses destinadas al consumo público, provistos de gabinete micrográfico suficiente para el diagnóstico de la triquinosis; que los Municipios de escaso vecindario se agrupen para sufragar este servicio; que haya profesor veterinario encargado del reconocimiento de las carnes, y que se prohíba el sacrificio de los ganados vacuno, lanar, cabrío y de cerda en las casas particulares.

También se mandaba que los Municipios organizaran servicio en un plazo que no excedería de tres meses, encomendando la inspección del mismo al subdelegado de Veterinaria.

Transcurrido con exceso el plazo señalado y al objeto de comprobar si se ha cumplido lo preceptuado en la mencionada disposición,

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

1.º Que si V. S. lo estima necesario, y previo su mandato, practiquen los subdelegados de Veterinaria de esa provincia las visitas que previene la Real orden de 21 de Marzo último, dando cuenta á V. S. del resultado de las mismas.

2.º Que los gastos que ocasionen dichas visitas se abonen con arreglo á lo dispuesto en la Real orden de este Ministerio de 13 de Febrero de 1913, y

3.º Que V. S., dentro de sus facultades, imponga los debidos correctivos á aquellos Municipios que no hubiesen cumplido lo dispuesto por la mencionada Real orden de 21 de Marzo, de gran transcendencia para los intereses de la salud pública.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos que se interesan. Dios guarde á V. S. muchos. Madrid 19 de Septiembre de 1914.—*Sánchez Guerra*.

Señores gobernadores de todas las provincias.

El día 1.º se verificó con solemnidad la apertura del curso académico en el Instituto Rubio, con asistencia del Claustro de profesores y de gran número de médicos eminentes de Madrid.

El sillón presidencial estaba vacío y enlutado, en recuerdo á la memoria del señor conde de San Diego. A la derecha tomó asiento el Dr. Arnal, y á la izquierda el secretario del Instituto Rubio, Dr. López Campello.

Abierta la sesión por el vicedirector, señor Arnal, el doctor López Campello leyó un notable trabajo sobre la «Labor científica del Instituto Rubio en el pasado curso», empezando por dedicar al doctor D. Eugenio Gutiérrez un triste recuerdo, notable por su elocuencia y por el sentimiento con que lo expresó. También dedicó sentidas frases al doctor D. Celestino Moliner, profesor del Instituto Rubio, que falleció en el pasado curso.

Después de este piadoso tributo, el discurso reunió interesantes observaciones clínicas y com-



pendió los adelantos de la Medicina y Cirugía modernas.

Después, el vicedirector del Establecimiento Dr. Arnal, emocionado, pronunció otro elocuente discurso recordando la conducta del Dr. Gutiérrez, sus consejos y su intensa labor científica y dedicando algunas frases de aliento para seguir la obra del fundador D. Federico Rubio, declaró abierto el curso de 1914 á 1915.

Ambos discursos fueron aplaudidos y celebrados.

La elección de nuevo director se verificará muy pronto.

Como preveíamos, y es de toda razón, parece opinión unánime y compromiso de honor del profesorado el nombramiento de un eminente cirujano del Instituto Rubio, no sólo por su gran figura científica, sino por su generosa conducta y probado altruismo.

Por invitación del distinguido director del Laboratorio municipal de Madrid, doctor Chicote, y bajo la presidencia del alcalde, se celebró en dicho Centro, el martes último, una reunión de distinguidos clínicos para tratar de los ensayos practicados con una vacuna antituberculosa, preparada por el inteligente bacteriólogo del mismo Centro, Dr. Mayoral. Con espíritu levantado, grande sinceridad y conocimiento del asunto, expuso el doctor Chicote el objeto de la reunión; habló luego el doctor Mayoral, presentando á grandes rasgos las razones y alcance de su vacuna, y tanto para dar á conocer el resultado de sus observaciones como para emitir juicios y consejos sobre lo que procedía hacer, hablaron sucesivamente los Sres. Ortega Morejón, hermanos Covisa, Verdes Montenegro, Codina, Espina é Iglesias, directores de los tres dispensarios antituberculosos de Madrid. El resultado de esta reunión, que se mantuvo con una gran competencia científica, amor á la humanidad y sentimiento patriótico, fué declarar que los nuevos ensayos merecían general aplauso, que bien empleada la vacuna era inocua, que algunas observaciones habían atestiguado bondad terapéutica y que procedía seguir ensayando sus efectos.

El alcalde, Sr. Prast, terminó la sesión pronunciando elocuentes frases de aprecio á los trabajos del Laboratorio y de esperanza y ofrecimiento de recursos para que se prosiguieran en forma los estudios de un producto que puede ser muy útil á la humanidad.

DECIO CARLÁN

Madrid, 3 de Octubre de 1914.

## REVISTA DE MEDICINA FISICA

### El radio y el mesotorio.

Al profesor Otto Hahn se debe el descubrimiento del mesotorio, que tuvo lugar hace algunos años. Es el primer producto que se forma de la descomposición del torio; no siendo simple, sino que consta de dos partes, de las cuales irradia una y la otra no. Del mesotorio I no puede decirse que irradie; en cambio, el mesotorio II emite rayos beta ( $\beta$ ) y gamma ( $\gamma$ ), como también rayos que son comparables á los rayos catódicos y Roentgen. La eficacia terapéutica corresponde solamente al mesotorio II. El mesotorio I tiene un valor medio de 5,5 años. Entiéndese por valor medio el tiempo en el cual un preparado radioactivo pierde la mitad de su masa. El mesotorio II se reduce á la mitad en poco más de seis horas.

De la enorme rapidez con que se descompone se deduce la radioactividad tan considerable del mesotorio.

El mesotorio I se transforma en mesotorio II formándose diariamente una cantidad, aunque diminuta, de mesotorio II. Como este preparado goza de una vida tan corta por su potente irradiación, se comprende que la mezcla total de mesotorio I más mesotorio II, que juntos reciben el nombre genérico de mesotorio, posea un poder radioactivo 300 veces mayor que el bromuro de radio.

El profesor Hahn afirma que el mesotorio técnicamente fabricado contiene solamente  $\frac{1}{4}$  por 100 de la cantidad total en peso del mesotorio. Pues en 100 miligramos del llamado mesotorio usual, muy activo, se encuentra solamente  $\frac{1}{4}$  de miligramo de mesotorio puro. Generalmente se encuentra, por el contrario, en el mesotorio comercial también bromuro de radio y en cantidad relativamente considerable, unos 25 miligramos de esta sal, mientras la parte mayor, el  $74 \frac{3}{4}$  de miligramo es inactiva, no irradia. A este propósito, Dessauer hace la consideración siguiente: si el mesotorio es tan activo como 300 veces el bromuro puro de radio,  $\frac{1}{4}$  de miligramo de mesotorio será tan activo como 75 miligramos de bromuro de radio. Como el mesotorio comercial contiene además 25 por 100 de bromuro de radio, ó sean 25 miligramos en 100 miligramos, resulta igual la radioactividad de 100 miligramos del mesotorio comercial y 100 miligramos de bromuro de radio.

Desde el punto de vista terapéutico tiene el mismo valor el empleo de 100 miligramos de mesotorio corriente y usual que 100 miligramos de bromuro de radio. Sólo existen dos diferencias que importa conocer. Es la primera que el mesotorio posee una irradiación gamma más blanda (entiéndase menos penetrante) que el bromuro de radio. Si dicha irradiación se filtra fuertemente, será mayor entonces la irradiación dura (penetrante), eficaz del bromuro de radio que la del mesotorio. Más importante es la segunda diferencia; el mesoto-



rio se destruye y reduce en 5,5 años á la mitad de su valor y forma primeramente radiothor, después torio X y, con la formación del gas, que Rutherford describe como emanación, torio A, torio B, torio C y torio D. De estos productos de descomposición salen rayos alfa, beta y gamma. Al principio aumenta la cantidad de radiothor y, por consiguiente, aumenta la irradiación durante un tiempo largo. Transcurridos tres años, llega al máximo de radioactividad, y en este momento 100 miligramos del mesotorio comercial es más activo que 100 miligramos de bromuro de radio, que se puede considerar como de valor constante. Pero esto cambia, porque desde este momento la descomposición del mesothor sobrepasa á la formación del radiothor, y es tan escasa la actividad á los diez años que de la radioactividad primitiva del mesotorio sólo resta la mitad, lo cual es muy de tener presente.

Con el bromuro de radio ocurre otra cosa. La fórmula usual del bromuro de la sal cristalina hidratada de radio es:  $\text{Ra Br}_2 \cdot 2\text{H}_2\text{O}$ . De este compuesto sólo es eficaz el radio metálico. Si se compran 100 miligramos de bromuro de radio de una firma acreditada, se puede saber si corresponde efectivamente su poder radiante á la cantidad de 100 miligramos, enviándolo para su comprobación al Instituto de París, que dirige Madame Curie, ó al Imperial de Berlín. Este bromuro de radio se reduce á la mitad de su valor con el transcurso de 1.800 años. Prácticamente se puede considerar de valor constante.

El bromuro de radio comercial suele estar mezclado con el de bario y también con una cierta cantidad de mesotorio, resultando en este último caso de una actividad aparentemente exagerada. Porque transcurridos algunos años, á lo sumo diez, ha perdido el preparado mucho de su valor, toda vez que su actividad está reducida á la cuarta parte de la que tenía al principio.

100 miligramos de esta sal pueden contener más ó menos cantidad de radio metálico. El peso es de un 56 por 100. Contra este peligro existe la seguridad de que la radioactividad, determinada por el Laboratorio Curie, de 1 miligramo de bromuro de radio está representada por 4 millones de unidades. Esta cantidad ó unidad ha recibido el nombre de «talon».

El precio del radio se ha elevado en los últimos tiempos. El radio metálico puro no se suele comprar. Pretender que en 100 miligramos del producto comprado en el comercio existan 100 miligramos de bromuro de radio, es cosa casi imposible. Un miligramo de bromuro de radio puro vale de 600 á 700 francos, y no tiene ningún objeto. Los mejores preparados contienen el 70 por 100 de bromuro de radio, mientras lo restante es de bario. También estos preparados son muy caros; desde luego, más caros que los demás usuales, y que contienen un 50 por 100 de bario inactivo. El 50 por 100 de la mezcla por el bario es lo que acompaña á los preparados de radio más usuales y de más valor.

Hasta hoy existen pocos yacimientos de materiales radiferos, y de éstos muy pocos pueden ó merecen ser explotados. La actual producción es muy escasa. El mejor mineral radifero se encuentra en Austria, donde

se ha prohibido la exportación, por lo cual han buscado los franceses en Norte América el mineral radifero. Por otra parte, los poseedores de minerales de radio han aumentado progresivamente el precio. Por este motivo se ha elevado también el precio de los preparados pobres de radio, y se presume que en mucho tiempo resulte costoso dicho producto.

En Francia se usan grandes cantidades: 200, 300 y 400 miligramos al mismo tiempo sobre un tumor. Pero parece ser que las grandes cantidades de radio que se pueden aplicar representan muy poca cosa comparadas con la irradiación de un tubo Roentgen. Sin embargo, según lo observado hasta ahora, será lo más acertado la combinación de ambos medios, el de la radiumterapia y el de la roentgenterapia.

NAVARRO CANOVAS.

#### FACULTAD DE MEDICINA.—CATEDRA DE HIGIENE (1)

### LECCION DE DESPEDIDA CON MOTIVO

DE LA TERMINACION DEL CURSO DE 1913 A 1914

Por el Dr. LUIS M. COWLEY

Recogida por el alumno D. Vicente Pardo Castelló.

Difícil, y más que difícil imposible, sería la pretensión de encerrar entre los estrechos límites de esta lección, todos los progresos realizados en el vasto campo de la Cirugía, desde los primeros albores de su existencia hasta la época presente, en virtud de que lo grande no cabe en lo pequeño, contentándonos en tal concepto con rasguear en breves conceptos los adelantos de esta rama de los conocimientos médicos, desde mediados del pasado siglo hasta hoy.

El descubrimiento de la anestesia por medio del éter sulfúrico realizado por Jackson en 1846, fué acogido por el mundo entero con las mayores aclamaciones y entusiasmo; y por un privilegio sin ejemplo en los anales de nuestro arte, recorrió en rápida carrera, sin encontrar ni oposición ni resistencia, habiendo constituido, después de la vacuna, el más grande servicio que el arte de curar ha rendido á la humanidad.

El problema de la hemostasis trajo consigo la galvanocautística; habiendo aparecido hacia la misma época en el campo de la medicina operatoria y con el fin concreto de la obstrucción por hipercoloruro de hierro de los aneurismas, apareciendo más luego la compresión de los grandes troncos arteriales por medio de torniquetes, pelota, picos y hasta por la espontánea compresión digital, que es la más eficaz en el supuesto de que tenga por reguladores la inteligencia y el tino que podremos infundir á los inertes mecanismos; habiendo venido después el sistema de *Ecrasement lineaire* del conocido cirujano Dr. Chassaignac á realizar un progreso, una brillante conquista en principio, mas no una perentoria solución del total problema de la hemostasis. Tras esta innovación vino el Dr. Esmarch, de Kiel, por medio del sistema inerte ó de anemia artificial obtenido por un vendaje elástico y sostenido por un tortor tubular de la propia naturaleza constituyendo el sistema de Esmarch.

Tal fué el progreso quirúrgico en el tercer cuarto del siglo pasado, bosquejado á grandes y desaliñadas brochazos.

Si dueña la Cirugía en estos últimos tiempos de haber obtenido la gran conquista de suprimir el dolor, aún alcanzó

(1) Véase el número anterior.



mayor gloria al evitar el peligro en las operaciones, en virtud de que los servicios realizados por el método antiséptico van mucho más allá que los que proporcionan los anestésicos. Vale más morir que sufrir; esta es, como decía La Fontaine, la divisa de los hombres, impidiéndole los antisépticos á los heridos y operados, morir en proporciones inverosímiles.

No hace mucho tiempo que los cirujanos se lamentaban de las pérdidas que provocaban las complicaciones de las heridas en los grandes hospitales, las erisipelas, los flegmones difusos, la infección purulenta producía los estragos más notables en todos tiempos, no respetando casi á ninguna persona en ciertos tiempos calamitosos; habiendo llegado la mortalidad á adquirir tan notables proporciones, principalmente durante el sitio de París, que hubo un momento que tan terrible finalidad entre los heridos y los operados obligó á los cirujanos consternados por semejantes desastres á renunciar al bisturí, imaginando los unos, métodos operatorios nuevos para impedir la introducción del veneno en la economía, proscribiendo el instrumento cortante á quien acusaban de abrirle la puerta á los agentes infecciosos; esforzándose en tal concepto de obliterar los vasos, moliéndolos ó aplastándolos ó quemando los tejidos. Otros más lógicos, buscando el remedio en el saneamiento de los hospitales, reclamando grandes salas, una ventilación enérgica, un aire puro y un aseo riguroso, tanto que la aseada Inglaterra, en un arranque de entusiasmo desinfectivo, llegó á exclamar por boca de uno de sus más ilustres cirujanos, que «el mejor hospital sería aquél cuyas paredes se compusiesen sólo de ventanas». Otros, en fin, buscaban la solución de sus operados por medio de la preservación local de heridas. Estos fueron los que obtuvieron los resultados más favorables.

Los descubrimientos de Pasteur, habiendo probado que una capa de algodón convenientemente apilado bastaba para impedir el paso de los microorganismos y producción de las fermentaciones, despertó en Guérin la idea de preservar los muñones de sus amputados, envolviéndolos en una capa de algodón muy espesa y lo más espesa posible. Al mismo tiempo Lister, apoyándose en las experiencias de Pasteur y convencido que era más fácil matar los microbios que impedir su contacto con las heridas, recurrió al ácido fénico, y para estar bien seguro de que ninguno de esos parásitos microscópicos escapasen á la acción del tóxico, no tan sólo lo esparció en la atmósfera bajo la forma de pulverizaciones, impregnando á la vez los instrumentos, las piezas de curación y hasta las manos de los ayudantes, colocando sobre las heridas capas espesas de gasas fénicas cubiertas éstas de una envoltura impermeable.

Todos ustedes saben que la práctica de las operaciones ha adquirido por este medio una seguridad, una audacia que los antiguos cirujanos hubieran calificado de temeridad, pero que los felices resultados estimulan á su realización. La confianza de los cirujanos es tal, que hoy desdeñan los otros medios de profilaxia, no importándoles nada la cuestión hospitalaria, hasta el grado de tratar sus heridos sin la menor aprensión en barracas recientemente abandonadas por variolosos; citándose en este concepto el caso de Lucas Championnière, el cual, en barracas ocupadas anteriormente por variolosos, escarlatinosos y atacados de erisipela, pudo practicar 181 operaciones graves, con dos fallecidos y sin un solo caso de supuración, gracias á una desinfección previa enérgica y á una minuciosa antisepsia.

La fiebre puerperal ha desaparecido de las maternidades como su hermana la infección purulenta de la sala de los heridos. La fiebre de leche, lo mismo que traumática, no existe actualmente. La horrible mortalidad de las mujeres

paridas no es más que un recuerdo, y se habla de ellas como de las epidemias de la Edad Media.

Si se comparan los notables adelantos realizados actualmente en el terreno de las ciencias auxiliares, que desgraciadamente aceptan ustedes con el más sensible desdén, demuestran, si se ponen en paralelo con las adquisiciones del pasado en épocas pasadas, evidencia el poderoso contingente de verdades que han aportado en interés del estudio de los síntomas y del diagnóstico, dotándolos de una precisión desconocida hasta entonces.

El microscopio ha echado por tierra las más viejas concepciones, revelándonos verdades inesperadas.

La Helioterapia moderna nos ha dado á conocer las preciosas indicaciones de la luz como excitante de la nutrición celular, como estimulante del sistema nervioso desde el punto de vista de su eficaz intervención en calidad de baños de sol, tan recomendados actualmente en el tratamiento de la neurastenia, en los estados de depresión nerviosa, escrófulas, tumores blancos, anemia, convalecencia, etc., etc.

Los rayos de Roentgen nos han proporcionado la facultad de penetrar en las profundidades del organismo, medir las dimensiones del corazón ó de los vasos, despistar una aneurisma naciente, un cálculo enclavado en el riñón, un foco supurativo, una fractura del esqueleto, etc.

La química se ha convertido hoy en un poderoso medio de diagnóstico. El modesto tubo de ensayo nos revela inmediatamente, entre otras cosas, la existencia de una diabetes incipiente, de una albuminuria latente.

Gracias á la Historia Natural, cultivamos hoy vegetales invisibles, y en calidad de nuevos colonos y agricultores, nos hemos convertido en exploradores de una botánica naciente, que nos permite recoger abundante cosecha de ponzoña en un vidrio de reloj que guardamos en tubos capilares y que por un cultivo especial hemos llegado, en vez de matar, á prevenir con las mismas armas poderosas que el genio cruel de las epidemias desconocido de los antiguos y que nosotros dominamos hoy con la mayor facilidad.

Hasta el tecnicismo ha cambiado; habiendo desaparecido el nebuloso concepto de la constitución médica del genio epidémico, convirtiéndose hoy la infección en una leyenda. Más viva la fe en la Bacteriología; más nutrida la ciencia de hechos positivos, aquilatados por el poderoso criterio del número, vivimos constantemente aplaudiendo las provechosas iniciativas de los obreros actuales de la ciencia que á expensas de sus trabajos asiduos en el seno de los laboratorios donde se funden actualmente los moldes, donde se vacían las conquistas de la ciencia, y de sus admirables investigaciones experimentales, cada un día aportan un nuevo contingente de preciosas adquisiciones que ensanchan los horizontes de las ciencias médicas.

Tal es el arqueo que á grandes y desaliñados brochazos nos hemos permitido exponer en interés del paralelo establecido entre la Medicina de ayer y la contemporánea, el cual, si no marca el movimiento general del Arte, que no pudieran haberse consignado por completo en el estrecho espacio de tiempo de que disponemos y cuyo bosquejo enciclopédico, realizado en tan corto espacio de tiempo, no tiene á la verdad perdón si se considera que se trata de un alarde en familia.

Qué notable diferencia, señores, existe actualmente entre el médico de los pasados tiempos y el de la época contemporánea. En aquellos tiempos felices, una de las determinaciones más serias que existían en el seno de las familias, era la relativa á la elección de un médico y cuyo particular se resuelve hoy con la mayor ligereza. El médico de familia constituía un tipo que ha desaparecido en medio de



las costumbres cosmopolitas de la vida moderna. Ese médico constituía el más poderoso medio de confianza en la familia, dueño como era de la experiencia adquirida en interés de la salud de cada uno de sus miembros, lo cual constituía una ventaja para la profesión y una seguridad para los familiares. Ese pacto de confianza por una parte y de abnegación por la otra, proporcionaba el inmenso beneficio de que el médico prestase sus primeros cuidados al niño, le destruyese los miles escollos de los primeros años, dirigiese una adolescencia á menudo tempestuosa, aconsejase su vocación y sorprendiese en su descendencia signos de herencia y de analogía, de temperamento, de idiosincrasia, etc., que pasaban desapercibidos en otras condiciones y que constituye una medicina tan fructuosa como digna. Pero las cosas han cambiado por completo. Hoy no se preocupan las familias en proveerse de un médico digno de su confianza, y lo que ocurre en semejantes circunstancias es bien lamentable por cierto; en virtud de que cuando la alarma aparece se va de puerta en puerta á buscar el primer médico que se encuentra, el cual no conoce ni al enfermo ni la familia, lo que no obsta para que satisfaga las exigencias de aquéllas y la urgencia del caso, viéndose en la necesidad de redactar en diez minutos una receta, que por lo menos satisfaga las exigencias del momento; comprendiéndose á primera vista, cualquiera que sea el mérito del práctico solicitado fortuitamente, que él no puede realizar más que una medicina mediocre.

Si es delicado elegir un médico, lo es más cambiar su elección. Las relaciones que ligan á una familia con su médico, son, como dice Fonssagrives, el resultado de una estrecha relación de recuerdos, de servicios prestados, de intimidad establecida, de conveniencias sociales, que, como se comprende á primera vista, no se destruyen fácilmente, y poner á contribución la ligereza en tan grave determinación es realizar un acto de dureza del corazón y á menudo de la más negra ingratitud. El abandono ó cambio del médico de familia, crea el inconveniente más grave, porque al despojarse de sus afectos, de su asiduidad, de su interés, constituyen para ella una situación llena de peligros, puesto que el facultativo que ejerce el arte como debe, á más de la inteligencia, pone el corazón, que en muchas ocasiones vale tanto aquello como esto. El consuelo que los enfermos sienten al lado del médico de la familia, no es producido siempre por el remedio, sino muy á menudo por el modo que ese médico sabe adormecer los dolores morales, dueño como es de la confianza del doliente. Las familias que en aras de la ingratitud y el desvío más injustificado abandonan sus médicos, que constantemente fueron para ellas el que les ha devuelto la vida, consolados en sus males y llorado con ellas la pérdida de una persona querida, no tan sólo dan muestra de la más terrible inconsecuencia, sino que pierden con su alejamiento las ventajas de perder con ellos el valioso archivo de los antecedentes y de la salud de sus familiares.

Pensad, siempre, señores, en lo que sois y las obligaciones que vais á contraer. Estáis revestidos de un verdadero sacerdocio, destinado á conservar la sagrada antorcha de la vida y destinado á dispensar su más precioso don, que es la salud. Misión santa y sublime, la cual deberéis desempeñar con conciencia, no para sacar utilidad ó adquirir reputación, sino para el bien de nuestros semejantes.

El enfermo es el santuario de la naturaleza, al que no deberéis acercaros sino con un respetuoso recogimiento, con las sugerencias de una conciencia delicada para que la deidad os mire propicia y se digne revelar os sus arcanos.

Atizadores constantes del fuego de la vida, derrochador perenne de abnegación y sacrificio, expuesta su salud ó su

existencia en las desoladoras épocas de epidemias y de guerra, aceptados generalmente sus esfuerzos, sus fatigas como las de un hombre industrial, á semejanza del trabajo material, ante los ojos de esos hombres que no se creen obligados sus servicios con afecto y gratitud; he aquí, señores, bosquejado á grandes rasgos la índole de nuestra profesión, elevada con razón hasta el carácter sacerdotal y sin que tengáis recompensa de vuestro sacrificio, abnegación, y cuyos honorarios siempre aparecen considerables.

Curar, consolar y aliviar, he aquí la síntesis de la medicina, como decía el inolvidable Trousseau. El sabio cura, el hombre bueno alivia, el de gran corazón consuela.

Tanto el médico como el cirujano, para llenar su deber, es preciso que no olvide esta máxima de Cristo: «No hagáis á otro lo que no quisierais que hiciesen contigo», lo que podemos traducir desde el punto de vista profesional, de la manera siguiente: haced á vuestros enfermos lo que pretendáis que hiciesen con vosotros.

Si el conocimiento de las lesiones físicas deberá ser para ustedes objeto de constante estudio, no menos atención deberéis prestarle al de las pasiones, verdadera clínica del alma, donde es necesario no sólo saber diagnosticar, sino curar; no debiendo olvidar que muchas veces el médico ausculta al alma, y más de una vez ésta le revela más datos que la auscultación del cuerpo.

No olvidéis, al tratar las enfermedades, la poderosa influencia del régimen, imitando en este sentido á los antiguos, que modificaban el medio en el cual vivía un enfermo con el mayor interés, considerando que de esta manera se curaban, como si se le indicasen multitud de medicamentos.

Acordáds que en las enfermedades crónicas, en las cuales somos nosotros los artesanos, como decía Sydenham, deberéis en este sentido imitar á los médicos del pasado, que prescribían dogmáticamente el aire, los alimentos y el sueño, como dosificamos hoy la veratrina, la quinina, etcétera.

No desesperéis jamás de la existencia de un enfermo mientras ofrezca el menor destello de vida; debiéndose en estos casos realizar las prescripciones *in extremis*, como un deber de conciencia, como una especie de sacramento obligatorio, pudiendo de esta manera obtener más de una vez la grata satisfacción de ver resucitar enfermos, cuya muerte parecía próxima; no dando con tal motivo á que el charlatanismo á expensas de la ciencia proporcione el beneficio de la existencia á individuos abandonados por los médicos.

Distinguid con cuidado la enfermedad del enfermo; en virtud de que muchas veces una misma dolencia reclama métodos distintos que obedecen á circunstancias particulares de los pacientes.

Tened presente el célebre aforismo de Hipócrates: *ars longa, vitæ brevis*, que simboliza de una manera notable la necesidad en que estáis de que el libro sea vuestro breviario, y que cuando hayáis aprendido mucho, deberéis recordar estas palabras de Montaigne: «Cuanto más aprendo, más comprendo que no sé nada.» La Medicina es un arte celoso y sólo dispensa sus favores al que á ella se consagra tan sólo y por toda la vida. Quiere ser el amor primero, el amor último, el amor exclusivo; habiendo tenido razón en tal concepto Hipócrates al decir que el médico que no era instruido, engañaba á los demás y se hacía traición á sí mismo.

Recordad que el primero de los preceptos que cumplir debe todo médico, es *non nocere*, es decir, no dañar; consistiendo, como consiste generalmente la Medicina, en ayudar á la naturaleza.



No creeréis haber examinado demasiado á los enfermos. Los libros no dan más que la línea directriz, manifestando cada enfermo su afección á su manera.

La lectura de las obras recientes donde se consignan los adelantos de la ciencia de curar no deberán ser objeto exclusivo de vuestro estudio, sino que deberéis ir á buscar en los libros de los notables escritores del pasado, vuestras enseñanzas, en virtud de que cuando se estudia la evolución de las ciencias médicas, más de una vez se nota que casi todo se ha dicho y se ha hecho, y que si bien se mira el progreso, no es sino un rejuvenecimiento de lo antiguo.

Que el trato con vuestros compañeros sea siempre afectuoso y cordial.

Si tenéis la intención de practicar una especialidad, en lo cual haréis bien, sobre todo en estos tiempos de plétora médica, antes de tomar esta decisión, completad vuestra instrucción general, en virtud de que en medicina todo se enlaza y no podría uno llegar á ser un buen especialista si antes no es ya un buen médico.

Desconfiad de las promesas que os hagan los jefes de sectas ó los revolucionarios de la medicina, en virtud de que, como decía Cruvelhier, los sistemas pasan, los hechos permanecen tales como son.

Al penetrar en el ejercicio de vuestra profesión, os encontraréis ante la sensible crisis por la cual atraviesa actualmente la medicina entre nosotros. Mucho pudiéramos deciros sobre tan lamentable situación, pero no queremos desvanecer vuestras naturales ilusiones profesionales; creyendo que cuantos males existen actualmente, dependen en gran parte de la falta del espíritu cooperativo de los médicos que desgraciadamente ha decaído de una manera considerable.

Que el largo y difícil terreno que vais á recorrer en vuestra vida profesional lo encontréis siempre fértil en ricas mieses.

Que nada desate el apretado lazo que debiera existir entre vosotros, cuyos nudos deben estar formados por los sentimientos más tiernos y fraternales del compañerismo.

Laborad *pro* higiene, que es el grito del porvenir y la civilización.

Que no aportéis en la arena de la ciencia, la manopla de hierro de los gladiadores del pasado.

Que cada uno de vosotros deposite en paz sus ofrendas en el templo del arte, sin despreñar la de los otros.

Que la envidia sobre todo, ese homenaje cruel rendido al mérito por la mediocridad, no entorpezca nunca los triunfos de vuestra profesión.

Que el sacrificio de todos los instantes de vuestra vida sea para dulcificar el dolor intenso de la enfermedad, los crueles sinsabores de la vida.

Que prosternado ante lo desconocido de la naturaleza, solicites que deje penetrar un rayo siquiera de la luz de los sabios.

Que por vuestros humanitarios trabajos, podáis repercutir por todas partes la solicitud abnegada de vuestro sacerdocio.

Que estimulados por el poderoso aliciente del estudio, podáis acrecentar y robustecer con creces la fructuosa enseñanza que habéis adquirido, á fin de que los discípulos de hoy, sean los maestros de mañana.—(*Revista de Medicina y Cirugía de la Habana.*)

## Sección profesional.

### MANIFIESTO DE LOS TITULARES DEL PARTIDO DE CALATAYUD

organizadores de la Asamblea Regional de Zaragoza á sus compañeros de España.

Queridos compañeros: Una gran satisfacción embarga nuestro ánimo al podernos dirigir á vosotros con la feliz nueva de que la tan deseada unión de los médicos españoles es ya un hecho.

Este magno objetivo es el que se proponía la reciente Asamblea regional celebra da en Zaragoza los días 2 y 3 del corriente, á la que concurrieron valiosas y nutridas representaciones del Cuerpo médico aragonés; y el haberlo conseguido constituye una victoria que ofrecemos á los demás compañeros de toda España, que, cual nosotros, luchan también por la ansiada dignificación de nuestra clase.

Para que podáis formar exacto juicio de cómo se ha logrado esta beneficiosa unión, nos creemos en el deber de daros cuenta de las gestiones que hemos realizado, encaminadas á dicho fin.

Primeramente, en Junta de partido, acordamos los firmantes convocar dicha Asamblea, invitando á ella á todos los jefes que acaudillan los diferentes grupos en que se hallaba dividida la clase. Era muy lógico y muy natural pensar que el jefe de uno de los grupos que no asistiera á esta Asamblea ni le prestase su cooperación, revelaba bien claramente no querer la unión, aunque con palabras pretendiera demostrar lo contrario. A este efecto, invitamos por igual á los señores Moliner, Albiñana, Almarza y Ballesteros, advirtiéndoles que rehusar la asistencia y la cooperación á esta labor fraternal, valdría tanto como eliminarse de la colectividad médica beligerante; el que no acudiese al llamamiento para realizar la unión, él mismo se excluía de ella, y la clase tomaría sus medidas de defensa contra los que representasen la discordia y la disidencia.

Llegó el día de la Asamblea y con grandísima satisfacción vimos que los señores Moliner, Almarza y Albiñana descendían juntos del mismo coche, dando muestras de mutua cordialidad, la cual se confirmó después cuando en las sesiones de la Asamblea los señores Albiñana y Almarza declararon la sinceridad con que, en pro del interés de la clase, se habían estrechado la mano y unido sus acciones, invitados por el ilustre Moliner, quien por solo haber conseguido suavizar estas asperezas ya merece la gratitud de los médicos.

Solamente el Sr. Ballesteros dió la nota discordante, dejando de asistir á este trascendente acto, á pesar de las reiteradas cartas que se le escribieron, encareciéndole la asistencia. Y no es que para dicha falta pudieran alegarse causas impidientes, pues el señor Moliner, para poder asistir, hubo de abandonar urgentísimas ocupaciones profesionales en Valencia, el Sr. Almarza dejó á sus cuatro hijos enfermos, y el Sr. Albiñana estaba visiblemente indisposto, aquejado de fuertes dolores lumbares que le habían retenido en cama los tres días anteriores á la Asamblea. ¡Bien hubiera podido, pues, el Sr. Ballesteros hacer análogo sacrificio al que hicieron estos tres incansables paladines!

La premeditada ausencia de este último señor y la inexplicable campaña obstruccionista que pretendiendo mezclar nuestras justas aspiraciones con las de farmacéuticos y veterinarios, completamente distintas, viene haciendo desde su periódico *Justicia y Sanidad*, nos han llevado al conven-



cimiento de que el señor Ballesteros ni tiene interés por la unión médica, ni aspira á que los médicos nos emancipemos, pues si así fuera, en vez de poner dificultades en el camino de nuestra dignificación, cargando sobre nuestras aspiraciones, condensadas en la proposición de Ley presentada al Congreso, el pesado lastre de otras pretensiones, muy justas tal vez, pero también muy entorpecedoras para que el Estado atienda de una vez á todos, iría facilitando, como nosotros, el triunfo sucesivo de cada aspiración.

Deseamos, como el que más, el mejoramiento de las dignas clases farmacéutica y veterinaria; pero sería notoriamente injusto que á la hora de las reivindicaciones se tratase por igual á los que venimos luchando desesperadamente desde el año 1878, imponiéndonos todo género de sacrificios, que á los que, acaso porque no lo creyesen necesario, no han provocado grandes movimientos de clase, permaneciendo en apacible inacción, y sólo á última hora, en las cercanías del triunfo, es cuando se manifiestan, pretendiendo ser co-partícipes de la victoria.

Primero unos y luego otros, hasta conseguir la dignificación de todos; este es nuestro lema. Querer obtenerlo todo de un solo golpe equivale á quedarnos sin nada.

En vista de esto, y considerando que para conseguir el triunfo de nuestra proposición de Ley y de todas nuestras sucesivas mejoras, es indispensable que la clase médica permanezca unida, la Asociación de médicos titulares, representada por el Sr. Almarza, y la Federación Nacional de Sanidad Civil, representada por el Sr. Albiñana, cordialmente y de común acuerdo, han unificado su acción en plena Asamblea, y sin perder cada organismo su personalidad especial se han confederado, constituyendo una *Unión Médica Nacional*, organismo armónico bajo la presidencia suprema del ilustre Dr. Moliner, que llenará el fin unificador á que todos aspiramos.

La tan deseada unión es ya un hecho, pues bien sabemos que en la Asociación y en la Federación están todos los médicos rurales de España, pues el que no pertenece al primero de estos dos organismos está inscrito en el segundo, y viceversa. La *Sanidad Civil* y el *Boletín de la Asociación* seguirán siendo los órganos de sus respectivos organismos, y, á su vez, órganos centrales de la *Unión Médica Nacional*, publicando al mismo tiempo y con igual texto las disposiciones profesionales, dictadas de común acuerdo por la presidencia suprema.

Esta sencillísima organización está perfectamente explicada en las conclusiones de la Asamblea que, aprobadas por aclamación, tenemos el gusto de trasladar á todos los compañeros de España, rogándoles encarecidamente que las secunden.—Son las siguientes:

1.<sup>a</sup> Declarar constituida la *Unión Médica Nacional* á base de la Asociación de médicos titulares y la Federación Nacional de Sanidad Civil, considerando que el que no esté con la Unión está contra ella.

2.<sup>a</sup> Rogar á todos los compañeros de España que procedan con urgencia á la constitución de organismos únicos en los partidos á base de federados y asociados.

3.<sup>a</sup> Que los Dres. Moliner, Albiñana y Almarza suscriban una circular dirigida á todos los titulares de España recomendando el cumplimiento de los anteriores acuerdos.

4.<sup>a</sup> Telegrafiar al jefe del Gobierno, ministro de la Gobernación y conde de Romanones y firmantes de la proposición de ley sobre pago por el Estado, solicitando su valioso apoyo para el triunfo de la misma.

5.<sup>a</sup> Recomendar á la clase médica que se adhiera y concurra en gran número y con entusiasmo al segundo Congre-

so nacional de Sanidad civil que ha de celebrarse en Madrid el próximo otoño.

Después de estas conclusiones, nadie podrá dudar de que la unión de la clase médica es, afortunadamente, un hecho. Pero nuestra acción no debe quedar ahí; es preciso que la clase adopte medidas preventivas para evitar que esta unión se rompa, para lo cual hay que aislar á cualquier elemento (individuo, periódico ú organismo) que represente discordia ó disidencia. En este caso se encuentra el llamado *bloque sanitario*, que no ha concurrido á la Asamblea, dando la desagradable nota de excepción. Claro está que, bien mirada, su presencia no era más que de un efecto moral, pues materialmente todos sabemos que los escasos médicos que figuran como adheridos á dicho *bloque* pertenecen unos á la Asociación y otros á la Federación. Numéricamente, pues, la unión también es un hecho.

Por consiguiente, tanto por haber rechazado la unión como por la campaña obstruccionista que dicho *bloque* y su representante realizan, entorpeciendo y retardando la consecución de las aspiraciones médicas, involucrándolas con las de otras clases, los titulares del partido de Calatayud, como medida de defensa contra enojosas disidencias que perjudican la unión de la clase, se han visto obligados á adoptar los siguientes acuerdos, que transmiten á sus dignos compañeros de España:

1.<sup>o</sup> Haber visto con profundo desagrado que el representante del titulado *bloque sanitario* no haya concurrido á la Asamblea, alejándose de la unión.

2.<sup>o</sup> No reconocer beligerancia alguna al titulado *bloque sanitario*, en ningún asunto que afecte á los intereses médicos rurales, los cuales estarán representados exclusivamente por la *Unión Médica Nacional*.

3.<sup>o</sup> Darse de baja en el periódico quincenal *Justicia y Sanidad*, órgano de dicho *bloque*, y devolver á su procedencia los ejemplares que reciban para propaganda.

4.<sup>o</sup> Adoptar idénticas medidas de aislamiento con todas las publicaciones y organismos que se opongan al mantenimiento de la unión.

Esto es, queridos compañeros, lo que los modestos titulares del partido de Calatayud se creen en el caso de propagar entre sus colegas de España.

#### Unión, unión y unión.

Tal debe ser siempre nuestra enseña; y ya que hoy la hemos conseguido, procuremos que no se rompa jamás, pues detrás de la unión nos aguarda la victoria.

Calatayud, 15 de Septiembre de 1914.

José Boullón, Morata de Jiloca; José Franco, Belmonte; Jacinto Madroñero, Mores; Felipe Guin, Terrer; Félix Marzal, Paracuellos de la Ribera; Manuel de Frutos, Sestrica; Constantino Rives, Tobed; Tomás Iribarren, Sabinán; Luis Díaz, Paracuellos de Jiloca; Braulio San Amós, Brea; Alberto Carbás, Illneca; Miguel Martínez, Jarque; Joaquín Gallardo, Tierga; Angel Liarte, Mesones; Eugenio Martínez, Arándiga; Fernando Lafuente, Munébrega; Ricardo García, Ma luenda; Crisanto Gil, Calatayud; Wallo Ferrer, ídem; José Turmeo, ídem; Casiano Ruiz, ídem; Ramón López, ídem; Florencio Llanas, ídem.

#### Periódicos médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Mi opinión sobre el tratamiento de la pulmonía con el suero antidiftérico.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Gonorrea en la mujer.—III. Estudio estadístico de la sífilis y relación de sus síntomas con la subsiguiente tabes dorsal ó con la parálisis general.—IV. Observaciones sobre patología de la sífilis.—V. Aguja encontrada en el corazón de



un médico.—VI. Restricción en el número de estudiantes médicos en Viena.—VII. El radium produce el cáncer en lugar de curarlo.—VIII. Epidemia de alopecia areata.

## I

**Mi opinión sobre el tratamiento de la pulmonía con el suero antidiftérico, por el Dr. González Alvarez, de la Real Academia de Medicina, ex-médico de los Hospitales, etc.**

Accedo gustoso á la honra que me confiere la invitación del Comité de publicación de la *Revista Clínica de Madrid* y expongo, por tanto, mi opinión lo más concisamente posible sobre la acción curativa de la inyección de suero antidiftérico en la pulmonía.

*Cuándo principié á emplearlo.*—Desde Abril de 1901 lo empleo en todo caso, en niño ó adulto, de pulmonía fibrinosa apenas es diagnosticada.

*¿Por qué lo empleé el primero en España?*—Porque leí la comunicación que el Dr. Capitán hizo á la Sociedad de Biología de París en la sesión del 16 de Marzo de 1901, en la cual expuso los brillantes resultados obtenidos, y en la que hizo constar que el descenso de la temperatura y la resolución del foco se verificaba con igual rapidez, que las falsas membranas desaparecen bajo la influencia del suero, y porque me pareció bien el razonamiento que al bacteriólogo Dr. Talamás condujo á aconsejar el empleo del suero antidiftérico en la pulmonía.

*¿Cuáles fueron los resultados que obtuve?*—De los primeros casos di cuenta á la Real Academia de Medicina en Febrero de 1903, comunicación publicada íntegra en mi folleto *Bosquejo del tratamiento de la pulmonía*. En ella se vió que la inyección de suero antidiftérico tiene una acción enérgica curativa sobre la pulmonía, provocando la defervescencia en las primeras veinticuatro horas que siguen á la inyección; se demostró además que deben emplearse desde luego 20 c. c. ó sea 5.000 unidades antitoxicas (suero Llorente, Roux-Pasteur ú otro) como aconseja Roux para la difteria, pues cuando inyectamos 10 c. c. hubo necesidad de repetir la inyección; caso que rara vez ocurre, si no es hipertóxica la infección, con la dosis de 20.

Cinco ó seis años después hice segunda comunicación á la Real Academia de Medicina, exponiendo solamente los casos en que habían intervenido Academias y médicos muy conocidos y reputados, como el Dr. Recasens, enemigo entonces del suero, hasta contra la difteria, el que vió curarse en las veinticuatro horas que siguieron á la inyección del suero, una niña con pulmonía doble por él diagnosticada y considerada en gravísimo peligro de muerte; como el doctor Huertas, entusiasta del suero en la pulmonía por los brillantes resultados que ha obtenido; como el Dr. Hernández Briz, como el Dr. Fernández Cuesta, como el D. Fatás y como otros que no recuerdo en este momento.

En estos casos y en muchos otros posteriormente observados, la inyección del suero produjo iguales resultados en la neumonía lobar que los que produce en la difteria, á saber: en las primeras veinticuatro horas que siguen á la inyección sobrevino la crisis ó defervescencia rápida: desaparición completa en muchos casos, casi completa en otros, de la fiebre, evolucionando después rápidamente las lesiones hacia la *restitutio ad integrum*.

La inyección fué practicada unas veces á las treinta horas del escalofrío inicial, traducido en el niño, generalmente, por vómitos ó eclampsia, otras al tercero, cuarto, quinto ó sexto día, tan pronto fué diagnosticada la neumonía por sus síntomas subjetivos y objetivos, siempre con igual resultado brillante si la neumonía era la llamada por los clínicos

franca, lobar ó fibrinosa, que corresponde bacteriológicamente al pneumococo.

Cuando la pulmonía era producto del desenvolvimiento de otro germen ó asociada (pneumo bacilo, estreptococo, estafilococo, Eberth, coli, etc., que corresponde á las antes llamadas en clínica *infecciosas*, como si no lo fueran todas; pero que expresaba el concepto de malignidad, de mayor duración, de más gravedad, de marcha insidiosa), el resultado del suero sólo era de alivio y contrastaba extraordinariamente con el brillantísimo en los casos de la clásica neumonía franca.

No se hizo el análisis del esputo en busca del pneumococo, porque tampoco lo hago en la difteria sino solamente en los casos dudosos. La clínica se basta en los que no tienen este carácter, para asegurar un diagnóstico cierto igualmente en ambas infecciones.

Tantos han sido los casos que he observado desde 1901 á la fecha, de neumonía, tratados por la inyección de suero antidiftérico, en niños y en adultos con resultado curativo inmediato completo, que no dudo en considerarle como específico de la neumonía lobar, como lo es de la difteria, y en aconsejar su inmediato empleo.

*¿Por qué lo considero específico?*—Entiendo por medicamento específico aquel que mata, destruye ó hace inofensivo el germen productor de la enfermedad; que «obra sobre el agente causal», como el mercurio en la sífilis, la quinina en el paludismo, el suero que nos ocupa en la difteria y en la pulmonía; «pero en modo alguno sobre las lesiones orgánicas consecutivas á la acción de este agente», dice Maragliano; y justamente esto es lo que se observa en la neumonía lobar tratada por el suero antidiftérico: desaparición rápida (primeras veinticuatro horas, como en la difteria) de la fiebre, y desde este momento sucesiva restitución á la integridad anatómica, á veces sin haber llegado el período de la coagulación del exudado, con la disminución lógica, forzosa, progresiva y rápida de los síntomas, dolor, disnea, tos, expectoración, etc.

Además de los compañeros citados anteriormente que obtuvieron y observaron los brillantes efectos del suero antidiftérico en la pulmonía, he de recordar aquí la comunicación de Talamón á la Sociedad médica de los Hospitales en 1901, en la que presentó 115 casos tratados por el suero antidiftérico en infecciones pulmonares ó pneumococos, en cuyos casos vió iguales resultados que yo observé.

El Dr. Llorente dice «que vió verdaderas resurrecciones en casos de bronconeumonías en niños y adultos».

Son muchos los médicos que en provincias emplean con éxito el suero antidiftérico en la pulmonía: á ello ha contribuido y contribuye cada año el Dr. Maestre que á sus alumnos dice «que el único tratamiento eficaz de la pulmonía, es el suero antidiftérico».

Debe pedirse, en periódico diario de gran circulación, la opinión que sobre este punto tengan los médicos en España que hayan empleado el suero antidiftérico en la pulmonía, rogándoles lo comuniquen á la *Revista Clínica de Madrid*.

*¿Por qué no se obtiene resultado con el suero antineumocócico?*—Lo ignoro; pero así es. Quizás dependa de que la inmunidad desaparece muy pronto en el individuo que sufrió esta enfermedad y por tanto los cuerpos inmunizantes en su sangre.

El hecho clínico, bien depurado, tiene más fuerza que todas las teorías. El hecho se impone. La pulmonía como la difteria se cura con el suero antidiftérico. Esto es lo que más interesa al médico y á la humanidad. ¿Detractores?... ¿Incrédulos?... También los tuvo en la difteria, negándole acción curativa.



¿Cómo puede curar el suero antidiftérico la pulmonía?, se preguntan para negar su acción.

¿Por qué cura el suero antidiftérico la pulmonía? — Porque el suero proporciona á la sangre anticuerpos inmunizantes, á la manera que lo desarrolla la inmunización activa de Behring para la difteria. Las toxinas y antitoxinas aumentan en la sangre los anticuerpos inmunizantes.

Los anticuerpos proporcionados por el suero antidiftérico son neutralizantes de los tóxicos engendrados por el pneumococo.

En el organismo de los animales inmunizados se desarrollaron anticuerpos y se produce una inmunización pasiva al animal que se inyecta este suero.

«Todos los sueros de animales inmunizados activamente, contienen anticuerpos, antitoxinas, inmunisinas, bacteriolisinas y otros elementos de defensa, no todos bien conocidos aún.»

«La hipiractividad orgánica en la inmunización, vierte en el torrente circulatorio defensas de todas suertes, á más de la específica» (Llorente).

«En todos los procesos inflamatorios, mientras no haya mortificación de tejidos, el suero antidiftérico es soberano» (Patón).

Ya se vé cómo el suero antidiftérico puede curar la pulmonía.

Que el suero obra más como bacteriolítico de un modo indirecto, activando poderosamente la fagocitosis, ó sea la hiperproducción de polinucleares, lo prueba el análisis de la sangre, como también se ha demostrado en niños y adultos y hasta en viejos como efecto de la cantárida, de aquí sus efectos á veces brillantes en la pulmonía. Lo demuestra además el razonamiento: en efecto, la observación nos enseña que se aplica el suero, y desde las diez ó doce horas hasta las veinticuatro desaparece la fiebre igual en la difteria que en la pulmonía para no volver á presentarse (si el caso no es hipertóxico, que entonces precisa nuevas inyecciones); prueba evidente de que la infección ha quedado vencida, destruida, muerta: en cambio, si bien está demostrada su acción antitóxica, pues que las toxinas pirógenas ya son inactivas, fueron neutralizadas por la antitoxina, quedan aún muy frecuentemente toxinas circulantes, puesto que ya cura la enfermedad, y á veces después de varios días de la curación, aparecen fenómenos, hijos de las toxinas: parálisis varias, delirios, alucinaciones ópticas y acústicas. No fueron, pues, neutralizadas todas las toxinas microbianas. La neutralización de estas toxinas por nuevas inyecciones de suero (método de Comby), necesita más confirmación: fuera un hecho si inmediatamente, en uno ó dos días, desapareciera la parálisis, las alucinaciones, etc., por la inyección sucesiva de suero; pero no sucede así, sino que aquella desaparición es lenta, y así ocurre casi siempre en varios días sin medicación alguna, por los propios esfuerzos del organismo.

Aún hay, pues, mucho que estudiar y dilucidar en la acción químicobiológica de los sueros.

«Lo importante es establecer el hecho; la teoría vendrá después», dijo Straus.

Lo que queda, lo que persiste, lo que es ya indudable é incontrovertible para mí, como para muchos, es que el suero antidiftérico es el remedio que cura seguramente, aplicado á tiempo y medida, la difteria como la pulmonía.

¿Que en alguna ocasión resulta ineficaz en una y en otra enfermedad?... Sí, ciertamente; pero razones de asociación microbiana, como la estreptococia, por ejemplo, é inoportunidad de aplicación por tiempo ó cantidad, dan razón de su ineficacia en aquellos casos. — (*Revista Clínica de Madrid*).

## II

## Gonorrrea en la mujer.

Almkvist dice en *Hygien de Estocolmo* que está convencido de que la razón por la cual el tratamiento ordinario de la gonorrrea fracasa con tanta frecuencia en la mujer es porque los antisépticos usados en forma líquida no permanecen en contacto de la mucosa tiempo suficiente, y esto es condición más desfavorable en la mujer que en el hombre. Para evitar este inconveniente aplica los desinfectantes en consistencia de jalea, inyectándolos bajo presión para que todos los pliegues de la mucosa distendidos estén en contacto de las sustancias activas.

Da la historia de 20 casos así tratados, y examinados repetidas veces cuatro meses después, en 8 casos al mismo tiempo que sus maridos, y todos estaban libres de gonococos. En 5 casos todo el tratamiento no exigió más que nueve á quince días, en 5 de veintiuno á veintiséis días, y en 11 de treinta y cinco á noventa y ocho días, siendo más lentos estos casos por sus complicaciones. En uno de los casos de segura curación, la gonorrrea tenía nueve meses de fecha. Nunca ha observado ningún inconveniente al inyectar la jalea en el útero. Aunque sea como prevención en los casos en que no había gonococos en el cuello, todas las enfermas, menos dos, tenían metritis, y todas, menos dos, cervicitis. Es importante limpiar la mucosa perfectamente antes de inyectar la jalea. He aquí la fórmula de esta última: goma tragacanto, tres partes; alcohol, dos partes y media; agua destilada, cien partes. A ésta se añade 1 por 100 de una sal de plata. Es necesario emplear 20 c. c. de esta jalea para tratar la gonorrrea en el recto; pero en el cuello y uretra bastan, de ordinario, 3 c. c.

## III

## Estudio estadístico de la sífilis y relación de sus síntomas con la subsiguiente tabes dorsal ó con la parálisis general.

C. J. White, de la Universidad de Harvard, en Boston, termina así su curioso trabajo, publicado en *The Journ. of the American. Med. Assoc.*

Como resultado del estudio de estos 1.694 casos, damos las siguientes conclusiones:

1. Entre nuestros sífilíticos, el 69 por 100 fueron infectados entre los veinte y los cuarenta años de edad.
2. La sífilis hereditaria no tiende á presentar manifestaciones cutáneas durante el nacimiento.
3. En sólo 58 por 100 de los casos se recuerdan las lesiones iniciales, y de éstas 9 por 100 eran extragenitales.
4. Los síntomas clínicos de la sífilis varían mucho en los individuos.
5. El hombre está más predispuesto á la leucoplasia, las placas mucosas, la alopecia, la iritis, los síntomas cerebrales y el dolor, mientras las mujeres son más susceptibles á las manifestaciones cutáneas iniciales y tardías, á la faringitis, á los condilomas y al dolor de cabeza.
6. De 1.016 sífilíticos recientes y antiguos, sólo 8 tuvieron tabes, 7 hombres y una mujer, y sólo uno fué paralítico, y de éstos, 9 parasifilíticos, 3, ó sea menos de 33 por 100, habían presentado lesión cutánea tardía.
7. De estos enfermos, 20 por 100 sólo hicieron una visita, 52 por 100 continuaron el tratamiento durante seis meses, 45 por 100 durante un año y 38 por 100 durante dos ó más años.
8. La tabes dorsal ataca hombres y mujeres en la relación respectiva de 6 á 1.
9. La tabes aparece entre los treinta y los cincuenta años.



de la vida en un 70 por 100 de los casos. El tabético más joven tenía veintidós años.

10. En 45 por 100 de los tabéticos era conocida la sífilis ó estaba en actividad (sin incluir la reacción de Wassermann).

11. La tabes se desarrolló en 11 por 100 de los casos dentro de los cinco años primeros de la infección sifilítica y en 61 por 100 dentro de los quince años de ésta.

12. De los 500 tabéticos sólo 3 por 100 manifestaron lesiones cutáneas tardías.

13. El dolor fué el primer síntoma de la tabes más frecuentemente observada y su localización en las piernas.

14. La parálisis general guarda entre hombres y mujeres la proporción de 10 á 1.

15. Aunque tratando una clase de enfermos en quienes los indígenas y los extranjeros se encuentran casi en el mismo número, el 94 por 100 de estos paralíticos eran naturales ó descendientes inmediatos de naturales de las islas Británicas.

16. La parálisis ataca en un 70 por 100 entre los treinta y los cincuenta años de la vida; pero el más joven tenía diez y seis años y el más viejo setenta y seis.

17. En el 30 por 100 de los paralíticos era conocida la sífilis ó había sido tratada en nuestro hospital (sin incluir la reacción Wassermann).

18. El lapso de tiempo transcurrido entre la infección sifilítica y el primer síntoma de la parálisis varía casi en igual número, entre uno y treinta años.

19. De los 178 paralíticos sólo uno y fracción tuvo lesiones cutáneas tardías.

20. Hablando numéricamente, en los paralíticos el primer órgano nervioso enfermo fué el cerebro y después la médula.

21. Mis convicciones primeras descansan en un sólido fundamento científico.

#### IV

##### Observaciones sobre patología de la sífilis.

En el mismo periódico resume así Nichols, de Washington, sus investigaciones sobre el espirocheto de la sífilis.

1. En la sífilis, el espirocheto se localiza durante la septémica inicial y no en los períodos ulteriores.

2. Probablemente todas las razas de gérmenes localizan indiferentemente en algunos órganos. Además, algunas razas probablemente tienen un poder de localización especial.

a) Hay varias razas de *S. pallida* que difieren en sus propiedades patogénicas.

b) Estas razas son probablemente variaciones permanentes.

c) Una raza aislada en el sistema nervioso demostró en el conejo gran poder de generalización.

3. La localización primera en el testículo ha sido demostrada experimentalmente, y la determinación de ésta para averiguar una infección latente puede convertirse en un procedimiento clínico.

4. La lesión activa en una parte del cuerpo tiende á inhibir el desarrollo de las lesiones potenciales en otras partes del cuerpo.

#### V

##### Aguja encontrada en el corazón de un médico.

De Londres dicen que un médico murió en un hotel donde paraba; en la autopsia tuvo lugar un curioso encuentro. Era cocainomano y junto á la cama se encontró una jeringuilla hipodérmica y tabletas de cocaína. La muerte ocurrió por envenenamiento por la cocaína; en el corazón tenía una aguja hipodérmica rota. Según los médicos, esta aguja pudo

entrar en una vena é ir hasta el corazón. No tenía nada que ver con la causa de la muerte. El hermano del muerto dijo que diez y ocho meses antes, el médico tenía en su poder una jeringuilla hipodérmica de la que la aguja estaba rota.

#### VI

##### Restricción en el número de estudiantes médicos en Viena.

A fines de Julio se comentaba en Viena la orden dada, en vista del extraordinario número de estudiantes de Medicina que en Viena llenan las cátedras de su Universidad, ya insuficientes, de restringir el número de estudiantes del primer curso á la cifra de 400. Serán elegidos primero los naturales de Viena, de la baja Austria y de los países austriacos que no tienen Universidad; si éstos no llegan á los 400, podrán ser admitidos los de otros territorios del Imperio, y por último los extranjeros. Se dice que esta orden de limitación ha sido mal acogida en los centros médicos.

#### VII

##### El radium produce el cáncer en lugar de curarlo.

Rovsing, de Copenhague, dice en *Hospitalstidende*, que el radium produce el cáncer en lugar de curarlo, y llega á esa conclusión después de su trágica experiencia en un número de casos en que un neoplasma superficial indolente, pequeño, benigno, se ha convertido en un tumor rápidamente maligno aparentemente por su exposición al radium. Asegura que ha sido incapaz de encontrar en toda la literatura un solo caso auténtico de curación actual de un cáncer con el radium; pero el coro de referencias que animaban le decidieron á vencer su primitiva repulsión y empezó á aplicar el radium en 1912. Sus experiencias, desfavorables en extremo, le hicieron creer que su técnica era defectuosa, y fué á Heidelberg para estudiar la técnica allí en boga y encontró era exactamente la misma suya; y, en efecto, en muchos casos la exposición era seguida del cambio de un tumor indolente en un cáncer de rápido desarrollo, hecho absolutamente inoperable en muy pocos días. Da detalles de diez de dichos casos. Estaban reservados para el tratamiento por el radium en razón de sus condiciones extremadamente favorables. En un caso, un tumor pequeño en un carrillo, reproducción de un carcinoma escindido menos de tres meses antes, podía ser perfectamente extirpado; pero como parecía invitar al tratamiento por el radium, se aplicó éste durante veinte horas. El tumor se hizo en pocos días por completo inoperable y todos quedaron convencidos de que fué como consecuencia de la exposición al radium, sobre todo, porque caso tras caso, todos demostraron el mismo curso.

El tumor se hace muy doloroso: de ordinario, después de la exposición al radium. Esto resultó particularmente evidente en el caso de un hombre de veintinueve años que fué tratado por el radium en Omaha por una úlcera sospechosa del labio inferior que tenía desde dos años antes. Después de la exposición al radium la úlcera empezó á crecer con rapidez, y cuando fué escindida se reprodujo en seguida. Esto ocurrió también después de una segunda operación. La pequeña ulceración en la cicatriz y dos ganglios ligeramente infartados bajo la mandíbula, fueron expuestos al radium. Los ganglios estaban infartados desde hacía dos años, sin ninguna alteración, hasta que después de la exposición al radium toda la región quedó convertida en un cáncer rápidamente fatal. Dos veces en la historia de este caso fué aplicado el radium cuando la lesión era pequeña y fácilmente operable, y en cada ocasión la malignidad parecía haber sido despertada por el radium, de cuyo efecto mágico había oído hablar mucho el enfermo.



## VIII

**Epidemia de alopecia areata.**

La doctrina corriente entre los dermatólogos es que la alopecia areata no es enfermedad contagiosa. La presencia frecuente de esta enfermedad en más de un sujeto de la misma familia, se decía era debida, más que á un elemento infeccioso, á una tendencia hereditaria. Han sido descritas epidemias de alopecia areata en instituciones, cuarteles, etcétera; pero Sabourand refiere que jamás las ha conocido. De todos modos, no puede ponerse en duda la existencia de tales epidemias teniendo en cuenta la autenticidad de las observaciones hechas. La más reciente es la descrita por Haldin Davis en el *British Journal of Dermatology*. De Marzo á Junio del pasado año, dice en el número de Junio del año actual, se presentaron 174 casos de alopecia areata entre 300 niñas de un orfanato. Se adoptaron rigurosas medidas; los casos peores fueron aislados, se lavó diariamente la cabeza con una loción de alcohol metílico y jabón y se aplicaron unturas de naftol beta y azufre. Se hizo el amasamiento del cuero cabelludo y en ocho casos se afeitó la cabeza. Estas medidas cortaron la epidemia, y en Octubre todos los casos habían curado. El análisis microscópico de los pelos demostró estaban éstos engrosados en su extremidad libre, y dentro del pelo, en la inmediación del sitio de fractura, había una substancia opaca probablemente de significación patológica, pero de naturaleza desconocida. Davis cree era infecciosa la causa de la epidemia, y basa esta suposición en la extensión de la enfermedad y su respuesta á las medidas antiparasitarias.—P. M.

**Gaceta de la salud pública.****Estado sanitario de Madrid.**

Altura barométrica máxima, 711,97; mínima, 703,10; temperatura máxima, 28°,0; mínima, 10°,3; vientos dominantes, NE, NNE y N.

Durante la semana pasada se ha mantenido una temperatura agradable y en ocasiones, por su calor, más propia del verano que del otoño. Esto ha hecho que disminuyeran los padecimientos gripales, corizas, traqueobronquitis y anginas que se presentaron abundantes en la anterior. Los dolores musculares, artralgias y neuralgias han sido también menores y de más fácil remisión. Siguen, aunque sin presentarse en número extraordinario, las alteraciones del tubo digestivo y colibacilosis, benignas.

Lo que no disminuye, comparado con los casos de la semana penúltima, son las infecciones escarlatinosas. El contagio presenta una marcha segura y hay barrios, calles y casas donde el número de atacados es grande.

**Crónicas.**

**Médicos titulares: requisitos de los concursos para nombrarlos.**—«El concurso para proveer la vacante del médico titular se convocó cuando estaba vigente el reglamento de médicos titulares de 11 de Octubre de 1904, por lo que debió cumplirse en la convocatoria y antes de proceder al nombramiento cuanto preceptúan los dichos artículos 38 y 39, que no han sido derogados ni modificados por precepto alguno legal ni reglamentario posterior; y habiéndose limitado el Ayuntamiento á convocar al concurso por medio del *Boletín Oficial*, omitiendo los demás requisitos que, como necesarios para su validez, quedan expuestos precedentemente, tal omisión constituye un vicio de nulidad que invalida en absoluto la convocatoria en cuestión y todas sus consecuencias».

Estos fundamentos se exponen en la Sentencia del Tri-

bunal Supremo de 12 de Enero (*Gaceta* de 10 de Julio de 1914).

**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, España, 10, Madrid.

**Médicos titulares: suspensión provisional por los alcaldes.**—«Si bien no puede desconocerse que los alcaldes, dada la obligación que tienen de atender y vigilar los servicios públicos, muy especialmente los de beneficencia municipal, se hallan facultados para dictar las medidas conducentes al cumplimiento de tan sagrada obligación, y acordar, por tanto, en su caso, conforme á las disposiciones legales, la suspensión interina de los médicos municipales cuando las faltas de éstos pueden ocasionar perjuicios á los servicios sanitarios que les están encomendados, poniendo así provisionalmente remedio á una necesidad urgente, no ha de entenderse, sin embargo, que de tal facultad puedan usar arbitrariamente suspendiendo á dichos funcionarios por motivo ó causa cualquiera ajena por completo á la beneficencia municipal y sin relación alguna con los servicios sanitarios.

Esa suspensión no puede ser por tiempo indefinido, porque equivaldría á la destitución, la cual sólo puede efectuarse por mutuo convenio entre el Ayuntamiento y el facultativo, ó por causa legítima probada por medio del oportuno expediente y previo fallo de la Diputación provincial en vista del informe de la Junta de Sanidad de la provincia; y aun en el caso más grave de la separación y destitución de los médicos municipales, no pueden los alcaldes acordar la suspensión indefinida y sin previo expediente, porque, aparte de que el expediente ha de ser formado por el Ayuntamiento y no por el alcalde, el médico ha de continuar desempeñando el destino, á no ser por causas graves ó excepcionales que lo impidan, y para ello es preciso que la Junta provincial informe favorablemente á su suspensión al Ayuntamiento ó al Gobernador que lo haya acordado, según precepto expreso del art. 43 del reglamento del Cuerpo de médicos titulares.»

Esta es la doctrina establecida por la Sentencia del Tribunal Supremo de 23 de Marzo (*Gaceta* del 3 de Agosto de 1914).

**Médicos titulares: plazo para pedir la prórroga de sus contratos.**—«Al otorgarse el contrato entre el Ayuntamiento y el médico, estando vigente el art. 91 de la Instrucción de Sanidad y el 41 del reglamento de 11 de Octubre de 1904, tenía el Ayuntamiento la obligación, y el médico el derecho, de acordar que aquel contrato fuese por tiempo inde-



finido, no obstante lo cual, uno y otro lo otorgaron por el plazo de cuatro años, con arreglo á sus cláusulas 3.ª y 8.ª; por lo que con posterioridad al contrato, y durante el plazo fijado al mismo, pudo el médico subsanar aquel error y evitar sus consecuencias, recurriéndolo directamente por sí ó comunicándolo á la Junta de gobierno y patronato del Cuerpo, para que estas lo procuraran, haciendo uso de la facultad que los arts. 2.º y 46 del reglamento le conceden; mas, como en lugar de hacerlo así, dejó el demandante pasar los cuatro años de duración del contrato, y con ello la oportunidad legal de alcanzar la declaración que hoy pretende, no puede después de expirar aquel plazo pedir la prórroga indefinida del contrato.»

Doctrina establecida por la Sentencia del Tribunal Supremo en 24 de Marzo (*Gaceta* de 3 de Agosto de 1914).

## INSTITUTO DE VACUNACION DE TERNERA

Premiado con medalla de oro

Dirigido por el Dr. Balaguer.

Precio para los señores médicos.

Un tubo con vacuna para dos ó tres personas y lanceta aséptica, 2 pesetas.

Un vial con vacuna para 10 ó 12 personas y lancetas asépticas, 7,50 pesetas.

Se remite á provincias.

Preciados, 25, Madrid.

**Médicos titulares; provisión de vacantes; intervención de la Junta municipal.**—«Si bien la Junta de asociados con el Ayuntamiento es necesaria para acordar la separación de los médicos titulares, con arreglo al art. 43 del reglamento del Cuerpo, no lo es para acordar proveer nuevamente dicho cargo por terminar el plazo de duración del contrato, celebrado con el que lo venía desempeñando».

Doctrina establecida por la Sentencia del Tribunal Supremo en 24 de Marzo (*Gaceta* de 3 de Agosto de 1914).

La **Quinina** que á los **Niños** se prescribe por su sabor agradable, acción eficaz, buena dosificación y más práctico que supositorios, enemas, pomadas, etcétera, es la

### Quininfantina Delgado Ronco.

Papeles de etilcarbonato químico compuesto.

Muchos médicos que conocen este medicamento prolongan la acción antitérmica del baño mediante dosis de *Quininfantina* notando gran mejoría desde las primeras dosis.

**Anatomía quirúrgica.**—Hemos recibido el 6.º 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.

**Un Hospital de niños en Valencia.**—Leemos en la *Policlínica* de Valencia:

«Si los sentimientos filantrópicos, tal vez excesivamente amortiguados en nuestra capital, responden como es debido á las hermosas y sentidas requisitorias del Dr. Gómez Ferrer, querido maestro de todos, pronto será un hecho la realización de la idea concebida conjuntamente por el cerebro y por el corazón del ilustre pediatra valenciano. Recientes acontecimientos cuya mención omitimos para no herir el mermado pudor regional que nos resta, han hecho conocer al público no médico, lo que el público médico ya sabía de sobra: que nuestro hospital provincial no reúne las condiciones que deben exigirse actualmente á los modernos nosocomios, y segundo, que la sección ó clínica de niños, á pesar de sus flamantes pavimentos, de sus enlucidas paredes, y sobre todo de los esfuerzos de todo el personal, así técnico como

subalterno, no es una excepción feliz dentro del deficientísimo edificio que en nuestros días alberga á los enfermos de toda la provincia.

La voz autorizada del Dr. Gómez Ferrer, vibrante de entusiasmo, ha hecho un llamamiento al corazón de los valencianos para que acudan en socorro del niño enfermo, que en nuestro hospital no encuentra la protección debida, pese á la buena voluntad colectiva. Nosotros, los redactores de *Policlínica*, valencianos, discípulos todos del querido y simpático maestro, todo bondad y altruismo, ponemos á disposición de tan bella empresa, las columnas de nuestra publicación, todo nuestro esfuerzo personal, todo nuestro entusiasmo para cooperar en el desarrollo de la idea tan felizmente concebida por nuestro maestro. No queremos en este momento insinuar la duda más leve acerca del porvenir del proyecto; si la sentimos no debemos exteriorizarla. Bien seguros estamos de que si ello sólo fuera empresa de médicos, pronto sería un hecho. ¡Ojalá que todas las clases sociales, y especialmente aquellas que por su desahogada posición pueden dar desde los primeros momentos impulsos más efectivos á la idea, acudan al sentido llamamiento! Ya es hora de que el caudal de los sentimientos caritativos de nuestra sociedad pudiente, se encauce por álveos más humanos y positivos que hasta ahora. Por Valencia deseamos de todo corazón que así sea.»

## 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.

**Vacante de médico.**—La Asociación de la Venerable Orden Tercera de San Francisco de Asís anuncia oposición para cubrir una vacante de médico cirujano de su Hospital, Calle de San Bernabé, núm. 13.

Las instancias se admiten en las Oficinas del mismo todos los días laborables del mes de Octubre, de ocho á doce de la mañana y el último hasta las doce de la noche.

Las condiciones para tomar parte en dichas oposiciones, estarán de manifiesto en dichas Oficinas.

**A**l presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre el producto farmacéutico **Orexina**, de la casa Kalle y Cª, de Barcelona.

**Obituario.**—La terrible Parca se ha cebado últimamente en los médicos valencianos ocasionando muy sensibles pérdidas. Hemos de citar en primer término á D. Ramiro Ripollés, literato y médico, cuya labor fué reconocida por todos; en segundo lugar el Dr. Vicente Cubells y Calvo, simpático compañero, que deja muy grata memoria como clínico y como escritor profesional, y, por último, D. Agustín Lorenzo Gómez, práctico laborioso, que estaba en posesión de la Cruz blanca del Mérito Militar.

A las respectivas familias hacemos presente el testimonio de nuestro dolor por la pérdida que les aflige.

En Madrid ha fallecido el Dr. D. Ildefonso de la Villa, distinguido médico militar, hermano del catedrático de la Facultad de Medicina de Valladolid, D. Isidoro de la Villa.

A nuestro querido amigo y familia damos el más sentido pésame por tan irreparable pérdida.

**Botón de Oriente.**—El Dr. Camacho Alejandro, de Almuñécar, que ya había señalado la presencia de casos de kala-azar infantil en el litoral de la provincia de Granada, acaba de publicar una monografía señalando por primera vez la presencia en España de una leishmaniosis cutánea, el *botón de Oriente*, producida por el *leishmania forunculosa*. Las seis observaciones recogidas por el autor se refieren á niños habitantes en Almuñécar (Granada) y en el término municipal de Nerja (Málaga). Ya en otro número recomendamos la lectura del opúsculo que sobre ese asunto acaba de publicar el Dr. Camacho.



## Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATALOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

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

Procedimiento con patente de invención).

NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas

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

—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Fídase Catálogo



ALLA DE PLATA

EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA MADRID 1882

MEDALLA DE ORO

EXPOSICIÓN UNIVERSAL BARCELONA 1888

MEDALLA DE ORO

EXPOSICIÓN UNIVERSAL PARIS 1889

MEDALLA DE ORO

CONGRESO INTERNACIONAL DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

## METARSILE MENARINI

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

## RECONSTITUYENTE SEGURO Y DE EFECTO INMEDIATO

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

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis a los señores Médicos que las soliciten

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

## EUZYMINA MENARINI

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

Recomendada en las enfermedades del aparato digestivo de los niños.

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

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis a los señores Médicos que las soliciten.

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

## ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

## Jarabe-Medina de Quebracho.

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

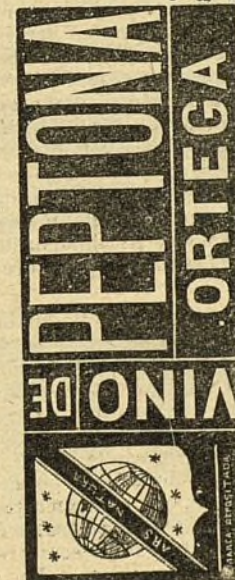
PRECIO: 5 pesetas frasco.

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

## JABÓN DE SALES DE LA TOJA

Maravilloso para curar y evitar las afecciones de la piel. Excelente jabón de tocador por su fino perfume y la untuosidad y abundancia de su espuma. Se disuelve en cualquier agua por salitrosa que sea, hasta en la del mar. Preferido por todos los señores cirujanos para las prácticas de desinfección anteriores a las operaciones quirúrgicas.

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



y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular

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

ORTEGA (Laboratorio Fábrica, Puente Vallecas. Farmacia, Calle León, 13. MADRID)

## VIAS URINARIAS

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

## DRES. NAVARRO CANOVAS Y F. VICTORIO

Consulta y tratamiento de enfermedades nerviosas, mentales, de la nutrición y quirúrgicas.

Radiografía, Radioterapia, Electroterapia y Mecanoterapia.

Sagasta, 28, principal.—MADRID



## Vacantes.

### De médico:

La de Pinseque (Zaragoza), por defunción, y su agregado La Joyosa y Marlofa; su dotación consiste en 100 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los presupuestos municipales de los Ayuntamientos respectivos anualmente; 802,22 pesetas el Ayuntamiento de Pinseque y el de La Joyosa 197,78 pesetas, más las iguales que puedan hacerse en ambos pueblos. Solicitudes hasta el 14 de Octubre al alcalde D. Simeón Manero.

*Datos.*—Lugar de 750 habitantes á 36 kilómetros de la cabeza de partido, que es la Almunia, y 21 de la capital. La estación más próxima, La Joyosa, á 3 kilómetros.

—La de Torralba de Ribota (Zaragoza), por dimisión del que la desempeñaba; su dotación consiste en 750 pesetas por Beneficencia, cobradas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, más 1 250 pesetas que cobrará también trimestralmente á que responde una Junta de mayores contribuyentes. Solicitudes hasta el 14 de Octubre al alcalde D. Julián Yagüe.

*Datos.*—Villa de 676 habitantes, á 8 kilómetros de la cabeza de partido, Carifena, que es la estación más próxima.

—La de Uncastillo (Zaragoza), por defunción, dotada con el sueldo anual de 150 pesetas, pagadas de los fondos municipales por Beneficencia, más lo que le puedan producir las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 14 de Octubre al alcalde D. Leoncio Aybar.

*Datos.*—Villa de 2 758 habitantes, pertenece al partido de Tarazona, dista de la capital 101 kilómetros y 64 de Gailur, que es la estación más próxima.

—La de Fresneda de la Sierra (Burgos), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales y por trimestres vencidos, por la asistencia de familias pobres y casos de oficio. El agraciado puede contratar las iguales con 140 vecinos pudientes de la misma, su anejo de Pradilla y el pueblo de San Vicente del Valle, distantes el primero á un kilómetro y medio y el segundo á dos por carretera ó buen camino, los que pagarán anualmente 2.000 pesetas, también por trimestres vencidos, casa gratuita en buenas condiciones para vivir, leña para el consumo de su hogar, ó en otro caso una peseta por vecino de los de esta villa solamente. Asimismo el dicho agraciado cobrará 500 pesetas próximamente de los vecinos pudientes de Santa Olalla del Valle y Espinosa del Monte, por hallarse con los mismos contratados, cuyos pueblos se hallan inmediatos á esta villa. Los que deseen solicitarlo, que habrán de ser licenciados en Medicina y Cirugía, pueden dirigir sus solicitudes documentadas á esta Alcaldía, hasta el 20 de Octubre.—Fresneda de la Sierra 20 de Septiembre de 1914.—El alcalde, *Higinio Tendero*.

—Se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa y su agregado Vallarta de Bureba, que dista cuatro kilómetros de buen camino, con la dotación anual de 400 pesetas pagadas por trimestres vencidos de los presupuestos municipales de ambos pueblos, por la asistencia de 10 á 20 familias pobres, casos de oficio y reconocimiento de quintos. Además, percibirá el agraciado 16.200 litros de trigo, equivalente á 300 fanegas de medida, por concepto de iguales de los vecinos pudientes, que le serán satisfechos por anualidades vencidas en el mes de Septiembre de cada año por los Ayuntamientos de cada pueblo como representantes de las Juntas facultativas de los mismos. Los aspirantes que sean licenciados en Medicina y Cirugía presentarán sus solicitudes juntamente con los documentos de méritos y servicios en esta Alcaldía en el plazo de quince días. Quintanilla San García (Burgos), 19 Septiembre 1914.—El alcalde, *Donato Verga*.

—La de Congosto de Valdavia (Palencia), por defunción, dotada con el haber anual de 150 pesetas, que cobrará de la Depositaria por trimestres vencidos, por la asistencia de seis familias pobres, pobres transeúntes y reconocimiento de quintos, pudiendo además contratar con los vecinos que todos se hallan unidos y los de los pueblos de Roscales, Cuerno, Baños y distrito de Villanueva de Abajo, que son los que se hallaban avenidos con el médico que recientemente falleció y de los que sacará de 250 fanegas de trigo como término mínimo. Asimismo se le concede tener una caballería en el pasto bueyil. Solicitudes hasta el 11 de Octubre al alcalde D. Felipe Vicente.

*Datos.*—Villa de 386 habitantes, á 27 kilómetros de la cabeza de partido, Saldaña, y 90 de la capital, la estación más próxima es el apeadero de Castrejón, á 11 kilómetros.

—La de Barrachina (Teruel), por dimisión, compuesto de los pueblos en concordia de Barrachina, Torre los Negros, Godos y Nueros; su dotación consiste en 315 pesetas, pagadas de los presupuestos municipales por trimestres vencidos y por los respectivos Ayuntamientos. El agraciado percibirá además por los servicios de su profesión la cantidad de 3.185 pesetas por medio de las Juntas facultativas responsables al pago. Solicitudes hasta el 12 de Octubre al alcalde D. Miguel Beltrán.

*Datos.*—Lugar de 700 habitantes, á 28 kilómetros de la cabeza de partido que es Montalbán, y la estación más próxima es Caminreal, á 18 kilómetros.

—La de Lantejuela (Sevilla), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas de los fondos municipales, por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Octubre al alcalde D. Agustín Cadenas.

*Datos.*—Villa de 1 075 habitantes, á 15 kilómetros de la cabeza de partido, que es Osuna, y 66 de la capital. La estación más próxima, Los Ojuelos, á 6 kilómetros.

—Las de Castellfort (Castellón), por dimisión y defunción, respectivamente. Su dotación consiste en 1.000 pesetas la de Medicina y Cirugía y 400 la de Farmacia, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos. Además percibirá el médico de la Junta facultativa, por la iguala de los vecinos, 1.750 pesetas. Solicitudes hasta el 16 de Octubre al alcalde D. Alfredo Vives.

*Datos.*—Villa de 1.491 habitantes, á 22 kilómetros de la cabeza de partido, que es Morella, y 72 de la capital. La estación más próxima, Alcalá de Chisvert, á 56 kilómetros.

—La de Jemenuño (Segovia) y su agregado Santovenia, por dimisión, con el sueldo anual de 750 pesetas, por la asistencia de 10 familias pobres y casos de oficio, cobradas de los fondos municipales por trimestres vencidos. El agraciado puede contratar con los vecinos las iguales, siendo éstos de 85 ó 90. El anejo dista dos kilómetros por carretera. Solicitudes hasta el 16 de Octubre al alcalde D. Juan Sevillano.

*Datos.*—Lugar de 440 habitantes, á 15 kilómetros de la cabeza de partido, Santa María de Nieva, y 30 de la capital. La estación más próxima, Sanchidrián, á 10 kilómetros.

—La de Brouchaes (Teruel), por falta de aspirantes en la anterior convocatoria. Su dotación consiste en 250 pesetas la titular y 2.500 la capitular, pagadas una y otra por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 17 de Octubre al alcalde D. Marcos Sanz.

*Datos.*—Lugar de 950 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza de partido, que es Albarracín, y 48 de la capital. La estación más próxima, Cella, á 16 kilómetros.

—La de Bergasa (Logroño), y sus agregados Bergasillas y Carbonera, con el sueldo anual de 1.000 pesetas, que se pagarán por trimestres vencidos. Igualmente se satisfarán por la asistencia de 140 familias de esta villa de Bergasa 1.900 pesetas, también por trimestres vencidos, por una Junta que al efecto se nombrará. Solicitudes hasta el 18 de Octubre al alcalde D. Pedro Eguizabal.

*Datos.*—Villa de 526 habitantes, á 5 kilómetros de la cabeza de partido, que es Arnedo, y 48 de la capital. La estación más próxima, Lodosa, á 12 kilómetros. Bergasillas tiene 257 habitantes y Carbonera 133.

—La de Herrera de Valdecañas (Palencia), con la dotación de 750 pesetas anuales que cobrará el agraciado por trimestres vencidos, quedando en libertad de contratar con las familias pudientes sus iguales. Solicitudes hasta el 18 de Octubre al alcalde D. Anastasio del Val.

*Datos.*—Villa de 748 habitantes, á 13 kilómetros de la cabeza de partido que es Baltanás y 30 de la capital; la estación más próxima, Quintana del Puente, á 3 kilómetros.

—La de Navafría (Segovia), por defunción, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, satisfechas de los fondos municipales, por trimestres vencidos, por la asistencia de 20 familias pobres y casos de oficio que puedan ocurrir, más lo que le puedan producir las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 de Octubre al alcalde D. Manuel Ayuso.

*Datos.*—Lugar de 756 habitantes, á 33 kilómetros de la cabeza de partido que es Sepúlveda y 30 de la capital, que es la estación más próxima.

Continúa en la pág. 640 de texto.



# Cerevisina - Carbónica - Artigues

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

## ESTOMAGO

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

**Farmacia de Sáiz de Carlos, Serrano, 30, MADRID**

Y PRINCIPALES DE ESPAÑA Y AMERICA



MEDALLA DE PLATA  
EXPOSICION FARMACEUTICA  
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO  
EXPOSICION UNIVERSAL  
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE  
EXPOSICION UNIVERSAL  
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO  
IX CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCIÓN

### LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

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

Material de curación aséptico.—Conservación permanente de la asepsis por medio de cubiertas de cristal soldadas a la lámpara. (Procedimiento con patente de invención).

**APARATO-ENVASE DEL DR. CEA PARA INYECCIONES DE SUERO ARTIFICIAL (HAYEM)**

*Patente de invención.—Medalla de Oro IX Congreso Internacional de Higiene.*

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

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

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

**Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.**

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

À BASE DE

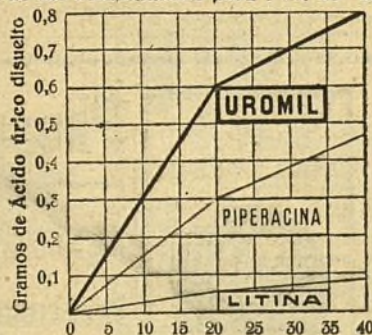
Quinato de piperacina....  
Metilgloxalidina.....  
Hexametilentetramina....  
Sales líticas.....  
Fosfato sódico.....

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

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

# UROMIL

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



CÓLICOS NEFRÍTICOS

CISTITIS

ARTRITISMO

ARENILLAS

CÁLCULOS

LITIASIS RENAL

REUMATISMO

Horas de observación para 1 gr. de ácido úrico.

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

El UROMIL

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

FARMACIA INTERNACIONAL

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



—La de Pozuelo (Zaragoza), por dimisión del que la desempeñaba, con la dotación anual de 750 pesetas por Beneficencia, satisfechas por trimestres vencidos, del presupuesto municipal, más 1.750 á que ascienden las iguales de las familias acomodadas, pagadas también por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 19 de Octubre al alcalde D. Mariano Cuartero.

**Datos.**—Lugar de 710 habitantes, á 12 kilómetros de la cabeza de partido que es Calatayud y 74 de la capital; la estación más próxima, Magallón, á 9 kilómetros.

—La de Argente (Ternel), por falta de aspirantes en la anterior convocatoria, y sus agregados Visiedo, Camañas y Lidón, vacante por dimisión voluntaria del que la desempeña en la actualidad, desde el día 1.º de Octubre próximo; sus dotaciones son de 750 pesetas la primera, satisfechas por trimestres vencidos de los fondos municipales, y la segunda 2.375 pesetas anuales, que percibirá el profesor en el mismo día en que termine el contrato, la mitad en metálico y la otra mitad en centeno. La residencia del profesor será en este pueblo, que dista á los otros tres cinco kilómetros. Solicitudes hasta el 19 de Octubre al alcalde D. Florentín Anaine.

**Datos.**—Lugar de 675 habitantes, á 23 kilómetros de la cabeza de partido que es Montalbán y 40 de la capital; la estación más próxima, Villafranca del Campo, á 16 kilómetros.

—La de Belianes (Lérida), por defunción del que la desempeñaba, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas pagadas del presupuesto municipal por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 de Octubre al alcalde D. Antonio Huguet.

**Datos.**—Lugar de 1.330 habitantes, á 36 kilómetros de Lérida y 9 de Bell-puig que es la estación más próxima.

—La de Puigver (Lérida), dotada con el sueldo anual de 300 pesetas, pagadas de los fondos municipales, por la asistencia de las familias pobres, mas las iguales que puedan producirle los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 de Octubre al alcalde D. Ramón Sahona.

**Datos.**—Lugar de 885 habitantes, á 12 kilómetros de Lérida; tiene estación de ferrocarril.

—La de Casaseca de Campean (Zamora), por renuncia del que la desempeñaba, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales, por la asistencia de 30 familias pobres de esta localidad. Los aspirantes han de reunir las condiciones siguientes: Ser Licenciados en Medicina y Cirugía, llevar por lo menos cuatro años de práctica profesional, dos de titular en otro Municipio, y además han de acompañar á sus instancias la hoja de estudios. Solicitudes hasta el 21 de Octubre al alcalde D. Ildefonso Hernández.

**Datos.**—Lugar de 749 habitantes, á 4 kilómetros de la capital, á cuyo partido pertenece; la estación más próxima, Corrales, á 2 kilómetros.

—La del Concejo de Villayón (Oviedo), por renuncia del que la desempeñaba, dotada con el sueldo anual de 2 000 pesetas, las cuales se supone serán por Beneficencia, pues el anuncio oficial no indica por qué concepto es dicha cantidad. Solicitudes hasta el 20 de Octubre al alcalde D. Anacleto Alonso Martínez.

**Datos.**—Lugar de 3 243 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza de partido, que es Llanes, y 100 de la capital; la estación más próxima, Avilés, á 70 kilómetros.

—La de Aledo (Murcia), dotada con el haber anual de 999 pesetas, con obligación de prestar asistencia facultativa á 100 familias pobres, quedando el agraciado en libertad de contratar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 22 de Octubre al alcalde D. Pedro García Romera.

**Datos.**—Villa de 975 habitantes, á 6 kilómetros de la cabeza de partido, Tota, que es la estación más próxima, y 54 kilómetros de la capital.

—Una de las dos plazas de Oyarzun (Guipúzcoa), por renuncia del que la desempeñaba, dotada con el sueldo anual de 985 pesetas, sin descuento alguno, siendo sus obligaciones el asistir gratuitamente al personal y acogidos de la Casa de Beneficencia de este valle, á las familias pobres que designe el Ayuntamiento, sin que éstas puedan exceder

de 100, y cumplir con lo que ordena el art. 2.º del Reglamento del 14 de Junio de 1891. La duración del contrato será de cuatro años, contados desde el día del nombramiento. Solicitudes hasta el 22 de Octubre al alcalde D. Bonifacio Baribar.

**Datos.**—Valle de 4.492 habitantes, á 11 kilómetros de la capital y 3 de Rentería, que es la estación más próxima.

—La de Támara (Palencia), por renuncia del que la desempeñaba por haber sido nombrado para otra titular, dotada con la asignación anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de siete familias pobres, pudiendo el agraciado contratar con los vecinos pudientes, que en junto le producirá todo unas 1 800 pesetas. Solicitudes hasta el 22 de Octubre al alcalde D. Minervino Pérez.

**Datos.**—Villa de 643 habitantes, á 3 kilómetros de la cabeza de partido, que es Astudillo, y 26 de la capital; la estación más próxima, Piña, á 4 kilómetros.

—La de Pliego (Murcia), por renuncia del que la desempeñaba, con obligación de asistir á 200 familias pobres y demás servicios municipales, cuya plaza se halla dotada con el sueldo de 1.250 pesetas, quedando el agraciado en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta 23 de Octubre al alcalde D. Ginés Fernández.

**Datos.**—Villa de 2.913 habitantes, á 6 kilómetros de la cabeza de partido y 41 de la capital; la estación más próxima, Alhama, á 24 kilómetros.

—La de San Andrés de Almarza (Soria), por dimisión del que la desempeñaba, y sus agregados Rebollar, Tera y Poveda (éste tiene practicante), con la dotación anual de 3.000 pesetas, pagadas por las respectivas Comisiones, debidamente autorizadas, yendo incluidas en la precedente cantidad lo que cada pueblo de los mencionados tiene consignado para beneficencia en el presupuesto municipal; siendo susceptible de aumento al formalizar el contrato. Además el agraciado estará exento de todo impuesto municipal, casa libre en el mejor sitio de la localidad y otras ventajas que no se mencionan. Solicitudes hasta el 24 de Octubre al alcalde D. Francisco Heras.

**Datos.**—Lugar de 441 habitantes, á 23 kilómetros de la capital, que es la estación más próxima.

—La de Villagatón (León), con la dotación anual de 1 000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, con la obligación de asistir á 40 familias pobres, practicar los reconocimientos en las operaciones de quintas y demás servicios que á los titulares obligan las vigentes disposiciones. El municipio consta de 500 vecinos, pudiendo hacer iguales con ellos; debiendo fijar el agraciado su residencia en este pueblo ó en la estación de Brañuelas, como punto céntrico del municipio. Solicitudes hasta el 25 de Octubre al alcalde D. Cayetano Fernández.

#### De farmacéutico:

La de Mainar (Zaragoza) y sus agregados Villarreal, Villadoz y Torralvilla, dotada con el sueldo anual de 290, 140, 190 y 75 pesetas respectivamente, mas las iguales de los vecinos pudientes de dichos pueblos que producirán próximamente 2.305 pesetas. Solicitudes hasta el 22 de Octubre al alcalde D. Fermín Moneva.

**Datos.**—Lugar de 474 habitantes, á 13 kilómetros de la cabeza de partido, Daroca, que es la estación más próxima, y 69 de la capital.

Imprenta ENRIQUE TEODORO  
TELÉFONO 552.—Glorieta de Santa María de la Cabeza, 1.—MADRID



## Phosphorrenal Robert.

Reconstituyente, Granular, Elixir, Inyectable

Preparado por JOSE ROBERT Y SOLER

Ingeniero-Químico y Farmacéutico.

Farmacia ROBERT: Lauria, 74.-Barcelona.



# EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los sábados.

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

## Pago de suscripciones.

Rogamos á nuestros suscriptores se pongan lo antes posible al corriente en sus pagos para evitarnos los gastos de giro, que además en estas circunstancias es sumamente difícil.

POLVOS  
DE ABISINIA.  
**EXIBARD**

Sin Opio ni Morfina  
Muy eficaces contra

**ASMA**

Catarro — Opresión

y todas afecciones espasmódicas  
de las vías respiratorias.

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

H. FERRÉ, BLOTTIÈRE & C<sup>ie</sup>

6, rue Dombasle

PARIS

TODAS FARMACIAS

**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.

**ANALISIS**

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,

Sucesor del Dr. Calderón

Carretas 14, Madrid.

Fundado en 1866

VITALINA CHELVI

EXTRACTO COLOIDAL DE CEREALES Y LEGUMBRES

Poderoso alimento de ahorro y energético, constituido por los principios  
fosforados orgánicos en estado de *Nucleinas, Lecitinas y Fitinas*: los compuestos  
nitrogenados en forma de albuminoides: hidratos de carbono, *fermentos oxidados*  
y los elementos minerales hierro, manganeso, *yodo*, cal, magnesia, fluor y sodio  
en combinación orgánica vegetal.

Todos estos principios son extraídos de los cereales y legumbres en perfecto  
estado de integridad celular y de energía vital, valiéndose de la evaporación en  
el vacío y á baja temperatura.

Contiene la *Vitalina Chelvi* todos los elementos necesarios y suficientes para  
el mantenimiento y desarrollo completo del ser orgánico.

Empléase con éxito en la *lactancia artificial*, en el tratamiento de los gotosos,  
litiásicos, hepáticos y nefríticos. Combate la *desmineralización* consecutiva á las  
infecciones y al crecimiento. Como alimento en la fiebre tifoidea, la neumonía,  
enfermedades eruptivas de la infancia, raquitismo, anemia, clorosis, dispepsia,  
embarazo y *neurastenia*, no produciendo jamás fatiga gástrica ó intestinal.

**Dosis.**—Para adultos una cucharata grande cada 3 horas, diluida en café ó  
té ligeros; para los niños en la misma forma cucharadita pequeña.

De venta en todas las farmacias.

**VINO AROUD**

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

**VICHY  
ETAT**

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

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

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

Ayuntamiento de Madrid

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.

Los pagos han de ser adelantados.

Este periódico sale á luz los domingos y forma cada año un tomo de 332 páginas y además las Portadas é índices que se regalan á los suscriptores. Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que siguen á la falta.



Granulada efervescente

# Pipérazine MIDY

*El más potente*

*El más seguro*

*Disolvente del Ácido Úrico*

Estimula la actividad hepática

Solubilidades comparadas  
del Ácido Úrico en :

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

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

# Pipérazine MIDY

Muestra: f.<sup>o</sup> MIDY 140 f.<sup>o</sup> St Honoré PARIS.

## Jarabe Polibromurado de J.-P. Laroze

Una  
cucharada sopera  
contiene :

{ 1 gr. de Bromuro de Potasio,  
1 gr. de Bromuro de Sodio,  
1 gr. de Bromuro de Amonio.

*Contra todos los accidentes nerviosos.*

**L. ROHAIS & C<sup>ie</sup>, 2, Rue des Lions-Saint-Paul,  
PARIS**



# 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.

## Pago de suscripciones.

Rogamos á nuestros suscriptores se pongan lo antes posible al corriente en sus pagos para evitarnos los gastos de giro, que además en estas circunstancias es sumamente difícil.

**ESTRENIAMIENTO**  
PILDORAS DE  
**CASCARA**  
MIDY *Lilly*

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<sup>te</sup> St-Honoré, París y todas Farmacias.

**ANALISIS**  
de orinas, esputos, leches,  
minerales, aguas, etc.  
Laboratorio del Dr. E. Ortega,  
Sucesor del Dr. Calderón  
Carretas 14, Madrid.  
— Fundado en 1866 —

**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.

## EMULSION FORCADA

DE ACEITE PURO DE HIGADO DE BACALAO Y GLICEROFOSFATOS



Laureada con el Primer Premio en el Concurso de Emulsiones de aceite de hígado de bacalao que convocó el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona por ser la única en la cual sin gomas ni otros intermedios indigestos y sólo por la exclusiva acción de un elemento digerible y altamente nutritivo, se mantiene el aceite tan extremadamente emulsionado como la manteca en la leche y demás emulsiones naturales, y en un grado tan sutil de división que se asimila directamente y en totalidad sin trabajo digestivo alguno, mejora extraordinariamente en eficacia tónico-reconstituyente y se modifican tan favorablemente su olor y sabor que los niños la toman con gusto y los adultos sin repugnancia.

## FOSFOTIOL

SOLUCION ARSENIOFOSFORADA CON TIOL

Se obtienen resultados positivos y rápidos con este preparado, en las afecciones pulmonares, catarros bronquiales y gripales, desgaste orgánico, escrofulismo é inapetencias. Precio del frasco: 2,50 pesetas.

Venta al por mayor: Centro de especialidades farmacéuticas.

## VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

**VICHY**  
**ETAT**

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

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

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

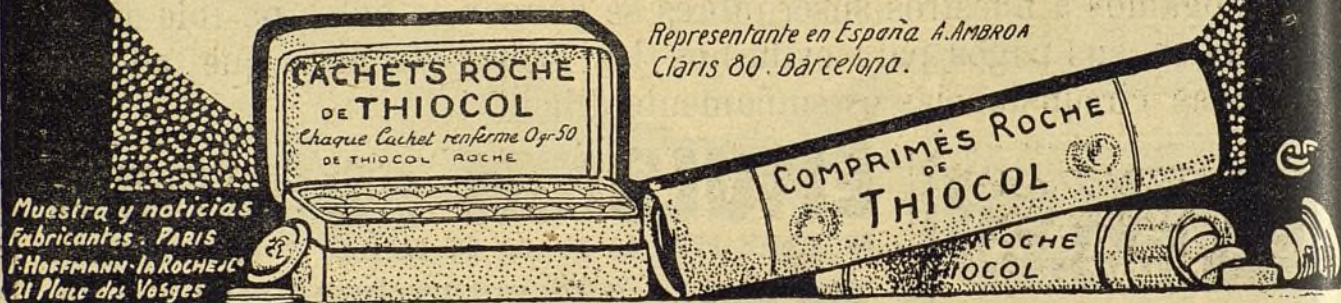
Ayuntamiento de Madrid

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

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



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



## Epilepsia!!!

Es con la mayor  
franqueza, con la más

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

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

## GRAJEAS GELINEAU

**JUGO GASTRICO**  
puro, del Cerdo vivo

**DISPEPTINA** DEL DR. HEPP

ESPECIFICO DE LA HIPOPEPSIA Y DE LA ATONIA GASTRICA

DISPEPSIAS  
GASTRITIS-DIARREA  
ANOREXIA de los  
TUBERCOLOSOS

GASTRO-ENTERITIS  
de los NIÑOS  
NEURASTENIA  
GASTRICA

LABORATORIO  
DE FIOLOGIA  
DU PUIT-D'ANGLE  
LE CHESNAY (S.-&O.) Francia

AGENTES GENERALES  
PARA ESPAÑA:  
CEBRIAN Y C<sup>as</sup> — BARCELONA  
18, Puerta Ferrisa

KOSSUTH

## JABÓN DE SALES DE LA TOJA

Maravilloso para curar y evitar  
las afecciones de la piel. Excelente  
jabón de tocador por su fino perfu-  
me y la untuosidad y abundancia  
de su espuma. Se disuelve en cual-  
quiera agua por salitrosa que sea,  
*hasta en la del mar.* Preferido por  
todos los señores cirujanos para las  
prácticas de desinfección anteriores  
á las operaciones quirúrgicas.

## VÍAS URINARIAS

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



# Antiséptico Urinario por excelencia.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARÍS

DIATESIS

ÚRICA

Y

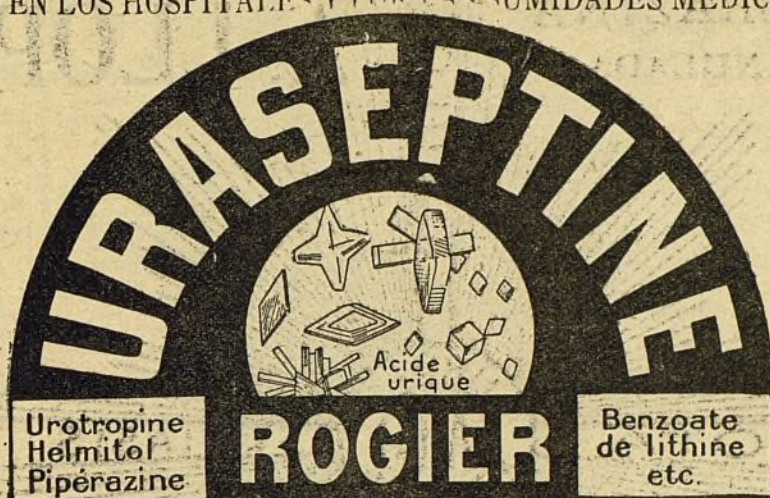
ARTRITISMO

DISUELVE

Y EXPULSA

EL

ACIDO ÚRICO



Estimulante de la Actividad hepática y de la Actividad renal

**Diurético suave no tóxico**

GRANULADO, enteramente soluble en el agua: 0,60 de materia activa por cucharada de las de café

DOSIS: 2 á 6 cucharadas de las de café por día.

Muestras y folletos:

**Henry ROGIER**, Farmacéutico de 1.<sup>a</sup> clase, antiguo interno de los Hospitales de París  
19, Avenue de Villiers, PARIS (XVII)

Depósito general: **MARTIN y DURAN.** — Madrid.

## IODALOSE GALBRUN

**iodo fisiológico, soluble, asimilable**

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

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

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

Pedir Folleto sobre la Iodoterapia fisiológica por el Peptoniido.  
LABORATORIO GALBRUN, 18, Rue Oberkampf, PARIS.

## LACTOLAXINE FYDAU

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

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

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

SE VENDE EN ESTUCHES DE 6 TUBOS DE 6 COMPRIMIDOS

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

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

## ESTOMAGO

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

**Farmacia de Sáiz de Carlos, Serrano, 30, MADRID**

Y PRINCIPALES DE ESPAÑA Y AMÉRICA

Ayuntamiento de Madrid

**Vino de Ostras** del Dr. SASTRE Y MARQUES  
PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARIS DE 1900 Y EN EL CONGRESO ESPAÑOL INTERNACIONAL DE LA TUBERCULOSIS BARCELONA, AÑO 1910  
El Vino de Ostras, del Dr. Sastre y Marqués, ha tenido un éxito completo por haber respondido en sus efectos á las indicaciones que se desprenden de su composición. Es tónico-reconstituyente muy aperitivo, y sus resultados en la neurastenia, decaimiento orgánico, inapetencia, desnutrición, escrofulismo, tuberculosis y anemia, son inmediatos y seguros.  
**Dr. SASTRE Y 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.



PIPERAZINA  
CRANULADA

A. LLOPIS



FARMACIA

LABORATORIO

FERRAZ 1. y 3.

ROSALES 8 Hotel

MADRID

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

**NUCLEINA**  
**HISTOGENO**  
**ARRHENAL**

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

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

Ayuntamiento de Madrid



# 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.

Base de  
Nuclarrina.

FORMAS y DOSIS:

ELIXIR  
GRANULADO

2 cucharadas de sopa  
por día.

COMPRIMIDOS

4 a 6 comprimidos  
por día.

AMPOLLAS

1 ampolla por día.

Nuevo Tratamiento de la SÍFILIS y de las DERMATOSIS

## HECTINE

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 Inyectese 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  
es de 10 a 15 días.

GOTAS De 20 a 100 gotas al día. }  
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, VILLENEUVE-LA-GARENNE (Seine), Francia.

Productos de la Casa P. LEBEAULT y C<sup>ia</sup>, 5, Rue Bourg-l'Abbé, PARIS

## MICOLISINA del D<sup>r</sup> DOYEN

(MYCOLYSINE du D<sup>r</sup> DOYEN)

Solución coloidal fagógena polivalente

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

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

## ESTAFILASA del D<sup>r</sup> DOYEN

(STAPHYLASE du D<sup>r</sup> DOYEN)

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

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

## ESTAFILASA Yodurada del D<sup>r</sup> DOYEN

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

## ESTAFILASA Bromurada del D<sup>r</sup> DOYEN

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

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

## PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro

El PROTEOL es una combinación química de la Caseína y del Aldeído fórmico, descubierta por el D<sup>r</sup> DOYEN. Este polvo, blanco y ligero, no irrita los tejidos y goza de un poder bactericida muy superior al del yodofórmico, salol y demás polvos antisépticos.

## VINO DE BUGEAUD

Tónico-Nutritivo.

Preparado con la Quina Calisaya Silvestre, con Cacao escogido y con Vino añejo muy dulce, el VINO DE BUGEAUD actúa por la teobromina y por los alcaloides de la Quina, en la Neurastenia, en la Anemia, en las Convalecencias y contra los Trastornos digestivos de los Estómagos fatigados.





## NUCLEARISITOL ROBIN

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

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

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

**LINFATISMO, ESCRÓFULAS  
TUBERCULOSIS  
FIEBRES PALUDOSAS  
CAQUEXIA** de los  
**PAISES CÁLIDOS, etc.**

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



## BROMONE ROBIN

**VERDADERO PEPTONATO de BROMO**

**La primera combinación á base de Peptona, formando un producto ESTABLE y CLARAMENTE DEFINIDO**  
(Experimentado en la Salpêtrière, Servicio del Prof. RAYMOND).  
(Tesis presentada á la Facultad de Medicina de Paris, por el Dr. MATHIEU, 1896).  
(Comunicación á la Academia de Medicina, por el Prof. BLACHE, 1907).

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

**El BROMONE ROBIN es el ÚNICO PREPARADO de BROMO INJECTABLE**

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



## IODONE ROBIN

**VERDADERO PEPTONATO DE YODO**

**La primera combinación á base de Peptona Tripsica**  
**La única que contiene la Tirosina, elemento fijador del Yodo**  
**Formando una combinación ESTABLE y DEFINIDA**  
(Comunicación del Prof. BERTHELOT á la Academia de Ciencias, 1911)  
(Tesis á la Facultad de Medicina de Paris, por el Doctor BOULAIRE, 1906)  
(Comunicación á la Academia de Medicina, por el Prof. BLACHE, 1907)

**LA ÚNICA COMBINACIÓN DE PEPTONATO DE YODO INJECTABLE**

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



## VINO DE VIAL

**LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA**

**Alimento fisiológico completo**

**Anemia — Convalecencia.**

**Pérdidas de las fuerzas — Fiebre — Inanuencia.**

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

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

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

## HIERRO QUEVENNE

Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS.

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

## TINTURA COCHEUX

cura la Gota, Reumatismo y el Mal de Piedra.

Exito en los Hospitales desde 1840

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

### AMPOLLAS BOISSY al NITRITO de AMILO

Alivio inmediato: **ANGINAS DE PECHO**  
**HEMOPTISIS — TABES — NEUMONIA**

### AMPOLLAS BOISSY al YODURO de ETILO

Alivio inmediato del **ASMA, COQUELUCHE**, 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 cónvexo de la mano.

MUESTRAS: LABORATORIOS BOISSY, 32<sup>ma</sup>, Boul. d'Argenson, NEUILLY-PARIS.