

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: La ley de Epidemias y la Unión Médico Farmacéutica.—Sociedad Hidrológica.—En la Orden Tercera.—**SECCION DE MADRID:** Unión Médica Nacional.—Nota clínica de cirugía pulmonar.—**SECCION PROFESIONAL:** ¿Interrinidad ó propiedad?—**PERIODICOS MEDICOS.** EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Trastornos nerviosos y mentales en la mujer consecutivos á la castración.—II. Un nuevo método de tratamiento del lupus vulgaris.—III. Supresión inmediata del dolor bajo la acción de los rayos Roentgen.—IV. Valor clínico de la reacción de los fermentos de la sangre de Abderhalden.—V. Tratamiento sencillo del prolapso del recto.—**SECCION OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—Montepío facultativo.—**VARIEDADES:** Suscripción para el monumento al Dr. Esquerdo.—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRONICAS.**—**VACANTES.**—**ANUNCIOS.**

Boletín de la semana.

La ley de Epidemias y la Unión Médico-Farmacéutica.
—Sociedad Hidrológica.—En la Orden Tercera.

El proyecto de ley sobre epidemias no ha avanzado en su estado parlamentario en los días transcurridos desde la semana pasada al viernes de la en que escribimos esta crónica. Está á la orden del día y hay tres diputados que han pedido la palabra en contra: los señores Gimeno (D. Vicente), Barriobero y Cambó. Esto ha impedido que se haya sometido á la aprobación de la Cámara Porque es costumbre que cuando existen otros asuntos, de grande interés político ó económico, que atraen la atención de los Gobiernos, los proyectos amenazados de discusión quedan esperando arreglos, inteligencias ó días de escasa labor, y sólo entonces son lanzados por la presidencia. ¿Cuándo lo será el nuestro? Difícil es saberlo. La situación política se pone borrasca, los ánimos se han excitado en el Congreso, y con un ambiente de esta índole no puede avanzar un proyecto delicado como el de epidemias. Esperemos.

Mientras tanto la Junta directiva de la Unión Médico Farmacéutica ha empezado á celebrar juntas y á realizar la obra que le ha sido encomendada.

En otro lugar de este número hallarán nuestros lectores lo tratado en las dos primeras sesiones.

De ello nos ocuparemos también en el número próximo.

Bajo la presidencia del Dr. Martín Salazar y la

de su presidente, el Dr. Gimeno, celebró el lunes último la sesión inaugural del presente curso la Sociedad Española de Hidrología. En la mesa estaban, además, los Dres. Pulido, Aleixandre y otros señores; un número considerable de socios en el estrado y en su lugar un público distinguido y abundante,

Leyó la Memoria de Secretaría el Dr. D. Salustiano Fernández Checa, relatando los trabajos de las varias Asambleas médico-hidrológicas: las de 1912, presidida por el Sr. Taboada (q. s. g. h.); la de los días 23 y 24 de Mayo de 1913; la sesión científica de Febrero del año actual; el Congreso internacional de Octubre en 1913, con la exposición aneja al mismo, y la Asamblea de Marzo del año corriente. Terminó tan interesante trabajo con un sentido recuerdo á los socios difuntos en el bienio, Sres. Gaztelu, Alvarez Buylla, Castells y Ballespi (D. Canuto), Otón Parreño, Massó, González, Sanchiz Fabra y Taboada.

El catedrático de la Facultad Central Dr. Rodríguez Pinilla leyó después un precioso discurso sobre limitación de las leyes físico químicas en su aplicación al problema hidrológico. Fué este trabajo escuchado con grande atención por su profunda, clara y bien expuesta doctrina, nueva prueba de que su autor sabe, piensa y propaga como pocos, y que es con razón y justicia estimado como un ornamento brillante de la hidrología médica española.

Terminó el acto con un discurso oral del doctor Gimeno, que duró una hora y que más bien pudo calificarse de elocuente y bien meditada conferencia, sobre el estado actual de la Hidrología médica española, causas de su decadencia y remedios con los cuales debe ser exaltada. El Dr. Gimeno, haciendo alarde de su cultura, su mágica elocuencia y el gusto con que sabe es siempre escuchado, tuvo pendiente de su palabra al auditorio, oyendo en varias partes de su discurso y al final calurosos aplausos; los cuales también fueron tributados á los que le habían precedido en el uso de la palabra.

Eran dadas las doce cuando terminó de hablar el Sr. Gimeno, y sin duda esta circunstancia, el temor de abusar de un público ya fatigado y el de que la oración suya la había por entero consagrado el señor Gimeno al Ministro, hicieron que el Sr. Martín Salazar creyera preferible declarar sobriamente inaugurado el curso académico, renunciando á dejar oír su voz siempre elocuente y sustanciosa con otro

nuevo discurso, bien que manifestara luego su propósito de elevar á conocimiento del Ministro las aspiraciones que habían tenido muy autorizado y expresivo diputado en el presidente de la Sociedad. Y fué justoreconocer que el ilustre Inspector general de Sanidad procedió en aquella ocasión con el acierto con que sabe hacerlo siempre.

En la venerable O. T. de San Francisco se inauguró el martes de la semana última una sala especial para tuberculosos, y para dar al acto la solemnidad desusada, fueron invitados el ministro de la Gobernación, el gobernador civil y las autoridades sanitarias de la capital. No pudiendo asistir el primero, fué representado por el Dr. Salazar y el director de Administración local Sr. Piniés.

Después de visitar las amplias salas de este hospital y dependencias, se trasladaron á la nueva sala de San Francisco, para tuberculosas, que ocupa un amplio y magnífico local, aislado completamente de todo el edificio, con orientación al Mediodía y Norte, donde se encuentran instaladas doce camas, nuevo modelo, completamente antiséptico, por su forma y decorado, y dotada de cuanto exige la terapéutica moderna para el tratamiento de esta clase de enfermedades.

Contiguo á la sala se encuentran sus dependencias de ropería, vajillas, vitrinas para instrumental, etc., etc., cocinilla, cuarto de enfermera y W. C., y una magnífica galería, decorada con mucho gusto, para airearse y recreo de las enfermas, según requiere la ciencia en esta clase de enfermedades.

Visitadas que fueron estas dependencias por los asistentes, se procedió á bendecir la sala por el provisor de la diócesis, que actuó en nombre y representación del obispo de Madrid, quien, impedido por otras ineludibles ocupaciones, no pudo asistir á dicho acto.

Para terminar, se dejaron oír algunos breves discursos exaltando las obras de la caridad y de la medicina, llevando la palabra con sentida elocuencia y general aplauso los señores Pelayo Rey, vicepresidente de la Asociación; señor gobernador civil; el Sr. Piniés y señor Sánchez Serrano, vocal procurador de la Junta.

Terminado el acto, fueron felicitados los señores de la Junta, el director del Establecimiento don Ignacio Jiménez y el decano del Cuerpo médico del hospital, el celoso facultativo D. Antonio Estévez.

DECIO CARLÁN

Madrid, 12 de Diciembre de 1914.

UNION MEDICA NACIONAL

ACTA DE LA SESIÓN CELEBRADA EL DÍA 5 DE DICIEMBRE DE 1914.

Señores asistentes: Excmos. Sres. D. Carlos M.^a Cortezo y D. Angel Pulido, Dr. D. Francisco Moliner, don Augusto Almarza, D. José María Albiñana y D. Francisco López Prieto.

En la Villa y Corte de Madrid, á 5 de Diciembre de 1914, bajo la Presidencia del Excmo. Sr. D. Carlos María Cortezo y con la asistencia de los señores expresados, se reunió la Junta Central de la Unión Médica Nacional, con el fin de nombrar el Comité ejecutivo, resultando elegidos los siguientes señores:

Presidente, Excmo. Sr. D. Carlos María Cortezo.

Vicepresidente y tesorero, Excmo. Sr. D. Angel Pulido Fernández.

Vocales: Excmo. Sr. D. Francisco Moliner, D. Augusto Almarza Casado y D. José María Albiñana Sanz.

Secretario, D. Francisco López Prieto.

Inmediatamente se posesionaron de sus respectivos cargos y tomaron los siguientes acuerdos:

1.º Visitar á S. M. el Rey para ofrecerle la Presidencia honoraria y pedirle su protección.

2.º Visitar al Excmo. Sr. Ministro de Instrucción Pública para transmitirle el ruego del Congreso de Sanidad Civil de que sea revisado el expediente académico del Dr. Moliner, desde 1898 hasta la fecha.

3.º Enviar atenta comunicación al gobernador de Valencia para expresarle nuestro agradecimiento por su celo é interés en que le sean abonados los atrasos á los médicos titulares de aquella provincia.

4.º Designar como órganos de la Unión Médica Nacional á todos los periódicos profesionales que lo acepten, para lo cual se les pasará atenta invitación.

5.º Redactar una circular, que se remitirá á todos los médicos titulares, dándoles á conocer la constitución y toma de posesión de esta Junta.

6.º Para atender á los gastos indispensables en toda organización, se fijó una cuota provisional de 5 pesetas anuales, hasta que la Junta Central con sus respectivos delegados acuerde en definitiva la cuota que debe asignarse; todo médico que quiera formar parte de la Unión Médica Nacional se dirigirá al Dr. Pulido (Magdalena, 34), enviando dicha cuota.

El Dr. Pulido, como presidente del Colegio de Médicos, hizo el ofrecimiento de éste para que el Comité pueda verificar sus reuniones, así como todo lo que pueda ser útil á la Unión Médica Nacional, interin ésta tiene medios propios para desenvolverse; ofrecimiento que fué aceptado acordando un expresivo voto de gracias al Dr. Pulido por su valioso ofrecimiento.

Y no habiendo más asuntos de que tratar se levantó la sesión, firmando los señores asistentes al acto, de lo cual yo como secretario certifico.

Carlos María Cortezo.—*Angel Pulido.*—*Francisco Moliner.*—*Augusto Almarza.*—*José María Albiñana.*—*Francisco López Prieto.*

CIRCULAR DE LA UNIÓN MÉDICA NACIONAL

COMITÉ EJECUTIVO

A los médicos titulares de España.

Queridos compañeros:

Terminadas, pocos días ha, las tareas del II Congreso Nacional de Sanidad civil, de cuyo seno ha salido solemnemente afirmada la Unión Médica Nacional, los abajo firmados, constituidos por exigencias de organización en Comité ejecutivo de este superior organismo armónico y conciliador, tienen el honor y la satisfacción de dirigirse á vosotros, enviándoos un fraternal saludo en el mismo momento de posesionarse de sus cargos.

Ni promesas ni programas van á integrar el texto de esta modesta alocución; cuantos la firmamos tenemos, por humilde que sea, un nombre conocido en las lides reivindicadoras de la clase. Unos más antiguos, por el triste privilegio de los años, y otros más modernos, con el sano impulso de la juventud, todos venimos actuando con amor y buen deseo en la ruda labor libertadora de nuestros compañeros titulares; y si la acción individual y aislada de cada uno, sostenida con ejemplar perseverancia á través de todos los reveses, ha conseguido llevar el problema médico-rural á las proximidades de una feliz resolución, ¿qué no lograremos ahora, cuando el Cuerpo médico español permanece unido y vigoroso, dispuesto á dar cima á sus aspiraciones, derivando de los altos Poderes aquellas reformas necesarias para el mejoramiento de la Sanidad, y la dignificación social de nuestro humanitario sacerdocio?

Por eso, en atención á la altísima finalidad que todos perseguimos, debéis, queridos compañeros, mantener á todo trance la unión, tan necesaria á nuestros fines, como el nexo que liga el espíritu á la materia. Comenzad por convivir en vuestras soledades rurales, deponiendo vuestras diferencias y prestándoos mutuamente fraternal apoyo. Fomentad la vida colectiva, constituyendo inmediatamente Juntas de partido, á base de asociados y federados, ya que la asociación y la federación han fundido en esta Unión sus grandes núcleos médico-rurales; y prestad, por último, no á título de imposición, sino de saludable disciplina, preferente atención y favorable acogida á las disposiciones que este Comité ejecutivo transmite á sus compañeros, inspirándose siempre en el honor y provecho de la clase.

A las alturas del Parlamento y como obra de Gobierno, ha llegado ya la ejecución oficial de nuestras aspiraciones. Confiamos en que en breve verémoslas traducidas en una ley redentora. Pero si alguna imprevista circunstancia política demorase, contra lo que creemos, nuestra obra libertadora, el Comité ejecutivo de la Unión Médica Nacional, asistido de la representación parlamentaria que algunos de sus miembros ostentan, mantendrá constantemente la aspiración suprema de la clase, hasta convertirla en benéfica ley del reino.

Aquí quedamos, pues, queridos compañeros, como

centinelas permanentes que vigilaremos sin tregua la ejecución oficial de vuestros justos anhelos.

Madrid, 10 de Diciembre de 1914.

Carlos María Cortezo, presidente.—*Angel Pulido*, vicepresidente.—*Francisco Moliner*, *Augusto Almarza* y *José María Albiñana*, vocales.—*Francisco López Prieto*, secretario.

Telegramas recibidos.

Doctor Pulido.

Clases médicas Vizcaya agradecen la cariñosa acogida prestada á representantes de esta provincia en Congreso Sanidad civil é incondicional apoyo en sus pretensiones.

Presidente Academia Ciencias Médicas.

Senador Angel Pulido.

Colegios médicos Gijón saludan y se adhieren segundo Congreso Sanidad civil, apoyando conclusiones aprobadas por el mismo y aprobación proyectos leyes sanitarias y mociones dignificación clase médica española. Rogando acepte su representación derechos Congreso.

Presidente, Antonio Ortega. — *Secretario*, Félix F. Valbuena.

Doctor Cortezo.

Médicos Beneficencia reglamentada Orense ruegan incluyan art. 15 ley Epidemias Cuerpos facultativos municipales transformándoles inspectores Sanidad municipal.

NOTA CLÍNICA DE CIRUGIA PULMONAR

La función más importante que en estos tiempos desempeña la prensa profesional es la función docente, y ello se debe á que el médico de visita no dispone de tiempo para leer libros extensos, y gusta, sin embargo, de que le hablen de casos prácticos. Esto justifica la conveniencia de que junto á las grandes firmas, mezclados con los maestros, con los que brillan por la luz propia de su talento y de su ciencia, aparezcamos, si quiera sea de tarde en tarde, los humildes, los que sólo podemos aportar al noble comercio intelectual de la enseñanza nuestras dudas, nuestras torpezas, nuestros errores, que también errores, torpezas y dudas sirven á veces con la experiencia de los puntos difíciles, de espléndida lección.

Y con los fines que se apuntan en este preámbulo voy á dar cuenta de un caso de quiste hidatídico del pulmón intervenido quirúrgicamente por mí en nuestra Clínica operatoria de especialidades del Portillo, en cuyo enfermo ¡pese á mi orgullo! el éxito de la curación total (que según parece al fin se ha logrado) tengo que compartirlo con una mula.

A los médicos noveles les parecerá esto una cosa extraordinaria. A los que lleven bastantes años de ejercicio profesional no les chocará tanto, pues ya estarán acostumbrados á ver en él cosas peregrinas.

Paciencia, lector, y atención, que allá va esa historia;

Avelino Ciudad Navarro, de Egea de los Caballeros, de diez y ocho años, soltero, labrador, desarrollo normal, inteligente, simpático, guapo chico. Padecía desde unos meses atrás una enfermedad caracterizada por fatiga respiratoria, sensación de plenitud en el pecho, que se convertía en verdadero ahogo con ocasión de ejercicios moderados, tales como andar un poco de prisa, subir cuevas ó escaleras, etc., y á la vez inquietud por malestar constante que se aumentaba en la cama y llegaba á la imposibilidad absoluta de estar echado sobre el costado izquierdo; inapetencia, tos seca y esputos con estrías de sangre, de vez en cuando. Todas estas molestias iban en progresión creciente, y ya llegó un día en que, sin saber por qué, se presentó una vómica mediante la cual expulsó bastante cantidad de un líquido acuoso claro y transparente; unas membranas que el enfermo comparaba con la brizna de los huevos de ave y sangre roja formando burbujas.

Este episodio modificó notablemente el curso del mal. Desaparecieron los ahogos y la intolerancia para el decúbito lateral izquierdo; pero se presentaron en cambio disnea verdadera, dolor de costado, fiebre (alta los primeros días), tos muy frecuente y dolorosa, seguida por expectoración, primero hemoptoica, luego herrumbrosa, y por fin moco-purulenta, que se sostuvo abundante durante un buen lapso de tiempo.

Merced á los recursos terapéuticos de un médico inteligente, á los cuidados de una madre y una familia buenas y cariñosas y gracias también á las enérgicas defensas naturales de un organismo joven, llegó á vencerse aquel estado de indudable peligro y desapareció la temida y aparatosa gravedad que á todos tenía conurbados. Ya estaba el enfermo sin fiebre. Apenas si tosía. No expectoraba. Se levantaba y comía alguna cosa, pero lo hacía sin gana.

Salía de casa, pero iba encogido, lleno de frío, sin que volvieran, como antes de enfermar, la fuerza y la alegría que dan salud y pocos años. Y es que la salud faltaba. Inútil era para nuestro enfermo seguir el consejo que todos le daban de ir al campo para buscar distracción y alivio á su tristeza; pues su tristeza aumentaba al ver que no podía manejar la azada, ni gobernar la yunta. Hasta se veía precisado á renunciar á la tranquila faena del pastoreo; pues si las reses empezaban á desmandarse, tenía que gritar, correr algo y tirar piedras; lo que le fatigaba extraordinariamente y al punto se tenía que sentar. En esta situación, tan poco halagüeña, transcurrieron los meses del verano de 1913 sin que se notase ninguna mejoría. Antes al contrario, volvieron los ahogos y día por día fueron aumentando la sensación de plenitud en el pecho y la imposibilidad para acostarse sobre el lado izquierdo, en vista de lo cual, ante el temor de que repitiese la temida vómica y para no caer de nuevo en el grave peligro de perder la vida que tan amenazada estuvo la otra vez, decidió la familia buscar remedio más enérgico y vinieron á Zaragoza.

Ya en mi consulta, tras un interrogatorio laboriosísimo, que al fin me permitió recoger y seleccionar los importantes datos anamnésticos que referidos quedan,

comencé la exploración de mi enfermo. Por su hábito exterior aparecía triste, abatido, desmedrado, pero sin aspecto de consuntivo ni de febricitante. No presentaba desviación anormal del raquis, y ni á simple vista, ni con la cinta métrica, se advertía dilatación, abombamiento en ningún lado del pecho. Inspeccionando con la vista los movimientos respiratorios, se adquiría el convencimiento de que la expansión y la retracción de la jaula torácica eran uniformes en todas sus partes. Mediante la palpación pude comprobar que las vibraciones vocales se percibían normalmente y que el choque cardíaco de la punta correspondía por su situación á las que consideramos referencias fisiológicas.

Percutiendo, no comprobamos más alteración poleximétrica que la representada por una zona de submatidez de unos cinco centímetros cuadrados con su foco principal á nivel de la intersección de la línea mamilar con la sexta costilla del lado derecho. Auscultación negativa, tanto en pulmones como en corazón y grandes vasos. Temperatura normal, pulso á 86 y respiración á 22 por minuto contados ambos en reposo y en posición sedente. Normalidad en las restantes funciones de la economía.

Terminamos el interrogatorio y la exploración, y tanto por lo categórico de aquel como por los datos negativos que ésta nos ofrece, nuestro juicio se halla bien orientado. Habíamos averiguado que hubo un quiste hidatídico, que se abrió al exterior por vía bronquial, que á este accidente subsiguió una infección pneumónica; todo esto con el carácter de certeza que tienen los hechos consumados, y luego, con respecto al proceso que motivaba nuestra intervención, sospechábamos que el quiste se había reproducido, bien por no haberse eliminado la bolsa madre ó quizás por desarrollo de alguna bolsa hija.

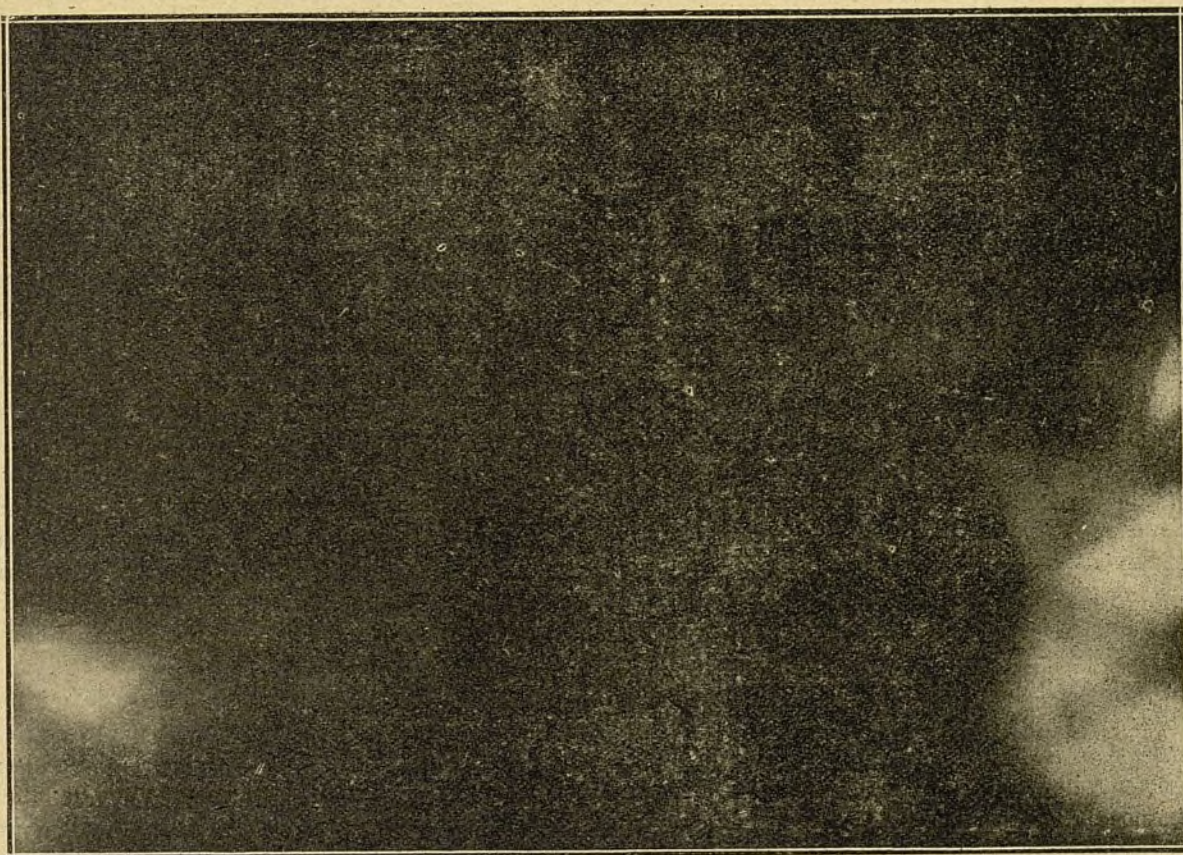
Para trocar en certeza esta sospecha ó bien para no persistir en el error, si es que en él estaba, hice uso del extraordinariamente hermoso auxiliar que nos presta el invento de Röntgen. Puse en marcha mi instalación, y mediante una radioscopia logré el convencimiento absoluto de que en el pulmón derecho, casi en su centro, pero más próxima á su pared anterior, se descubría una sombra redondeada de unos 12 centímetros de diámetro, que por su forma y demás caracteres procedía del quiste hidatídico, cuya existencia nos había hecho presumir la labor clínica antes descrita.

Quise grabar aquella imagen y, al efecto, impresioné la placa de donde se ha obtenido el cliché que ilustra estas líneas. Las particularidades radiográficas fueron: proyección dorso-esternal en bipedestación é inspiración forzada; tubo blando, fuerte descarga en el primario y doce segundos de exposición sin usar película de reforzamiento.

A pesar del innegable adelanto alcanzado por las artes gráficas, las reproducciones periodísticas de las radiografías suelen salir algo borrosas. Perdóne, pues, el lector y no se llame á engaño cuando, juzgando por lo que tiene á la vista, haya de creermelo por mi palabra al manifestarle que obtuve del caso un buen negativo. Y sin embargo es así, y ya quisiéramos siempre que

recurrirnos á la investigación radiográfica, obtener datos tan elocuentes como los que nos permitió recoger la placa que nos ocupa. En efecto, gracias á ella se acabaron las dudas respecto á la naturaleza del proceso, pues una sombra esferoidal en el centro del pulmón de un enfermo que trae la historia del nuestro, no puede corresponder más que á un quiste hidatídico. También nos permitió juzgar de su tamaño y situación, y completando el juicio con radioscopias en proyecciones laterales y oblicuas llegamos á afirmarnos en la seguridad de que el punto más próximo de la bolsa quística á la pared torácica, estaba entre las líneas axilar y mamilar y á nivel de la sexta costilla; es decir, en la zona en que la percusión descubría una ligera submatidez según antes hemos indicado.

quirúrgicamente, propuse como remedio más eficaz la operación, y aceptada que fué por el enfermo y la familia, la llevé á cabo en los primeros días de Noviembre de 1913, no sin antes haber hecho en mi laboratorio los exámenes hematológicos necesarios para comprobar que, cual presumíamos, existía bien marcada eosinofilia, omitiendo aquí, para no pecar de prolijo, los pormenores de esta investigación. De lo que prescindimos en absoluto fué del sero-diagnóstico en atención á que fuera cual fuese el resultado de la reacción de Weinberg, no habrían de cambiarse ni el diagnóstico ni el tratamiento, pues, en nuestro sentir, el juicio expuesto era cierto y no bastarían á hacérselo modificar los datos suministrados por una reacción biológica que debe considerarse muy estimable, como elemento auxiliar en



Todavía nos dió la radiografía un dato de inestimable valor en el cual conviene que insistamos. Nos referimos á que por debajo del quiste se aprecia con toda claridad la existencia de un territorio pulmonar sano, estableciendo separación absoluta entre la sombra de la bolsa hidatídica y la de la convexidad hepática; dato que tiene capital importancia, pues demuestra el origen pulmonar del quiste y esto tiene un interés enorme para el cirujano, pues nos permite descartar por completo la duda de que tal quiste, al ocupar el lado derecho, pudiera pertenecer á esa variedad no infrecuente de vejigas equinocócicas que naciendo en el hígado atraviesan el diafragma, invaden el tórax y, á menudo, se vacían también por vómica. Formulado, pues, el diagnóstico de quiste hidatídico del pulmón derecho, accesible por su tamaño y situación para ser tratado

los casos dudosos, pero innecesaria cuando, como ocurría en nuestro enfermo, por cualquier lado que se examine la cuestión, aparecía de un modo visible é indudable la existencia del quiste.

Método aséptico. Bajo anestesia clorofórmica ordinaria, pues el éter no está indicado en las afecciones de vías respiratorias y por desgracia no disponemos de cámara neumática para cirugía intratorácica cual sería nuestro ideal, incindimos en un tiempo la piel y los tejidos blandos en una extensión como de unos 15 centímetros siguiendo el relieve de la sexta costilla del lado derecho, desde la línea axilar hasta la mamilar, rebasando algo las nombradas líneas por los extremos del corte.

Despegué el periostio en todo el contorno y resequé un trozo de unos 10 centímetros de dicha sexta

costilla. Con aguja de gran corvadura suturé el pulmón á la pared torácica empleando fuerte seda torzal y tratando de aprovechar todo el espacio que me permitía la resección practicada. Cuando terminé este tiempo, habíase cumplido el programa del primer día, pues estaba resuelto á operar en dos sesiones; mas no supe resistir á la tentación de comprobar una vez más la certitud del diagnóstico y hundí un trócar fino en el centro de la corona que formaban las suturas.

Cuando habían entrado unos cuatro centímetros del instrumento, comenzó la salida en surtidor, con altura variable á compás respiratorio, de un líquido claro incoloro, cual *agua de roca*. Habíamos acertado en el diagnóstico y también nos satisfacía ver que la lengüeta cortical de pulmón sano era relativamente delgada. Tentado estuve de incindir con amplitud y vaciar en una sola vez el contenido quístico, pero un pequeño desgarramiento resultante de apretar con exceso un punto de la sutura interpleurítica, me avisaba con su silbido el peligro del pneumotórax que aumentaba á medida que iba disminuyendo por la salida del líquido la presión á que trabajaba la mitad derecha del pecho. Taponé prontamente con gasa yodofórmica y volvimos el enfermo á su lecho, donde permaneció ocho días sin apenas reacción febril, sin tos y sin fatiga. Al cabo del indicado tiempo nuevamente intervinimos, pero esta vez sin anestesia general.

La herida no se había infectado y aparecía recubierta de un tejido de granulación tan abundante, que para orientarnos con exactitud respecto á la situación de los puntos de sutura, hubimos de escarbar con la sonda acanalada hasta encontrarlos uno á uno. Por el sitio donde el trócar nos dió líquido, empezamos á abrir brecha con el termocauterio á través del tejido pulmonar que nos separaba de la bolsa quística. Esta tarea fué muy larga y pesada, pues se hizo una pequeña picadura en el juego de gomas del termo y el cuchillito cáustico se apagaba á escape en aquel campo que continuamente se cubría de líquido sanguíneo-plasmático. Probamos con el bisturí, pero lo abundante de la hemorragia nos hizo desistir. Vuelta al cauterio, pero no acabábamos nunca; la pleura se había engrosado de un modo extraordinario. Los cuatro centímetros de la semana anterior me pareció que se volvieron lo menos doce. La abertura que hacíamos era de buena anchura en la superficie, pero en el fondo no podía dársele más allá de un centímetro y medio.

Por fin llegamos á ver salir el líquido quístico que había cambiado su carácter, ya que en lugar de claro, como al hacer la exploración, estaba enturbiado, de color vinoso y más denso. Ni siquiera intentamos buscar la bolsa quística, pues juzgamos imposible sacarla á través de aquel túnel que tanto trabajo nos costara establecer. Lo que hicimos fué introducir una buena mecha de gasa yodofórmica y con ella taponar la oquedad resultante en el centro del pulmón.

A partir de este momento se operó en el enfermo un cambio radical. De encogido y amilanado, se tornó resuelto y dicharachero; la anorexia se fué, y en su lugar quedó un apetito envidiable, dando por resultado

que empezó á ganar en fuerzas y en carnes; sobre todo en carnes, hasta el punto de que al cabo de los veintitantos días que tardó en cerrarse la herida, se puso tan gordo, que para usar el pantalón que traía, tuvo que atárselos con unos suplementos de cinta, y eso que había saltado por completo la pretina.

Antes de marchar al pueblo, allá por la primera quincena de Diciembre, hice nueva radioscopia y pude cerciorarme de que la sombra que antes viera tan clara en el pulmón derecho no existía. En estas condiciones y faltando tan sólo epidermizar una pequeñísima extensión en el centro de la herida, se fué á su casa como curado.

Las Pascuas de Navidad las pasó muy contento, sin privarse de ir á rondar por las noches, según es costumbre en esta tierra de Aragón, donde al compás de la jota se cantan amores, se suscitan pendencias y se pierden muchas horas de sueño por la gente moza.

Asistió con *buen diente* á las obligadas comidas extraordinarias que imponen las fechas de final y principio de año, y hacia el mes de Febrero vino á mi casa diciéndome que por efecto de lo crudo del invierno se había resfriado y por dos ó tres veces había tenido espantos teñidos con sangre. Le ausculté, le miré con los rayos X y no ví sombra alguna que indicase un nuevo brote de quiste parasitario. En Abril vino nuevamente á Zaragoza, le volví á mirar por radioscopia con resultado negativo, y como el estado general era también bueno, le ratifiqué mi juicio de que se hallaba perfectamente y que podía vivir descuidado.

El hacía su vida ordinaria de mozo de campo, y aun cuando todos en su casa procuraban relevarle de los trabajos que requirieran gran esfuerzo, manejaba las caballerías, iba y venía al campo, gobernaba el carro, y en una palabra, algo, aunque poco, iba trabajando. El 23 de Mayo de 1914 recibí la siguiente carta, que transcribo sin añadir ni quitar letra:

«Sr Dn Manuel muy Señor mío y de mi mayor aprecio. La presente tiene por objeto manifestarle que Abelin el día 9 del presente se le habríola herida nosa bemos si sera a causa de un cabezazo que le dio una caballería aun que nos dice el medico que no puede ser de eso porque lo que a echado dice que estaba ya mui purificado porque ayer fecha 21 echo unas pieles como las de la tripa de una res y la erida le echa unos aires que parecen bentsosidades asi que estamos con mucho cuidado aunque el médico nos dice que no tengamos cuidado que supone que eso debe ser la bolsa del quiste ara V. favor de contestarme con su parecer pa mas tranquilidad.

Sin otra cosa con recuerdos de Abelin que siempre se acuerda de V. pero estos días mas así como también se los dara a su Señora y a sus padres y V. disponga de estos S. S. Q. S. M.—Pedro Ciudad e Isabel Navarro.»

El médico del pueblo, persona muy competente y solicita, me escribió también relatando lo sucedido desde su punto de vista científico. Como el lector verá, la cosa está bien clara. El violento traumatismo, administrado *in loco dolenti* por la cabeza de la mula, alteró el

statu quo en que habían permanecido durante seis meses la bolsa quística vacía y el pulmón que la aprisionaba. Por efecto de la inflamación reaccional, se formó un absceso que según me decía el colega del pueblo Sr. D. Martín Blesa, «hizo prominente la cicatriz y en ella se notaba franca fluctuación. Con las precauciones de asepsia que son de rigor (continúa diciendo el compañero), dilaté el foco dando salida á gran cantidad de serosidad de color obscuro, etc.; á los tres ó cuatro días expulsó por el trayecto gran cantidad de membranas quísticas seguida de graduada hemorragia». Y termino con el siguiente párrafo, por no copiar y discutir otros, la carta relato de noticias que debo á la amabilidad del ilustrado compañero Sr. Blesa: «En vista del estado del enfermo, creo que ahora es fácil logre su curación, cosa que yo creía difícil si no imposible, mientras existieran membranas en el pulmón». Tiene mucha razón el colega y admito el reproche que para mí envuelve el párrafo transcrito.

Tampoco yo quedé satisfecho al ver que no podía hacer salir fácil y de manera inocua la bolsa quística. Pero en la práctica quirúrgica se presentan contingencias y dificultades imprevistas ante las cuales hay que capitular y rendirse antes que comprometer la vida del enfermo, sacrificándola en aras del orgullo. Seamos cirujanos, pero cirujanos honrados; salvemos la vida, aunque nuestra intervención se desluzca.

Dada la situación del quiste y las condiciones de acceso á la cavidad resultante una vez evacuado el líquido, no intenté siquiera la extracción de la bolsa, porque temía que á través de un túnel largo y estrecho no podría mover los instrumentos con holgura, y estaba expuesto si hacía violencia, ó al enfermo le daba un acceso de tos, á romper algún vaso importante del hilio pulmonar que debía estar á la altura y á no mucha profundidad de la oquedad pulmonar quística. Además creía que al cabo de días y días de hacer en ella un taponamiento con gasa iodofórmica, acabaría por fundirse y salir con los exudados. No conseguí este objeto según se ha visto después, pero el mismo cabezazo de la mula que lo ha descubierto, ha sido el agente terapéutico providencial y definitivo. ¿Qué hubiera ocurrido si ese cabezazo se lo hubiesen dado á nuestro enfermo antes de haberle creado la sínfisis pleurítica? El resultado de mi actuación no fué muy brillante; por eso me impongo como castigo la divulgación de mi torpeza. Aproveché las enseñanzas del caso quien de ellas necesite.

Las últimas y recientes noticias son, que Avelino estuvo el verano pasado conduciendo el tiro de mulas de una segadora durante la recolección, y luego ayudando activamente en las demás faenas agrícolas, lo cual no es óbice para que por las noches sea concurrente asiduo de la ronda; de ese núcleo de jóvenes bravíos que al compás de la jota, según es costumbre en esta tierra de Aragón, cantan amores, suscitan pendencias, ó al menos pierden muchas horas robadas lastimosamente al sueño, que es salud, ó al estudio, que es cultura.

MANUEL IÑIGO.

Zaragoza, Octubre 1914.

Médico 1.º de Sanidad Militar.

Sección profesional.

¿INTERINIDAD O PROPIEDAD?

Según circular mandada por la Junta de Gobierno y Patronato, trata de formarse el escalafón con el Cuerpo médico titular.

Según la Real Instrucción de Sanidad y el Reglamento del Cuerpo de médicos titulares del mismo año, desde que se promulgaron, debieron desaparecer los contratos en que se desempeñaban las vacantes interinamente; pero es el caso que en contra de lo legislado, bastantes médicos, por no cumplir los Ayuntamientos con las disposiciones legales vigentes, desempeñan ó han desempeñado sus cargos interinamente, debiendo desempeñarlos en propiedad; puesto que el hacerlo interinamente es consecuencia de que los Municipios, por el caciquismo dominante y avasallador, se rían á mandíbula batiente de toda clase de disposiciones para salirse con sus caprichos y cometer toda clase de arbitrariedades y atropellos con los titulares, sólo por el fin de quedar reducidos sus sueldos á la más mínima é insignificante cantidad que les es posible.

Pues bien, para estos casos en que se han desempeñado las titulares interinamente, de modo indebido, en contra de nuestra legislación sanitaria, ¿qué juicio creen ustedes ha de seguir la Junta de Gobierno y Patronato al formar el escalafón con dicho Cuerpo?

Estas interinidades, legalmente, según mi modestísima é insignificante opinión, deben considerarse como desempeñadas en propiedad, puesto que aquellas están anuladas según nuestra legislación y además por las siguientes razones:

Las referidas interinidades deben de considerarse en propiedad, porque al hacer esos nombramientos, á todas luces ilegales (pues las interinidades no deben durar más que el tiempo suficiente para anunciar la vacante y proveerla en propiedad, un mes como máximo), quienes las han desempeñado se encontraban en condiciones para hacerlo en propiedad, como ha ocurrido á otros muchos médicos que, licenciados al mismo tiempo ó posteriormente (todos los licenciados desde 1907 inclusive hasta la fecha) esa suerte han tenido, pero sola y exclusivamente por haberles correspondido mejor fortuna que á los que las desempeñaron interinas, pero sin ninguna razón más lógica que justifique tal disparate y contradicción.

Esto es debido á que los pueblos, gracias al caciquismo, poseen el don de burlarse de toda clase de disposiciones, haciendo nuestros contratos como se les antoja y conviene, aun cuando este sea en contra de las de la Real Junta de Sanidad unas veces y en oposición al Reglamento del Cuerpo de médicos titulares otras.

Pero estos nombramientos así desempeñados, son nulos legalmente, puesto que no se adaptan á la legislación sanitaria, razón por la cual creo que dichos cargos deben ser considerados como en propiedad y no como interinos.

El poseer estos cargos interinos es consecuencia de estar sus titulares dotadas con la cantidad más irrisoria é insignificante que puede uno imaginarse (30, 40, 50 pesetas, etc.), por no convenir á esos Ayuntamientos anunciar las vacantes para su provisión en propiedad, como ordenan y mandan los preceptos por que debemos regirnos y como los solicitantes recién licenciados (no políticos) no encuentran más titulares que las que pasan en perpetuas interinidades, dada la abundancia y sobra de personal médico, entablada la competencia han de pasar por todo conformándose con tales

abusos é intolerancias, si es que no quieren resignarse á seguir cruzados de brazos en espera de partido por los siglos infinitos, y esto que ocurre en la mayoría de casos de adaptación á contratos ilegales debemos de agradecerse á la pomposa Junta de Gobierno y Patronato, pues si ésta pusiera más celo en nuestra causa y menos del lado político, en infinito número de casos podría hacernos gran beneficio sólo con hacer cumplir á los Municipios los artículos 38, 41, 42, 43 y 45 del Reglamento del Cuerpo de médicos titulares,

Según el citado Reglamento, las interinidades no deben durar más que un mes, tiempo suficiente para anunciar y proveer la vacante en propiedad; luego esas interinidades de uno y más años al formar el escalafón, podrá legalmente considerarlas como tales la Junta de Patronato? Pensando en que ella es en gran parte culpable de estos intolerantes abusos, ¿lo hará como si hubieran estado provistas en propiedad? Porque en realidad, aun cuando ocurra lo primero, juzgo que en legalidad debe ser lo segundo, con más motivo cuando quienes hayan desempeñado así las plazas interinas fueran titulares por haber ingresado de una ú otra manera en el Cuerpo; y con mayor razón, finalmente, cuando muchos de los que han desempeñado sus plazas interinamente, perteneciendo al Cuerpo de titulares, han recurrido á la Junta de Gobierno y Patronato, ya particularmente, ya de modo oficial, para resolver estas cuestiones de interinidad perpetua en propiedad, sin conseguir resultado positivo y manifiesto por parte de la Junta por el caso omiso que la referida Junta ha hecho en infinidad de circunstancias de la resignada y sufrida clase médica.

De todos modos, figurarán de hecho como tales interinidades, cuando quienes las hayan así desempeñado pidan las copias de sus contratos visadas por los alcaldes, aun cuando aquellos hayan sido formulados en contra de nuestra legislación sanitaria y demás disposiciones vigentes.

¿Y después de haber sido postergados por no tener la suerte de ser protegidos por el caciquismo imperante, después de haber perdido la dotaciones que de derecho nos hubieran correspondido, nos estará reservada la misma suerte para con la Junta de Gobierno y Patronato que la que hemos corrido con los Ayuntamientos?

Y en este concreto caso, si así sucede, ¿podemos continuar propalando que la Junta de Gobierno y Patronato protege á los titulares?

¡Compañeros, á vuestro juicio y cargo de la contestación á esta pregunta!

UN TITULAR QUE HA SIDO INTERINO.

Villabragima, Noviembre de 1914.

Periódicos médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Trastornos nerviosos y mentales en la mujer consecutivos á la castración.—II. Un nuevo método de tratamiento del lupus vulgaris.—III. Supresión inmediata del dolor bajo la acción de los rayos Roentgen.—IV. Valor clínico de la reacción de los fermentos de la sangre de Abderhalden.—V. Tratamiento sencillo del prolapso del recto.

I

Trastornos nerviosos y mentales en la mujer consecutivos á la castración.

A. Gordon, de Filadelfia, publica en *The American Med. Assoc.* un trabajo del cual deduce:

1. La extracción de los órganos reproductores de la mujer causa alteraciones en su sistema nervioso. Estas alteraciones son de naturaleza puramente funcional.

2. Las alteraciones son somáticas y físicas.

3. Las manifestaciones psíquicas aunque individualmente pertenezcan á alguna de las variedades de las psico-neurosis, sin embargo, en su conjunto no constituyen ninguna de las formas clásicas de la psiquiastenia,

4. No se observan verdaderas locuras.

5. Los síntomas generalmente observados son: Falta de tranquilidad con una tendencia á moverse de un sitio á otro. Dificultad de dominio sobre sí mismo. Disgusto con todo y siempre. Dificultad en encontrar satisfacción en los propios esfuerzos. Falta de interés en todos los motivos de atención. Indiferencia, indolencia y pesimismo. Algunas veces se presentan fenómenos de ira con tendencias al ataque. Entre los otros síntomas pueden ser mencionados el insomnio, alteraciones gastrointestinales de naturaleza funcional, dolor de cabeza, dolores vagos y parestesias, glicosuria, tendencias á la obesidad...

6. Aunque las manifestaciones psíquicas son muy perturbadoras, no presentan, sin embargo, las características de las verdaderas psicosis. Por ejemplo, la indiferencia y falta de interés por el medio que rodea á la enferma, no es tan grande como el que se presenta en la melancolía ó en la demencia. La falta de tranquilidad tan frecuentemente observada aquí, no tiene las características de exaltación en la esfera motora observadas en la manía. Como ya se ha mencionado, aunque los síntomas individuales de mis casos recuerdan los de las psicosis, el cuadro entero de cada caso no tiene la intensidad y el carácter definido de alguna de las formas de la locura. Algunas de mis enfermas tuvieron que ser separadas de sus familias y aisladas, no porque estuvieran locas en el propio sentido de la palabra, sino por molestias que producían á otras. Además, la historia posterior de estas enfermas y de las demás de la serie total, prueban no se desarrolló en ellas una verdadera psicosis. Por otro lado, es notable la duración de los fenómenos morbosos: en ocasiones se acentúan y en ocasiones mejoran; pero sólo de manera temporal. Algunas de mis enfermas se han encontrado sometidas á observación durante un período de diez años y, sin embargo, al final de este período las condiciones seguían siendo las mismas.

7. Las enfermas que presentaban manifestaciones de psiconeurosis antes de llegar á las manos del cirujano, se agravaron después de pasar por ellas, después que se les extirpó el útero y los ovarios ó los ovarios solamente.

8. Como en los órganos extirpados siempre hay una pequeña cantidad de tejido sano, es de creer que tenga relación con la falta de esta pequeña cantidad de tejido sano, los fenómenos morbosos observados después de la operación.

9. La conclusión lógica parece ser que hay que ser muy cauto al aconsejar una operación sobre los órganos sexuales y debe haber la tendencia á conservar todo lo posible las porciones de tejido sano allí existente.

10. No debe recomendarse una operación en órganos sanos, si la enferma aqueja alteraciones nerviosas.

II

Un nuevo método de tratamiento del lupus vulgaris.

M. L. Heidingsfeld, de Cincinnati, leyó ante la sección de Dermatología de la *Asociación Médica Americana*, y el periódico de ésta transcribe, un curioso trabajo en el cual expone un nuevo método de tratamiento del lupus vulgaris.

He aquí en qué consiste:

Se hace una disolución saturada de ácido tricloroacético vertiendo 10 gotas de agua destilada en una onza de cristales puro del ácido. Por medio de un pequeño lechino que se

coloca en torno de la extremidad redondeada de un palillo de los dientes, se aplica el remedio, todo lo posible, sobre los nódulos congestionados. El remedio ejerce, según parece, una acción selectiva sobre los tejidos enfermos, á los que ataca con más prontitud que los sanos y el cicatricial. Es mejor el resultado del remedio si se aplica sobre cada nódulo que sobre una vasta extensión de piel. Las aplicaciones producen un dolor momentáneo, que puede hacerse desaparecer pronto aplicando la siguiente fórmula:

Potasa sulfurada (sulphurated potassa).	} á 1 parte.
Sulfato de cinc.....	
Oxido de cinc.....	10 —
Agua de cal.....	15 —
Agua destilada, c. s. para hacer.....	40 —
Carmin pulverizado, c. s. para colorear.	

Esta aplicación obra además de su acción protectora y curativa, como cosmético para ocultar el blanco brillante producido por el ácido tricloroacético en el tiempo de su aplicación. El ácido tricloroacético no debe ser aplicado cada vez á un área mayor que una peseta, y debe ser repetido cada siete á catorce días. Bajo el tratamiento, los nódulos se convierten en lugar de asiento de una costra que cae á eso de cinco á diez días. La congestión general disminuye y el nódulo pierde en intensidad ó enrojecimiento, y rápidamente disminuye de tamaño hasta que llega al de una cabeza de alfiler, y por último desaparece. Las lesiones mucosas en labios y nariz evolucionan del mismo modo y con igual éxito.

La discusión que siguió á la lectura de este trabajo fué sumamente interesante.

W. T. Corlet, de Cleveland, dice haber tenido en el lupus vulgaris algunos éxitos con los rayos Roentgen, pero no es útil como tratamiento común de esta afección.

M. L. Ravitch, de Luisville, dice que en cierto número de casos de lupus vulgaris, le ha dado muy buen resultado el fenol (ácido fénico) y el iodo, primero se aplica el ácido fénico y después se pinta con iodo. Aplicando con persistencia este remedio, actúa de manera admirable.

H. C. Baum, de Siracusa, recomienda los rayos Roentgen, y en algún caso en que éstos fallan, la pomada de ácido piragálico que parece ejerce una acción electiva sobre los tejidos enfermos en el lupus vulgaris.

El Dr. W. S. Gottheil, de Nueva York, dice se sorprende recomienden los rayos Roentgen contra el lupus vulgaris. En la ciudad de Nueva York los radiólogos ya no consideran los rayos Roentgen agente terapéutico contra el lupus.

El Dr. Kessler, de Yowa, dice que el ácido tricloroacético es dolorosísimo.

III

Supresión inmediata del dolor bajo la acción de los rayos Roentgen.

Ecksteins declara en el *Berliner Klin. Wochs.*, que se ha dedicado muy poca atención á la acción analgésica de los rayos Roentgen. Esta acción la descubrió el autor accidentalmente en su propia persona en un tiempo en que sufrió un traumatismo de la articulación de la cadera, que le determinó un dolor constante. Por último, y para averiguar si había fractura, se sometió á los rayos Roentgen, y con gran sorpresa observó que desde entonces no volvió á tener dolor en la cadera por espacio de una semana, y cuando se presentó de nuevo, era ya mucho menos intenso y desapareció después de una segunda exposición á dichos rayos. El poder de detener el dolor ha sido utilizado en el tratamiento de tumores, leucemia, neuralgia, gota, enfermedades de la pelvis, artritis deformantes, forunculosis, malaria, tuberculosis.

Los dematólogos hacen mucho que han cantado la acción de los rayos Roentgen para suprimir el prurito en eczema, liquen ruber y micosis fungoide. Ecksteins refiere algunos casos muy demostrativos de su práctica personal. Un enfermo con una fuerte contusión en la columna vertebral se presentó ante él con grandísimos dolores que le obligaban á usar muletas, y después de una sola exposición á los rayos Roentgen salió de la casa libre en absoluto de dolores y llevando en una mano las muletas. Otro campo donde se abren grandes horizontes, es en el de la supresión del dolor después de las operaciones. El enfermo es llevado á la cámara de los rayos y se hace una exposición después de la operación, antes de que se despierte. La exposición del pecho y del cuello detuvo el espasmo, en un caso, espasmo que impedía la introducción del espejo laringoscópico. La acción que tienen los rayos Roentgen sobre la inflamación confirma su afirmación de hace veinte años; dice Eckstein, que impedir la transmisión del dolor parece ejercer un efecto inhibitorio sobre la inflamación. Entonces vió que las heridas cubiertas con un polvo anestésico curaban antes que las otras.

IV

Valor clínico de la reacción de los fermentos de la sangre de Abderhalden.

En la *Sociedad de Medicina de Leipzig* ha presentado un trabajo el Dr. Celler sobre el valor clínico de la reacción de los fermentos defensivos de la sangre ó de Abderhalden; de esta comunicación da el *Münchener Med. Wochs.* la siguiente extensa referencia:

El conferenciante expone los resultados por él obtenidos trabajando en unión del Dr. Stephan con el método de la dialisis de Abderhalden, en cerca de 500 casos. Al principio se ensayó este método para utilizarlo en el diagnóstico de los tumores malignos; sin embargo, también se usaron otros muchos sueros, como sueros de embarazadas, sueros normales y otros muchos sueros que pertenecían á personas con distintos procesos patológicos. Los resultados que se consiguieron con el método original de Abderhalden no tuvieron aplicación alguna ni para el diagnóstico de los tumores malignos ni para el diagnóstico del embarazo. Más tarde se intentó agudizar el método llevando á cabo gran cantidad de contrapruebas é investigaciones aisladas; pero tampoco se logró resultado que fuera aprovechable en clínica.

De una manera general se obtuvo el siguiente resultado. En el suero de las embarazadas circula, aunque no de manera uniforme, regular, un cuerpo capaz de seccionar la molécula de albúmina coagulada de placenta; pero seguramente en el método de Abderhalden este cuerpo no es, de ninguna manera, específico; los sueros de los carcinomatosos, de los sífilíticos, de los que tienen gran fiebre, destruyen igualmente el tejido placentario. En los sueros de las personas sanas no se encuentra, de ordinario, tal ó tales cuerpos; de todos modos, en algunos casos parece que también con tales sueros y la placenta ocurre un principio de reacción. Además, algunos sueros de embarazadas normales en vez de actuar sobre tejido carcinomatoso ó sarcomatoso, deshacen tejidos glandulares, como el del timo, hígado, suprarrenales. Del mismo modo ocurre con las investigaciones respecto del carcinoma; los sueros de cancerosos destruyen con relativa frecuencia el tejido canceroso, con menos frecuencia el sarcomatoso, pero con alguna frecuencia todavía otros muchos órganos, sin que pueda hablarse de fenómenos relacionados en nada con las metástasis. Un órgano que es destruido con mucha frecuencia por el suero de los carcinomatosos es la placenta.

Seguramente no hay una absoluta especificidad del fer-

mento. Algunas veces parece como si se recibiese la impresión de una especificidad relativa, pues no puede por menos de reconocerse que los sueros específicos destruyen con más facilidad los antígenos específicos que los no específicos.

Por eso, fundándonos en un gran material de experimentación, debemos negar para la Clínica el método de diálisis de Abderhalden, pues con el método original seguramente no es posible diferenciar ni aun aproximadamente las embarazadas de las que no lo están, los enfermos que tienen un tumor de los que no lo tienen.

Una gran serie de nuevas investigaciones obligó además á negar toda idea de una especificidad al fermento de defensa, pues por una sencilla modificación del método original, puede mostrarse que todo suero normal, así como la mayoría de los sueros patológicos, son capaces de destruir una gran serie de substratos de órganos y que la diferencia en la capacidad destructiva de los distintos sueros sólo es cuestión de cantidad. Sin embargo, ni aun esta diferencia cuantitativa puede ser empleada como diagnóstica específica, al igual de lo que ocurre, por ejemplo, en las investigaciones de aglutinación.

El valor clínico del método de diálisis de Abderhalden, en su forma actual puede compararse con el valor del resultado de la determinación de la antitripsina por el método de Brieger-Trebing. Con el método de diálisis de Abderhalden se determina el aumento de un fermento, no específico en sí, en embarazadas, enfermos cancerosos, nefríticos, es decir, en estados en los cuales, según la experiencia, hay un retardo de la digestión de la caseína por la tripsina, según el método de Brieger-Trebing causado por un aumento del contenido en dicho suero de productos de desintegración.

Nuevas investigaciones han demostrado además que debemos evitar el creer que en el embarazo ó en sueros patológicos circulan fermentos en el suero, en el sentido en que hace creer la teoría de Abderhalden. Desde el descubrimiento de Stephan, confirmado por el mismo Abderhalden, se sabe que aquellos cuerpos que en el suero de las embarazadas se consideraban como fermentos específicos por Abderhalden, no son tales fermentos, sino que poseen la estructura de anticuerpos, que en unión de los complementos adquieren propiedades de fermentos.

El número de investigaciones llevadas á cabo con un nuevo método de diálisis (*inactivación* del suero, reacción por el complemento de los conejillos de Indias, empleo cuantitativo de la albúmina de extractos de órganos como antígeno) es todavía demasiado pequeño para exponer un juicio sobre la especificidad de los anticuerpos del embarazo. Los datos hasta hoy conocidos permiten suponer que los anticuerpos que se había supuesto por investigadores anteriores existían en el suero de las embarazadas, poseen gran especificidad.

Para la ampliación y confirmación de los datos suministrados por el método de diálisis, se pueden emplear otros métodos biológicos, preferentemente el método de unión del complemento. Los resultados hasta ahora obtenidos por el método últimamente dicho en el diagnóstico del embarazo empleando como antígeno el extracto de placenta, animan á estudiar de nuevo este problema y á continuar las investigaciones, ya que en el suero de las embarazadas con mucha frecuencia hay una fuerte unión del complemento. Pero como también otros muchos sueros, aunque generalmente en mucha menos cantidad, con extractos de placenta desvían el complemento, se prueba por el resultado de este nuevo método, que los anticuerpos producidos por el embarazo y por los estados patológicos examinados, no son en tan alto grado específicos como los logrados experimentalmente y que las reacciones por ellos determinadas pueden ser reacciones de grupo.

No parece de antemano que pueda hacerse clara la separación dentro de esas reacciones de grupo, pues esos anticuerpos deben su formación á una autosensibilización del organismo con productos del cambio celular que en su efecto biológico tienen que ser diferenciados de los cuerpos albumínoideos de gran complejidad molecular.

Como según la experiencia, aun en los experimentos sólo se logra con dificultad, ó apenas se logra, con productos de descomposición de las albúminas anticuerpos de valor, hay que tener eso presente para saber que los anticuerpos formados en el embarazo y en los procesos patológicos no poseen ninguna especificidad, sino que sus reacciones tienen que ser de grupo.

V

Tratamiento sencillo del prolapso del recto.

Roux, de Losana, dice en el *Therapeutische Monatshefte* que desde hace veinte años emplea un método sencillísimo de tratamiento del prolapso del recto.

Después de reducido el prolapso y limpiar cuidadosamente el contorno del ano, introduce en el recto el índice izquierdo, llevándolo lo más alto posible.

Inmediatamente pincha con una aguja de Pravaz de 6 á 10 centímetros que introduce paralelamente á la pared del intestino y en la inmediata proximidad de la pared exterior. En seguida se inyecta de media á una jeringuilla de alcohol absoluto al mismo tiempo que se retira la aguja, de modo que el alcohol quede en el tejido pararectal.

Aun en niños pequeños ha usado, sin ningún inconveniente, de 2 á 6 c. c. de alcohol absoluto.—P. M.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

Habiéndose cometido algunos errores al publicar en la *Gaceta* del 5 la Real orden relativa á las oposiciones á plazas de inspectores provinciales de Sanidad, se repite su publicación, subsanados aquéllos debidamente.

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Para proveer siete vacantes que existen de inspectores provinciales de Sanidad,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que se convoque á oposiciones, que se verificarán tres meses después de publicada en la *Gaceta* esta Real orden, y con arreglo á los siguientes Reglamento y Programa aprobados por el Real Consejo de Sanidad en sesión celebrada el día 11 de Julio último, debiendo tenerse en cuenta que las oposiciones serán para cubrir esas siete plazas y las que pudieran vacar hasta la fecha en que se verifiquen, no pudiendo las plazas ser ampliadas y no dando derecho la aprobación de los ejercicios á los aspirantes aprobados que excedieran del número de vacantes provistas para ocupar las que ocurrieran en lo sucesivo, á las cuales si quisieran aspirar habría de ser por nueva oposición y cuando ésta se estimase necesaria.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y fines expresados. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 26 de Octubre de 1914.—*Sánchez Guerra*.—Señor Inspector general de Sanidad interior.—(*Gaceta* del 25 Noviembre).

Reglamento que ha de regir en los ejercicios de oposición á plazas de inspectores provinciales de Sanidad.

Artículo 1.º Para poder tomar parte en los ejercicios de oposición á plazas de inspectores provinciales de Sanidad, es indispensable dirigir solicitud al Excmo. Sr. Ministro de la

Gobernación, dentro del plazo de tres meses á contar desde la fecha de la precedente Real orden de convocatoria, y con los requisitos siguientes:

- a) Ser español ó estar naturalizado en España.
- b) No exceder de la edad de cincuenta años el día de la convocatoria.
- c) Hallarse en el pleno goce de sus derechos civiles y políticos y tener buena conducta.
- d) Estar dotado de la aptitud física necesaria para los servicios que se han de prestar.
- e) Poseer el título de doctor en Medicina y Cirugía ó certificación de haber aprobado los ejercicios del doctorado.
- f) Acreditar que lleva más de ocho años de ejercicio profesional.

Al recoger la papeleta que acredite haber presentado los documentos necesarios para tomar parte en los ejercicios, cada opositor abonará, en metálico, por derechos de oposición, la cantidad de 30 pesetas.

Los ingresos que se obtengan por el expresado concepto se destinarán á satisfacer, en primer término, los gastos de material que se originen con motivo de dichos ejercicios de oposición, y el resto se distribuirá por iguales partes entre los individuos del Tribunal.

Art. 2.º El Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación nombrará el Tribunal que ha de juzgar los ejercicios de oposición y visar la documentación presentada por los opositores, resolviendo en vista de ésta su admisión ó exclusión definitivas, después de ser examinada por el Negociado correspondiente.

Art. 3.º Los ejercicios de oposición serán cuatro: uno teórico y tres prácticos.

El primer ejercicio consistirá en la contestación oral, por cada opositor, durante una hora como máximo, á cinco preguntas sacadas á la suerte de las materias que comprenden el programa.

El segundo ejercicio se concretará á la resolución práctica de un problema de Microbiología ó de Parasitología con aplicación á la Higiene, y otro tema de análisis químico aplicado á asuntos sanitarios.

El ejercicio tercero se referirá al despacho de un expediente administrativo relativo á las funciones que competen á los inspectores provinciales ó á los municipales de Sanidad, á los subdelegados de Medicina, Farmacia ó Veterinaria, ó á cualquiera otra función del ramo de Sanidad.

El opositor deberá hacer el extracto del asunto objeto del expediente, la propuesta razonada de la resolución que preceda y citar las disposiciones legales en que funde la resolución que proponga.

El ejercicio cuarto consistirá en la descripción y manejo de aparatos de desinfección.

Art. 4.º El día anterior al señalado para el comienzo de los ejercicios de esta oposición, se verificará en público un sorteo de todos los opositores, el cual determinará el orden numérico en que hayan de actuar en los ejercicios.

El Tribunal designará y publicará, con veinticuatro horas de anticipación, los nombres de los opositores que deban actuar cada día.

No se admitirán más faltas de asistencia de cada opositor al ejercicio para que fuese citado, que las producidas por enfermedad, debidamente justificada ante el Tribunal, con anticipación al comienzo de aquél, para el ejercicio primero; y también para el segundo ó tercero, cuando los opositores actúen por grupos; pero no se admitirá excusa alguna cuando hayan de actuar todos al mismo tiempo.

El opositor que no se presente á actuar el día que tenga

señalado para su ejercicio y no haya excusado previamente y por certificación facultativa su falta de asistencia, quedará excluido de las oposiciones.

Al presentarse el opositor ante el Tribunal exhibirá y firmará la papeleta que acredite haber satisfecho la cantidad de 30 pesetas por derechos de oposición, y su firma será co- tejada por el secretario del Tribunal con la de la solicitud, y si su letra y rúbrica no fuesen iguales á aquélla, perderá todos sus derechos á tomar parte en los ejercicios.

Art. 5.º La clasificación en cada uno de los cuatro ejercicios se hará por el sistema de puntos, y cada juez podrá dar de 1 á 10 como máximo; el total de puntos obtenido por cada opositor determinará su calificación en cada ejercicio.

El opositor que no obtenga por lo menos la mitad del máximo de puntos en un ejercicio no podrá realizar el siguiente, quedando excluido de la oposición, y cuando no llegue á dicho número de puntos en el último ejercicio, no podrá ser declarado apto.

La suma total de los puntos obtenidos por cada opositor en sus cuatro ejercicios representará la calificación final y marcará el orden de la propuesta.

(Se continuará.)

MONTEPIO FACULTATIVO

ANUNCIO DE PENSION

Doña Luisa Espelosín, viuda del socio jubilado D. Nazario Ciordia, solicita pensión de viudedad.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento.

Madrid, 23 de Noviembre de 1914 —El secretario general, *Marín*. 1

Variedades.

SUSCRIPCION PARA EL MONUMENTO AL DR. ESQUERDO

	Pesetas.
SUMA ANTERIOR.....	19.308,75
D. Eusebio Calvo	50,00
Dr. Romualdo Muñoz.....	15,00
D. Miguel Rodríguez Pastor.....	10,00
D. Doroteo Huete.....	10,00
D. Pedro Galiana	7,00
D. Lucio García.....	5,00
D. Antonio Puente	5,00
D. Isidoro Galiana	5,00
D. Benito Sáez.....	2,50
D. Leandro Rodríguez.....	2,50
D. Antonio Rodríguez.....	2,50
D. Marceliano Vallejo.....	2,00
D. Francisco Viañez.....	2,00
D. Antonio Antolin	2,00
D. Isidro Muñoz.....	2,00
D. Agustín Baelo	2,00
D. Estanislao Gallego	2,00
D. Isidoro Soler	2,00
D. Gaspar Valenzuela	2,00
D. Felipe Tejero.....	2,00
D. Joaquín Ramírez.....	1,50
D. Julián Teresa.....	1,25
D. Joaquín Lloret.....	1,25
D. Juan Hernández.....	1,00
D. Balbino Suárez.....	1,00
D. Fernando Fernández.....	1,00
D. Nicolás Hita.....	1,00
D. Julián Soria.....	1,00
D. Ponciano Carriedo.....	1,00
D. Juan Cancio.....	1,00
D. Eugenio Pérez.....	1,00
D. Nemesio Mingo.....	1,00
D. Martín López.....	1,00

	Pesetas.
D. Jesús Agudo.....	1,00
D. Serafín San José.....	1,00
D. Francisco Navarro.....	1,00
D. Francisco Silvestre.....	1,00
D. Braulio Jiménez.....	1,00
D. Juan Monje.....	1,00
D. Ramón Serrano.....	1,00
D. Julián Sánchez.....	1,00
D. Jacinto Serrano.....	1,00
D. Donato González.....	1,00
D. Saturnino Rey.....	1,00
D. Simón Sánchez.....	1,00
D. Victoriano Bajo.....	1,00
D. Gregorio Alvarez.....	1,00
D. Eulogio Moreno.....	0,50
D. Francisco Santín.....	0,50
D. Antonio Navarro.....	0,50
Total.....	19.470,75

Carabanchel 18 de Noviembre de 1914.—El tesorero, Juan Godoy.

Signe abierta la suscripción.

Se reciben donativos en Madrid en los siguientes sitios:

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

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 714,20; mínima, 697,97 temperatura máxima, 13°,0; mínima, 3°,8; vientos dominantes, SSE, S y SE.

Durante la semana última hubo una manifiesta mejoría en el estado sanitario de la capital, cediendo generalmente todas las formas de padecimientos que prevalecieron en la semana anterior. Han disminuido, por tanto, los catarros, las anginas y los ataques de reumatismo. Las congestiones viscerales, especialmente las del cerebro, han mejorado también. Se observan, sin embargo, frecuentes epistaxis. Las enfermedades infecciosas, eruptivas y abdominales, son también menores en número y gravedad.

En la infancia se ha reducido á la mitad la escarlatina. Las anginas diftericas son menos abundantes también.

La mortalidad ha disminuido en cantidad apreciable.

Crónicas.

Congresos suspendidos.—A causa de la guerra europea se han suspendido los siguientes Congresos, que iban á celebrarse el año actual: Congreso internacional de Neurología, Psiquiatría y Psicología, Berna 7-12 de Septiembre. II Conferencia internacional de los Baños populares y escolares, Bruselas 7-10 de Agosto. XIV Congreso francés de Medicina, Bruselas 30 de Septiembre á 3 de Octubre. III Congreso internacional de Enfermedades profesionales, Viena, Septiembre. XII Conferencia internacional contra la Tuberculosis, Berna 14-16 de Septiembre. XXIV Congreso de Alienistas y Neurologistas de Francia y de los países de idioma francés, Luxemburgo 3-7 de Agosto. XI Congreso internacional de Oftalmología, San Petersburgo 10-15 de Agosto (calendario ruso). XI Sesión de Estudios de la Asociación internacional de perfeccionamiento científico y médico, Berna 3-10 de Septiembre.

Primer Congreso Nacional de la Prensa no diaria.

La Comisión organizadora de este Congreso, que va á celebrarse en Barcelona en la primera quincena de Febrero próximo, ha nombrado delegado en Madrid á nuestro compa-

ro D. L. R. Cortés, taquígrafo-redactor del Senado y director propietario de la revista mensual *El Mundo Taquígrafo*, que cuenta catorce años de existencia.

Como en este interesante certamen han de tratarse, entre otros temas de vital interés, los siguientes: franqueo para el interior de las poblaciones y para el extranjero; manera de zanjar las cuestiones entre periodistas; forma equitativa de imponer los tributos; federación de la Prensa no diaria de España, etc., el número de adhesiones hasta ahora recibidas por la Comisión organizadora pasa de 70.

Pero aún faltan las de muchos periódicos, y el Sr. Cortés ruega por nuestro conducto á sus directores que le hagan el honor de enviárselas á su casa, plaza de los Ministerios, 1, antes del 31 de Diciembre próximo.

Los congresistas que paguen cuota superior á 50 pesetas serán protectores.

Los que la abonen de 25 pesetas, corporativos.

Y los que la satisfagan de cinco pesetas, individuales.

El importe de las cuotas lo remitirán directamente al señor tesorero, en Barcelona, los señores adheridos.

Muestras y Literatura: Laboratorio Busto, España 10, Madrid.

Premio extraordinario.—El médico mayor de Sanidad de la Armada D. Adolfo Sánchez Otero ha obtenido en el Concurso celebrado por la «Unión Médica Gaditana» el premio extraordinario de la Diputación provincial de aquella ciudad, por el mérito de su trabajo titulado *Cartilla higiénica para los establecimientos de Beneficencia*.

El Sr. Sánchez Otero, dando muestras de práctico altruismo, hizo donación del importe en favor de la misma Sociedad para que se aplicara en otros premios.

Nombramiento de profesor.—Según hemos visto en la prensa de información, ha sido nombrado profesor de Fisiología é Higiene de las Escuelas Normales de Maestras de Palencia, nuestro compañero D. Agustín García Cuena.

Reciba por ello nuestra felicitación y felicitamos igualmente á la clase médica, porque empiezan los médicos á ocupar alguno de los puestos que de derecho les corresponden.

Catedrático.—En virtud de oposición se ha resuelto nombrar á D. Daniel Cándido Mezquita y Moreno, catedrático

tico numerario de Anatomía descriptiva y Embriología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Salamanca, con el sueldo anual de 4.000 pesetas. Por consecuencia de este nombramiento, queda vacante la plaza de auxiliar numerario del primer grupo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valladolid, que desempeña actualmente el interesado.

Instituto Rubio.—Se anuncia la provisión para el 17 del corriente mes de la jefatura del dispensario y gabinete de electroterapia, rayos X, luz Finsen, radio, etc.

Y se convoca al Cuerpo de profesores para dicho día, á las once de la mañana, en el salón de conferencias con el objeto de efectuar la elección de dicho cargo.

Las solicitudes de los profesores que aspiren á la citada jefatura se presentarán hasta el día 16 al secretario del Instituto Rubio, Carlos III, 3, entresuelo.

Cátedra vacante.—No habiendo obtenido mayoría absoluta de votos ninguno de los opositores que tomaron parte en los ejercicios efectuados para la provisión de la Cátedra de Anatomía descriptiva y Embriología, vacante en la Facultad de Medicina de esta Universidad, S. M. el Rey (que Dios guarde) ha tenido á bien declarar nuevamente vacante la mencionada Cátedra, que deberá ser anunciada ajustándose á lo preceptuado en el Real decreto de 30 de Diciembre de 1912.

Phosphorrenal Robert.



Reconstituyente, Granular,
::: Elixir, Inyectable :::

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

Farmacia Robert: Lauria, 74, Barcelona.

Los frailes y los licores.—Recortamos de la *Gaceta del Sur*, de Granada, lo siguiente:

Los frailes tomaron el cultivo de las viñas y lo convirtieron en una ciencia y un arte nuevos, al propio tiempo que á los productos alcohólicos les aplicaban nombres y títulos religiosos.

El dorado zumo de las viñas del Vesubio se convirtió en *Lacryma Christi*, el ambarinectar del Rhin se llamó *Liebfraumilch*, y el oscuro mosto de la uva andaluza recibió el título de «Santísima Trinidad».

Dos viñedos superiores, que nacieron en Francia bajo el patronato de la Iglesia, todavía conservan los nombres que sirven de testimonio á su origen: el *Hermitage* tinto y el *Hermitage* blanco.

Los sacerdotes medioevales aprendieron de los sarracenos el arte de la destilería y lo divulgaron por Europa.

Los verdeantes valles de Irlanda produjeron el *Potheen*; Escocia dió el *Usquebent*; los soleados viñedos de Francia dieron el *cau de vie*; las estériles estepas de Rusia el *vodka*; y las frías regiones de Suecia y Noruega el *korobrantivin*.

Los primitivos cristianos trajeron del remoto Oriente sus mejores perfumes, y el Occidente les dió su más agradables sabores.

Extrajeron los aromas de la pera y del melocotón, y los

perfumes del limón, de la naranja, del almendro y del cerezo. Arrancaron la corteza del árbol de la canela, quitaron sus almendras á la nuez moscada, y las fragantes hierbas de los campos les dieron sus jugos, con los cuales hicieron los antiguos monjes los deliciosos cuanto peligrosos licores, que, desempeñando un importante papel en todas las buenas mesas, tanto hacen para acortar insensiblemente la vida del que se acostumbra á saborearlos.

Los monjes de la Trapa crearon su obra maestra: el *T. aspistino*. Los cartujos dieron un dulce veneno al mundo con sus traidores *chartreuses* verde y dorado, y la opulenta orden de S. Benedicto inventó, en la grande y antigua Abadía de Fécamp, el peligroso *benedictino*.

La lista sería muy larga. Un fraile de Luisiana descubrió el *Parfait Amour*, y un pastor protestante alemán disolvió por primera vez oro en el alcohólico flúido que bautizó con el nombre de «Aguardiente de Dantzic». Un fraile francés enseñó á immortalizar la naranja en el *carucao*, un cura de pueblo liquidó la cereza en el «marrasquino» y otro eclesiástico español dió al mundo el «ron de la Santa Cruz», fabricado con caña de azúcar.

¡Y pensar que toda esta paciente labor, tan grata al paladar como insidiosa y temible con respecto á los parénquimas de los órganos, está siendo objeto de medidas prohibitivas en la Santa Rusia, la republicana Francia, y otras naciones con pretexto de cegar las fuentes degenerativas de una raza...!

SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

Preparación la más racional para curar la tuberculosis bronquitis, catarras 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.

La Medicina, que es vida, ante la guerra, qué es muerte. Llamamiento á la paz.—Con este hermoso epígrafe encabeza sus trabajos originales el número 76 de la *Revista de Higiene y de Tuberculosis*, de Valencia: El artículo lleva la firma de su prestigioso director el Dr. Chabás, y es un valiente y sentido llamamiento á la paz. He aquí lo que nuestro distinguido colega propone como un *avance de labor*:

«Primero. Acto de fe, firme, unánime, de la clase médica de todas las naciones, salvando ante la Historia toda responsabilidad en el hecho, contrario á su misión conservadora de la vida humana, de que se produzca voluntariamente, por causa totalmente evitable, la mortalidad terrible de la actual conflagración.

Segundo. Invocando el respeto á la vida humana, el «amaos los unos á los otros», el progreso de la Ciencia médica, además de la prosperidad material y espiritual del mundo, acudir ante los jefes de Estado, ante los Gobiernos de las naciones beligerantes, haciendo notar el sarcasmo, la macabra contradicción entre tantas leyes y actividades tantas, desplegadas antes en las reformas sanitarias, en el apoyo á la misión vigorizadora de la vida que á la Medicina incumbe, y el derroche horrendo de esas vidas que ahora en las campos de batalla se realiza; demandarles, en nombre de la Ciencia Médica, que eleven su pensamiento á las regiones de la idealidad y humanismo, donde no hay fronteras, ni envidias, ni encontrados intereses materiales, para que, reflexionando que jamás en las ocho mil guerras que registra la Historia resolvióse por las armas homicidas la cuestión que las originara, y, en cambio, la Parca, contra la que lucha la Ciencia, fué la sola gananciosa, se depongan los furores fratricidas, deje la pólvora y el acero de reemplazar á la inteligencia y á la fraternidad, y sea la razón fría, serena, la que juzgue y sentencie para que cese la hecatombe.»

Prohibición de la venta de cocaína.—El gobernador del Estado de New York acaba de sancionar una Ley, votada por la Legislatura de aquel Estado, referente á prohibir la venta de cocaína, á no ser en recetas hechas por facultativos de buena conducta, y aun así habrán de llenar unos formularios especiales que suministra el Departamento de Sanidad.

SERVICIOS DE LA COMPAÑÍA TRASATLÁNTICA

Línea de Buenos Aires.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el 4, de Málaga el 5 y de Cádiz el 7, para Santa Cruz de Tenerife, Montevideo y Buenos Aires; emprendiendo el viaje de regreso desde Buenos Aires el día 2 y de Montevideo el 3.

Línea de New-York, Cuba Méjico.

Servicio mensual saliendo de Génova el 21, de Barcelona el 25, de Málaga el 28 y de Cádiz el 30, para New-York, Habana, Veracruz y Puerto Méjico. Regreso de Veracruz el 27 y de Habana el 30 de cada mes.

Línea de Cuba Méjico

Servicio mensual, saliendo de Bilbao el 17, de Santander el 19, de Gijón el 20 y de Coruña el 21, para Habana, Veracruz. Salidas de Veracruz el 16 y de Habana el 20 de cada mes, para Coruña y Santander.

Línea de Venezuela-Colombia.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el 10, el 11 de Valencia, el 13 de Málaga, y de Cádiz el 15 de cada mes, para Las Palmas, Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de la Palma, Puerto Rico, Habana, Puerto Limón, Colón, Sabanailla, Curaçao, Puerto Cabello y La Guayra. Se admite pasaje y carga con trasbordo para Veracruz, Tampico, Puerto Barrios, Cartagena de Indias, Maracaibo, Coro, Cumaná, Carúpano, Trinidad, y puertos del Pacífico.

Línea de Filipinas.

Trece viajes anuales, arrancando de Liverpool y haciendo las escalas de Coruña, Vigo, Lisboa, Cádiz, Cartagena y Valencia, para salir de Barcelona cada cuatro miércoles, ó sea: 7 Enero, 4 Febrero, 4 Marzo, 1 y 29 Abril, 27 Mayo, 24 Junio, 22 Julio, 19 Agosto, 16 Septiembre, 14 Octubre, 11 Noviembre y 9 Diciembre; para Port-Said, Suez, Colombo, Singapur, Ilo Ilo y Manila. Salidas de Manila cada cuatro martes, ó sea: 27 Enero, 24 Febrero, 24 Marzo, 21 Abril, 19 Mayo, 16 Junio, 14 Julio, 11 Agosto, 8 Septiembre, 6 Octubre, 3 Noviembre y 1 y 29 Diciembre, para Singapur y demás escalas intermedias que á la ida hasta Barcelona, prosiguiendo el viaje para Cádiz, Lisboa, Santander y Liverpool. Servicio por trasbordo para y de los puertos de la Costa oriental de Africa, de la India, Java, Sumatra, China, Japón y Australia.

Línea de Fernando Póo.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el 2, de Valencia el 3, de Alicante el 4, de Cádiz el 7, para Tánger, Casablanca, Mazagán, Las Palmas, Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de la Palma y puertos de la costa occidental de Africa.

Regreso de Fernando Póo el 2 haciendo las escalas de Canarias y de la Península indicadas en el viaje de ida.

Línea Brasil-Plata.

Servicio mensual saliendo de Bilbao y Santander el 16, de Gijón y Coruña el 18, de Vigo el 19, de Lisboa el 21 y de Cádiz el 23, para Río Janeiro, Montevideo y Buenos Aires; emprendiendo el viaje de regreso desde Buenos Aires el 16 para Montevideo, Santos, Río Janeiro, Canarias, Lisboa, Vigo, Coruña, Gijón, Santander y Bilbao.

Estos vapores admiten carga en las condiciones más favorables y pasajeros, á quienes la Compañía da alojamiento muy cómodo y trato esmerado como ha acreditado en su dilatado servicio. Todos los vapores tienen telegrafía sin hilos.

También se admite carga y se expiden pasajes para todos los puertos del mundo, servidos por líneas regulares.

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 5 pesetas frasco.

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

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España).



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID, 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA, 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS, 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCIÓN

DEL
DR. CEA.—VALLADOLID
Primer proveedor que fué del Ejército y de la Armada del material de curación antiséptica.

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASEPTICO

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

(Procedimiento con patente de invención.)

NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas.

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

—Esponjas artificiales asépticas. (Torundas).

—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.

Ayuntamiento de Madrid

Vacantes.

La de médico titular, por renuncia, de Valoria de Aguilar (Palencia), dotada con el haber anual de 50 pesetas por la asistencia de cuatro familias pobres, expositos y transeuntes, quedando en libertad el agraciado de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 25 de Diciembre al alcalde don Lorenzo Fernández.

Datos.—Lugar de 468 habitantes, á 24 kilómetros de la cabeza de partido, que es Fechilla, y 22 de la capital; la estación más próxima, Mave, á 6 kilómetros.

—La de farmacéutico de Tejado (Soria), y sus anejos Ribarroja, Zamajón, Villanueva, Sauquillo, Alparrache, Nomparedes Castil y Bofices, con el sueldo anual de 200 pesetas satisfechas de este presupuesto municipal por trimestres vencidos, mas las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 25 de Diciembre al alcalde D. Domingo Calonge.

Datos.—Villa de 453 habitantes, á 30 kilómetros de la capital; la estación más próxima, Morón de Almazán, á 25 kilómetros.

—La de farmacéutico, por defunción, de Salvatierra (Zaragoza), y sus anejos que lo constituyen los pueblos Lorbés, Sigüés, Castillanueva, Busgui y Salvatierra, donde tiene la residencia; su dotación consiste en 250 pesetas anuales por Beneficencia y las iguales con los vecinos, quedando en libertad para contratar con los otros cuatro Ayuntamientos restantes; advirtiéndose que el profesor interino tiene convenido en 120 pesetas lo relativo á Beneficencia. Solicitudes hasta el 25 de Diciembre al alcalde D. Mariano Guinda.

Datos.—Villa de 830 habitantes, á 31 kilómetros de la cabeza de partido, que

METARSILE MENARINI

Enfoque metálico de hierro para uso interno y por vía hipodérmica

An
An
An

1C
para



CARNE LÍQUIDA
del Dr. Valdés García de Montevideo
— ES EL MEJOR —
ALIMENTO TÓNICO-RECONSTITUYENTE
De venta en todas las farmacias.
para ANEMIA, TISIS, CONVALESCENCIAS etc

METARSILE MENARINI

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

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

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

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

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

Hemorroides

Rp.

1 Caja supositorios de Anusol Goedecke
para introducir en el recto un supositorio por la mañana y noche.



Se enviarán literatura y muestra gratuitas a los Srs. Médicos.
E. y. I. A. Riera-Suc^{tes} de Alfredo Riera e Hijos.- Napoles 166 Barcelona.

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.

es Sos, y 130 de la capital; la estación más próxima, Jaca, á 40 kilómetros.

—La de médico titular de Motilla de Palancar (Cuenca), para la asistencia de 150 familias pobres y casos legales que puedan ocurrir, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, que se denominará en lo sucesivo del primer distrito y acordada la creación de otra nueva plaza para el distrito segundo con el haber anual de 750 pesetas, consignadas en el presupuesto para el año próximo venidero, para la asistencia de otras 75 familias también pobres. Solicitudes hasta el 25 de Diciembre al alcalde don Andrés Herráiz.

Datos.—Villa de 3.139 habitantes, cabeza de partido judicial, á 68 kilómetros de la capital, y 48 de la Roda, que es la estación más próxima.

—La de médico titular de Puebla de los Infantes (Sevilla), dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, quedando en libertad el agraciado de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 24 de Diciembre al alcalde D. José Barco.

Datos.—Villa de 3 551 habitantes, á 18 kilómetros de la cabeza de partido, que es Lora del Río, y 75 de la capital; la estación más próxima, Peñafior, á 7 kilómetros.

—La de Puebla del Príncipe (Ciudad Real), partido judicial de Infantes, por renuncia; habitantes 718; distante 20 kilómetros de Infantes y 40 de Valdepeñas, la estación más próxima. Dotación anual 750 pesetas por la asistencia á 20 familias pobres y las iguales. Las solicitudes documentadas hasta el 20 de Diciembre al alcalde D. Polonio Ballesteros.

—La de médico titular, por traslado á otro punto el que la desempeñaba, de Campillo de Ranas (Guadalupe) y sus agregados Majaelrayo y El Vado, que según clasificación componen partido médico, al que le está señalada una titular con el sueldo de 750 pesetas, de éstas corresponden á Campillo 384,20 pesetas, y con las 2.615,80 que producen las iguales del mismo, hacen un total de 3 000 pesetas, pagadas por meses ó trimestres vencidos, como más convenga al nombrado. El agraciado disfrutará casa gratis y exento del pago de consumos. Se hace constar que no reside médico en los pueblos cercanos de

Majaelrayo, Peñalva, Colmenar, Bocigano y El Vado. Solicitudes hasta el 25 de Diciembre al alcalde.

Datos.—Lugar de 680 habitantes, á 30 kilómetros de la cabeza de partido, que es Cogulludo, y 50 de la capital; la estación más próxima, el apeadero de Humanes, á 50 kilómetros.

—Por traslado del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa, con la dotación anual de 2.000 pesetas, de las que 50 pesetas son por la asistencia de una á cinco familias pobres, y el resto por la asistencia á las pudientes, pagado todo ello por trimestres vencidos por el Ayuntamiento. Además el agraciado disfrutará gratis casa habitación, una huerta de regadío de siete áreas de cavidad y estará libre de toda carga municipal. El pueblo se compone de unas 50 familias, situado en la carretera de Piqueras á Logroño, con coche correo diario á la capital expresada. Los aspirantes presentarán sus solicitudes en esta Alcaldía en el plazo de veinte días.—Cabezón de Cameros (Logroño), 1.º de Diciembre de 1914.—El alcalde, *Cipriano Tejada*.

—La de médico titular, por traslado del que la desempeñaba, de Buenaventura (Toledo), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, por la asistencia de 30 á 40 familias pobres, y pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales. Las igualas de los vecinos pudientes ascienden á la cantidad de 2.000 pesetas anuales, pagadas individualmente por trimestres vencidos. Vecinos pudientes, 180. Las solicitudes, documentadas, se dirigirán al señor alcalde, hasta el 30 de Diciembre próximo. Buenaventura, 28 de Noviembre de 1914.—El alcalde, *Carlos Fernández*.

—En el Juzgado de primera instancia de Segorbe (Castejón) se halla vacante la plaza de médico forense y de la prisión preventiva, que debe proveerse en la forma dispuesta en el art. 9.º del Real decreto de 1.º de Mayo de 1911. Los aspirantes á dicha plaza dirigirán sus instancias documentadas al Ministerio de Gracia y Justicia, dentro del plazo de quince días, á contar desde el siguiente al de la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid* (correspondiente al día 5 del actual).—El subsecretario, *C. Cañal*.

—La de médico titular, por renuncia, de Villaconancio (Palencia), dotada con el haber anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia facultativa de 13 familias pobres. Por la asistencia de familias acomodadas percibirá el agraciado de 180 á 200 fanegas de trigo anuales próximamente. El plazo para las solicitudes es el de quince días. Este pueblo no tiene anejos y cuenta con 530 habitantes, tiene carretera y pasa el coche correo y de viajeros á dos kilómetros de esta población.—El alcalde, *Miguel Aguado*.

—La de farmacéutico de Besalú (Gerona), dotada con la retribución anual de 200 pesetas, por todos sus trabajos benéficos sanitarios y demás que por su cargo dependan del Ayuntamiento, así como el de facilitar á la tarifa mínima las fórmulas para la beneficencia pública. Solicitudes hasta el 26 de Diciembre al alcalde D. Salvador Bonet.

Datos.—Villa de 1.350 habitantes, á 20 kilómetros de Olot y 31 de la capital; la estación más próxima, Figueras, á 25 kilómetros.

—La de médico titular de Mainar (Zaragoza) y sus anejos Villarreal, Villadoz y Cerveruela, con el sueldo anual de 1.000 pesetas, que es el señalado según la clasificación hecha por el Ministerio de la Gobernación, aprobada con fecha de 26 de Abril de 1905, más las igualas con los vecinos pudientes, que aproximadamente ascenderán á 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 28 de Diciembre al alcalde D. Fermín Moneva.

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

—La de médico titular de San Saturnino (Coruña), dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, pagadas de los fondos municipales por la asistencia de 300 familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 de Diciembre al alcalde D. José Yáñez.

Datos.—Ayuntamiento de 5.369 habitantes, á 17 kilómetros de la cabeza de partido, que es Ferrol, y 65 de la capital; la estación más próxima, Betanzos, á 49 kilómetros.

—La de médico titular, por renuncia, de Luelmo (Zamora), con sus agregados Moral y Moralina, con el sueldo anual

de 950 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, correspondiendo á Luelmo 450 y el resto á dichos pueblos, según tienen asignado. Solicitudes hasta el 30 de Diciembre al alcalde D. Manuel Cascarón.

Datos.—Lugar de 751 habitantes, á 45 kilómetros de la capital y 13 de la cabeza de partido, Bermillo de Sayago, que es la estación más próxima.

—La de médico titular, por renuncia, de Castroverde de Campos (Zamora), para la asistencia de 75 familias pobres, con la retribución de 1.000 pesetas anuales, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, pudiendo celebrar contratos con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 30 de Diciembre al alcalde D. Mariano Fernández.

Datos.—Villa de 1.690 habitantes, á 14 kilómetros de la cabeza de partido, que es Villalpando, y 63 de la capital; la estación más próxima, Medina de Rioseco, á 24 kilómetros.

—La de médico titular, por renuncia, de Pórtugos (Granada), dotada con el sueldo anual que consta en presupuesto para la asistencia correspondiente á su profesión, y á más el igualado voluntario que constituyen los vecinos. Solicitudes hasta el 26 de Diciembre al alcalde D. Felipe Castro.

Datos.—Lugar de 721 habitantes, á 16 kilómetros de la cabeza de partido, que es Orgiva, y 66 de la capital, que es la estación más próxima.

—La de médico titular de Quintana del Puente (Palencia), dotada con la asignación anual de 750 pesetas, que cobrará el que resulte agraciado por trimestres vencidos por la asistencia de las familias pobres que designe el Ayuntamiento y pobres transeúntes, quedando en libertad de contratar con las personas pudientes de esta localidad y caseríos que pertenecen á este término, con la condición indispensable de residir como vecino en ésta. Solicitudes hasta el 27 de Diciembre al alcalde D. Guillermo Quintero.

Datos.—Villa de 382 habitantes, á 16 kilómetros de la cabeza de partido, que es Baltanás, y 28 de la capital; tiene estación de ferrocarril.

—La de médico titular, por dimisión, de Cedillo de la Torre (Segovia), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, pudiendo el agraciado contratar las igualas con los vecinos acomodados, que entre la titular y las igualas, producen 3.000 pesetas libres. Solicitudes hasta el 27 de Diciembre al alcalde D. Macario de Pablo.

Datos.—Villa de 572 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza de partido, que es Riaza, y 70 de la capital; la estación más próxima, Aranda de Duero, á 32 kilómetros.

—Por dimisión voluntaria se halla vacante la plaza de médico titular de Fresneña (Burgos) y su partido que lo componen el citado Municipio con el de Eterna y los pueblos de San Pedro y Quintanilla. El agraciado cobrará 750 pesetas en concepto de titular, pagadas por trimestres vencidos, y 360 fanegas de trigo por las igualas de los vecinos pudientes, cobradas en el mes de Septiembre de cada año. El citado partido médico se halla situado en los límites de la provincia de Burgos con Logroño, tiene clima suave, terreno llano y fértil estando enclavado el pueblo de residencia en la carretera de Burgos á Logroño, con dos coches diarios á Burgos y Santo Domingo de la Calzada. Solicitudes durante el mes de Diciembre. Fresneña 1.º de Diciembre de 1914.—El alcalde, *Victor Corral*.

—En el Juzgado de primera instancia de Daroca (Zaragoza) se halla vacante la plaza de médico forense y de la prisión preventiva, que deba proveerse en la forma dispuesta en el artículo 9.º del Real decreto de 1.º de Mayo de 1911. Los aspirantes á dicha plaza dirigirán sus instancias documentadas al Ministerio de Gracia y Justicia, dentro del plazo de quince días á contar desde el siguiente al de la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid* del 11 del actual.—El subsecretario, *Carlos Cañal*.

Oposiciones á médicos.

Inspectores provinciales Sanidad, conforme bases *Gaceta* del 5 de Noviembre. Contestaciones programa Dr. Ferrán, 65 pesetas. Pedidos á director de *El Guía del Opositor*, Acuerdo, 3, 2.º izquierda.

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

Hemorroides (*Fistulas, Prurito anal, Prostatitis*)

SUPOSITORIOS y Pomada MIDY

"ADRENO - ESTÍPTICOS"

Tratamiento hemostático, anestésico y antiséptico.



4
principios activos
y de aquí eficacia
cierta.

Cada
Supositorio
o
3.50 gramos
de Pomada
contienen

Adrenalina 1/4 de miligr
Estovaina {
Anestesina { 0.06 gr
Extr. de *Castaña de India* fresca
Estabilizado 0.02 gr.

POMMADE ADRENO - STYPTIQUE
MIDY
Hamamelis,
Opio.

Muestras . laboratorio. MIDY 140 Faubourg St-Honore. PARIS.



NUCLEARSTOL 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 CALIDOS, etc.

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



VERDADERO PEPTONATO de BROMO

BROMONE ROBIN

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

(Experimentado en la Salpêtrière, Servicio del Prof. RAYMOND).

(Tesis presentada á la Facultad de Medicina de Paris, por el Dr. MATHIEU, 1896).

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

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

El BROMONE ROBIN es el ÚNICO PREPARADO de BROMO INJECTABLE

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



VERDADERO PEPTONATO DE YODO

IODONE ROBIN

La primera combinación á base de Peptona Tripsica

La única que contiene la Tirosina, elemento fijador del Yodo

Formando una combinación **ESTABLE y DEFINIDA**

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

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

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

LA ÚNICA COMBINACIÓN DE PEPTONATO DE YODO INJECTABLE

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

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