

# EL SIGLO MEDICO

REVISTA CLINICA DE MADRID

APARECE LOS SÁBADOS

HISTORIAL

Fundadores: Sres. Delgrás, Escolar, Méndez Alvaro, Nieto y Serrano.

PUBLICACIONES REFUNDIDAS:

Boletín de Medicina, Gaceta Médica, Genio Médico-Quirúrgico, Fundador: Tejada y España. — Correspondencia Médica, Fundador: Cuesta y Ckerner.

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

Madrid: 3 pesetas trimestre. — Provincias: 4 pesetas trimestre, 8 semestre, y 15 el año. — Extranjero y Ultramar: 20 pesetas.

La correspondencia administrativa y giros al Administrador.  
La científica y profesional al Director.....

Apartado de Correos, núm. 121.

FRANQUEO  
CONCERTADO

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

## SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

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

4210

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

En la **Gota aguda**, el SOLUROL disminuye la intensidad de las crisis y las espacia cada vez más.

En la **Gota crónica**, las **Litiasis**, los **Cólicos nefríticos**, el **Reumatismo deformante** y en la **Diátesis úrica** en general, el SOLUROL, al asegurar una eliminación completa del ácido úrico hace desaparecer los síntomas causados por la uricemia.

El SOLUROL se administra bajo la forma de **Comprimidos** dosados a 0<sup>rs</sup> 25.

DOSIS MEDIA: 0<sup>rs</sup> 75 de SOLUROL al día, ó sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C<sup>ie</sup>. PARIS.

**POLVOS DE ABISINIA**  
**EXIBARD**  
Sin Opio ni Morfina  
Muy eficaces contra  
**ASMA**  
Catarro — Opresión  
y todas afecciones espasmódicas de las vías respiratorias.  
55 Años de Buen Exito. — Med. Oro y Plata.  
H. FERRÉ, BLOTTIÈRE & C<sup>ie</sup>  
6, rue Dombasle  
PARIS  
TODAS FARMACIAS

FUMOUZE-ALBESPEYRES  
PARIS, 78, Faubourg St-Denis, 78, PARIS

**TÓPICOS CHAUMEL**

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES Farmacias del Globo.

MINOS SUPPOSITOIRS CHAUMEL  
ADULTOS SUPPOSITOIRS CHAUMEL  
TRATAMIENTOS OVULOS CHAUMEL VAGINALES  
BUJÍAS CHAUMEL INTRA-URETRALES

**á la glicerina solidificada**

**ÓVULOS CHAUMEL al ICTIOL**

DESCONGESTIVOS

LOS MÁS ENÉRGICOS

FLACON DE 64 CAPSULES —  
**CAPSULES de RAQUIN**  
á envelope de Gluten  
Aprobadas por la Academia de Medicina de París  
INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO  
Ni Olor, ni Regüellos.

Vías urinarias, Sífilis  
**CÁPSULAS RAQUIN**  
CON CUBIERTA GLUTINIZADA  
Aprobadas por la Academia de Medicina de París  
INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO  
Ni Olor, ni Regüellos.

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN  
Copabato de Sosa, Baltal (Sándalo Copabático), Ioduro de Potasio, Protocloruro de Hidrargirio, Salol-Sándalo, Alquitrán, Ictiol, Trementina, etc.  
Est<sup>a</sup> FUMOUZE, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.



## VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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



**VICHY  
ETAT**

CELESTINS. — Artrismo. — Gota. — Arenillas. — Reumatismo.

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

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.



# NEUROTÓNICO GARCÍA SUÁREZ

NEUROTÓNICO	Elixir.	{	Reconstituyente en todos los casos de desgaste del organismo. — Antineurasténico.
NEUROTÓNICO	Elixir iodado.	{	Escrofulismo. — Linfatismo. — Escrofulo-Tuberculosis.
NEUROTÓNICO	Recalcificante. Granulado.	{	Tuberculosis. — Raquitismo infantil. — Fosfaturias. — Convalecencias.
NEUROTÓNICO	Ferruginoso. Granulado.	{	Clorosis. — Cloro-anemias. — Menstrorreas.
NEUROTÓNICO	Inyectable.		Ampollas de 2 c. c.

Solución isotónica glicero-cacodilica fosforada.

## ANTICATARRAL García Suárez.

Solución creosotada de glicero-clorhidrofosfato de cal con Thiocol y Gomenol.  
Medicación preventiva y curativa de las afecciones del aparato respiratorio.

## CIATICARINA García Suárez.

Elixir á base de salicilatos de litina y colchicina.  
Reuma. — Gota. — Artritis.

## PULMOL García Suárez.

Jarabe de benzocinamato de heroína y bromoformo.  
Cura Catarro. — Tos. — Asma.

ACEITE GRIS 40 por 100. — Indoloro.

Trousseaux para operaciones y partos.

Soluciones esterilizadas inyectables.

Calle Recoletos, 2, MADRID

TELÉFONO 12-50 S.



	Págs.
Argirol.....	249
Aristol.....	251
Aristoquina.....	253
Arnica.....	253
Arsénico y sus componentes.....	254
Arterioesclerosis.....	290
Arteritis.....	293
Artritis.....	294
— blenorragica.....	295
— gotosa.....	296
— infecciosa.....	296
— seca deformante.....	300
— sifilitica.....	300
— traumática.....	300
— tuberculosa.....	300
Artritisismo.....	302
Artemisia.....	303
Artrodesis.....	304
Artropatías.....	304
Ascárides.....	305
Ascitis.....	307
Aseptol.....	308
Asfixia.....	308
— de los recién nacidos.....	309
Asistolia.....	312
Asma.....	315
— de los henos.....	315
Astasia-abasia.....	320
Astenopia acomodatriz.....	321
Astigmatismo.....	322
Ataxia aguda.....	323
— hereditaria.....	324
— heredocerebelosa.....	325
— locomotriz espasmódica.....	325
— locomotriz progresiva.....	327
Atelectasia pulmonar.....	330
Ateroma.....	331
Atrepsia.....	331
Atresias genitales.....	331
Atrofia infantil.....	332
— muscular.....	332
Avena.....	332
Azafrán.....	333
Azufre y sus compuestos.....	333
Azul de metileno.....	342

## INDICE DEL TOMO PRIMERO

	Págs.
Abejas (Picaduras de).....	37
Aborto.....	5
— artificial.....	6
— habitual.....	9
— séptico.....	12
Absceso.....	14
Aceite de bacalao.....	37
— fosforado.....	41
Acetato de plomo.....	42
Acetonuria.....	20
Acidosis.....	20
Acido carbónico.....	45
Acidos minerales.....	47
Acné.....	26
— artefacialis.....	34
— caquético.....	36
— común.....	33
— corrosivo.....	34
— frontal.....	34
— medicamentoso.....	34
— necrótico.....	34
— queloides.....	35
— rosáceo.....	35
— simple.....	33
— tuberculoide.....	36
— urticata.....	36
— varioliforme.....	34
— vulgar.....	33
Acnitis.....	36
Aconitinas.....	62
Acónito.....	63
Acromegalia.....	71
Actinomicosis.....	72
Addison (Enfermedad de).....	78
Adenia.....	83
Adenitis aguda.....	83
— crónica.....	85
Adenaideas (Vegetaciones).....	92
Adenopatía traqueobronquial.....	96
Adenopatías.....	99
Adiposis.....	99
Adonis vernalis.....	114
Adormidera.....	116
Adrenalina.....	118



	Págs.
Afasia.....	99
Afecciones valvulares.....	100
Afonía.....	100
Afrodisia.....	101
Aftas.....	101
Agalácticos.....	122
Agar agar.....	122
Agárico.....	123
Agua de laurel cerezo (Envenenamiento por el).....	103
Agua oxigenada.....	143
Airol.....	146
Albúmina.....	148
Albuminuria alimenticia.....	104
— artrítica.....	104
— brightica.....	105
— calculosa.....	106
— de las dermatosis.....	109
— digestiva.....	109
— gotosa.....	110
— gravídica.....	110
— infecciosa.....	111
— niños debilitados.....	111
— obesos.....	111
— ortostática.....	111
— pregotosa.....	112
— pretuberculosa.....	112
— en las quemaduras.....	109
— tuberculosa.....	112
— tóxica.....	113
Albuminurias.....	104
Alcalis (Envenenamiento por los).....	113
Alcanfor.....	149
— (Bromuro de).....	131
Alcoholismo.....	124
Alepo (Botón de).....	133
Alimentación forzada.....	134
Almanaque obstétrico.....	134
Alopecias.....	136
Ambliopías.....	135
Amenorreas.....	156
Amilo (Nitrito de).....	159
Amoniaco y sus sales.....	161
Anafrodisia.....	173
Anafrodisiacos.....	175
Anal (Esfínteralgia).....	175
— (Prurito).....	175

	Págs.
Aratómica (Picadura).....	176
Anemia aguda.....	177
— cerebral.....	178
— crónica.....	178
— esplénica.....	180
— infantil.....	180
— perniciosa progresiva.....	182
— secundaria.....	184
Anemias.....	177
Aneurisma arterial.....	185
Angina.....	188
— faríngea común.....	188
— Ludovici ó Ludovico.....	198
— de Luscka.....	198
— de pecho.....	199
— de vientre.....	201
— de Vincent.....	202
Angiomas.....	202
Angostura verdadera.....	203
Anorexia.....	204
Anquilostomiasis.....	206
Anteflexión del útero.....	209
Anteversión del útero.....	209
Anticuerpo.....	210
Antígeno.....	210
Antimoniales.....	210
Antipirina.....	213
Antisepsia.....	222
— bucal.....	222
— cutánea.....	223
— gastrointestinal.....	225
— ginecológica.....	227
— obstétrica.....	227
— ocular.....	229
— de las púerperas.....	228
— pulmonar.....	230
— urinaria.....	231
Antitérmicos.....	232
Anuria.....	238
Anúricos.....	240
Aortitis.....	242
Apendicitis.....	243
Apoplejía.....	247
— pulmonar.....	248
— serosa.....	249
Arritmias cardíacas.....	249



## SERVICIOS DE LA COMPAÑIA TRASATLÁNTICA

### Línea de Cuba Méjico

Saliendo de Bilbao, de Santander, de Gijón y de Coruña, para Habana y Veracruz. Salidas de Veracruz y de Habana, para Coruña, Gijón y Santander.

### Línea de Buenos Aires.

Saliendo de Barcelona, de Málaga y de Cádiz, para Santa Cruz de Tenerife, Montevideo y Buenos Aires; emprendiendo el viaje de regreso desde Buenos Aires y de Montevideo.

### Línea de New-York, Cuba Méjico.

Saliendo de Barcelona, de Valencia, de Málaga y de Cádiz, para New-York, Habana y Veracruz. Regreso de Veracruz y de Habana con escala en New-York.

### Línea de Venezuela-Colombia.

Saliendo de Barcelona, de Valencia, de Málaga, y de Cádiz, para Las Palmas, Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de la Palma, Puerto Rico y Habana. Salidas de Colón para Sabanilla, Curaçao, Puerto Cabello, La Guayra, Puerto Rico, Canarias, Cádiz y Barcelona.

### Línea de Fernando Póo.

Saliendo de Barcelona, de Valencia, de Alicante, de Cádiz, para Las Palmas, Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de La Palma y puertos de la costa occidental de África.  
Regreso de Fernando Póo, haciendo las escalas de Canarias y de la Península indicadas en el viaje de ida.

### Línea Brasil-Plata.

Saliendo de Bilbao, Santander, Gijón, Coruña y Vigo para Río Janeiro, Montevideo y Buenos Aires; emprendiendo el viaje de regreso desde Buenos Aires para Montevideo, Santos, Río Janeiro, Canarias, Vigo, Coruña, Gijón, Santander y Bilbao.

Además de los indicados servicios, la Compañía Trasatlántica tiene establecidos los especiales de los puertos del Mediterráneo á New-York, puertos Cantábrico a New-York y la Línea de Barcelona á Filipinas, cuyas salidas no son fijas y se anunciarán oportunamente en cada viaje.

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.

Las fechas de salida se anunciarán con la debida oportunidad.

## PRODUCTO DEL INSTITUTO TERAPEUTICO ROMANO

Dirigido por el Dr. SANARELLI

# SIEROSINA

YODO - TUBERCULINA - CÚPRICA  
del Dr. A. Sbarigia.

La SIEROSINA, por su eficacia contra la tuberculosis quirúrgica y pulmonar, es una de las mayores conquistas terapéuticas.

Eminentes facultativos atestiguan su superioridad sobre las demás tuberculinas por su fácil manejo y absoluta inocuidad, su acción antiséptica y astringente y sus efectos rápidos y constantes; afirmando que es el remedio que hasta hoy ha dado más eficaces y prácticos resultados. Su tolerancia es perfecta y si por casualidad produce reacción general, que es rarísimo aun forzando la dosis, es sólo de algunas décimas.

**INDICACIONES:** Tuberculosis en todas sus formas, artropatías serosas, adenitis, tumores fríos, mal de Pott, etc.  
**DE VENTA EN FARMACIAS Y CENTROS DE ESPECÍFICOS**

**Representantes y Depositarios para España del INSTITUTO TERAPÉUTICO ROMANO: J. Vallés y Ribó, S. en C. (Farmacéutico), Mallorca, 253, entresuelo, BARCELONA.**

Depositarío para Sur-América: J. GRASSI, casilla de Correo, número 6.—Buenos Aires (República Argentina).

**AGUAS**  
MINERALES  
NATURALES DE

# CARABANA

**PURGANTES**  
DEPURATIVAS  
ANTIBILIOSAS  
ANTIHERPETICAS

**PROPIETARIOS: VIUDA E HIJOS DE R. J. CHAVARRI.**

Dirección y oficinas: Lealtad 12

Teléfono 947.

**MADRID**



## VACANTES.

La de médico titular, por segunda vez, de Cabañas de Ebro (Zaragoza), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas y 2.250 por igualas, pagadas por trimestres vencidos, respondiendo de las últimas una Junta de contribuyentes. No hay anexo alguno y el vecindario no llega a 700 almas. Solicitudes hasta el 15 de Noviembre al alcalde D. Justo Genovés.

*Datos.*—Lugar de 625 habitantes, a 20 kilómetros de la capital y 36 de Almunia de Doña Godina, cabeza de partido, la estación más próxima, Pedrola, a 3 kilómetros.

—La de médico titular, por dimisión y traslado, de La Zaida (Zaragoza), dotada con el haber anual de 3.000 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal 750, y 2.250 restantes de las igualas entre los vecinos, respondiendo de todas ellas el Ayuntamiento y Junta municipal. Se advierte que el agraciado desempeñará dicha plaza interinamente hasta que sea fallado el expediente de rectificación de nuevo partido médico que existe pendiente de resolución, dándole luego la propiedad de la misma. Solicitudes hasta el 15 de Noviembre al alcalde D. Andrés Abenia.

*Datos.*—Lugar con estación de ferrocarril de 485 habitantes, a 53 kilómetros de la capital y 18 de Pina, cabeza de partido.

—La de médico titular, por dimisión, de Olba (Teruel). La dotación consiste en 1.000 pesetas satisfechas por trimestres vencidos con cargo al presupuesto municipal y 2.750 por las igualas de los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Noviembre al alcalde D. Juan P. Pastor.

*Datos.*—Villa de 1.743 habitantes, a 56 kilómetros de la capital y 12 de Mora de Rubielos, cabeza de partido y estación más próxima.

—La de médico titular, por renuncia, de Aramoyana (Alava), dotada con el sueldo anual de 975 pesetas, satisfechas de los fondos municipales por trimestres vencidos, siendo preferidos los que hayan desempeñado dos años cuando menos la plaza de médico titular en propiedad y en igualdad de condiciones el que posea el idioma vascongado, cuyos requisitos acreditarán convenientemente. Solicitudes hasta el 16 de Noviembre al alcalde D. Benito de Jáuregui.

*Datos.*—Ayuntamiento de 2.261 habitantes, a 28 kilómetros de la capital y 13 de Villarreal, que es la estación más próxima.

—La de médico titular de Tárrega (Lérida), dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, más lo que puedan producirle las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 16 de Noviembre al alcalde D. A. M. Sagarra.

*Datos.*—Ciudad de 5.218 habitantes con estación de ferrocarril, dista 12 kilómetros de Cervera, cabeza de partido.

—Para Sociedad Industrial de sólidas garantías, se saca a concurso y por el plazo improrrogable de diez días a contar desde la fecha de la inserción, dos plazas de médicos-cirujanos con 3.500 pesetas cada uno y una de practicante en Medicina con 1.250 pesetas. Es requisito indispensable acompañar el título y certificado de buenas prácticas buirúrgicas en Hospital, sin cuyos documentos no serán admitidos al concurso. Diríjanse a D. J. M.<sup>a</sup> Gómez, Estación, 14, Vitoria.

—La de médico titular, por terminación del contrato, de Santa María Rívarredonda (Burgos); el sueldo anual que disfrutará el agraciado será el de 200 fanegas de trigo, que cobrará en concepto de igualas en el mes de Septiembre de cada año. Los señores médicos que quieran solicitar dicha plaza pueden hacerlo dentro del término de veinte días contados desde la inserción del presente anuncio; dirigiendo sus instancias al que suscribe. La situación topográfica de este pueblo es excelente por estar situado en la Vega de la Bureba, siendo completamente llano y con muy buenas vías de comunicación, pues le atraviesa la carretera de primer orden de Madrid a Francia en su kilómetro 297, teniendo además dos estaciones del ferrocarril del Norte que no distan más que 6 kilómetros de carretera, cuyas estaciones son la de Pancorbo para poder efectuar viajes en dirección a Irún y la de Calzada de Bureba para efectuarlos en dirección a Ma-

drid. Santa María Rívarredonda a 20 de Octubre de 1918.—*Francisco López.*

—La de médico titular, por dimisión, de Aznalcázar (Sevilla), bajo las bases consignadas en la misma y constan en el expediente respectivo y que son además de las que la legislación vigente les asigna, la asistencia facultativa a 300 familias pobres, y sueldo anual de 2.500 pesetas a contar de 1.º de Enero entrante. Solicitudes hasta el 18 de Noviembre al alcalde D. Manuel González Montero.

*Datos.*—Villa de 1.834 habitantes, con estación de ferrocarril, a 28 kilómetros de la capital y 8 de Sanlúcar la Mayor, cabeza de partido.

—La de médico titular de Santa Cruz del Comercio (Granada), dotada con el haber anual de 400 pesetas y 2.000 pesetas próximamente de igualados. Solicitudes hasta el 20 de Noviembre al alcalde D. José Álvarez Naveros.

*Datos.*—Villa de 828 habitantes, a 50 kilómetros de la capital y 5 de Alhama de Granada; la estación más próxima, Huetor, a 17 kilómetros.

—La de médico titular, por segunda vez, de Luco de Gíloca (Teruel) y su anejo Cuencabuena. El que resulte agraciado percibirá la cantidad de 1.000 pesetas por titular y 2.500 por capitular, pagadas por una Junta de contribuyentes nombrada al efecto. Solicitudes hasta el 17 de Noviembre al alcalde D. Francisco T. Cebrián.

*Datos.*—Lugar de 721 habitantes, con estación del ferrocarril, dista 8 kilómetros de Calamocha, cabeza de partido, y 81 de la capital.

—La de médico titular, por dimisión, de Amescua Alta (Navarra), con la dotación anual de 500 pesetas por la beneficencia; mas el partido le satisfará por trimestres vencidos hasta 3.500 pesetas, incluso dicha beneficencia, y bajo las condiciones que estarán de manifiesto en la Secretaría del Ayuntamiento y con arreglo al reglamento vigente. El partido se compone de los pueblos de Eulate, Aranzache y Larraona, con residencia en Eulate, distante de éste a Larraona unos 4 kilómetros por carretera. Solicitudes hasta el 21 de Noviembre al alcalde D. Primo Baquedano.

—La de médico titular, por dimisión, de Las Veguillas (Salamanca), dotada con 750 pesetas, por la asistencia de 20 a 30 familias pobres, expósitos, transeuntes enfermos y Guardia civil de este puesto; el agraciado podrá contratar con unas 230 familias o vecinos pudientes y demás caseríos que el actual tiene, siempre que le quisieren, por no ser del distrito. Solicitudes hasta el 21 de Noviembre al alcalde don Juan A. Corral.

*Datos.*—Lugar de 1.136 habitantes, a 33 kilómetros de la capital; la estación más próxima, Quegigal Robriza, a 18 kilómetros.

—La de médico titular, por renuncia, de Albueria (Badajoz), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas de los fondos municipales por la asistencia de 30 familias pobres, más lo que le produzcan las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 de Noviembre al alcalde D. Saturnino Manzano.

*Datos.*—Villa de 1.013 habitantes, a 23 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima.

—La de médico titular del distrito municipal Sur de Llodio (Alava), dotada con 1.250 pesetas anuales por la asistencia facultativa a 30 familias pobres, y 6 pesetas más por cada una de exceso, y separadamente, los derechos que le correspondan por reconocimiento de mozos sujetos al servicio militar. La duración del contrato será de cuatro años, prorrogables por iguales períodos de duración. Solicitudes hasta el 23 de Noviembre al alcalde D. Francisco de Larrea.

*Datos.*—Villa de 2.495 habitantes, con estación de ferrocarril.

—La de médico titular de Respaldiza (Alava), que dista 32 kilómetros de Bilbao y 4 de la estación de Luyando, ferrocarril del Norte. El partido dispone en general de buenas vías de comunicación y buena posición topográfica; consta de 185 familias, y rinde 4.400 pesetas anuales, pagadas por la Junta y por trimestres vencidos. Dispone además de casa y huerta gratis. Solicitudes hasta el 22 de Noviembre al alcalde D. Angel Oribe.

(Continúa en la pág. 892).



# ESTABLECIMIENTOS CHATELAIN

2 RUE DE VALENCIENNES, PARIS

## Urodonal

Disuelve el ácido úrico, limpia el riñón, lava el hígado y las articulaciones, activa la nutrición y oxida las grasas.

**37 veces más energético que la litina.**

REUMATISMO  
GOTA  
MAL DE PIEDRA  
CALCULOS

Dosis: 3 cucharadas de las de café por día, cada una en un vaso de agua.

Estados agudos: 3 cucharadas de las de sopa por día, cada una en un vaso de agua.

ARTERIO-ESCLEROSIS  
NEURALGIAS  
JAQUECA  
CIÁTICA

Precio: el frasco, 7 pesetas.

### JUBOL

Reeducación del intestino.  
Cura el estreñimiento, la enteritis.  
1 a 3 comprimidos por la noche al acostarse.  
La caja, 5,50 pesetas.

### PAGÉOL

Esterilizador de las vías urinarias. Flujo, Cistitis, Prostatitis, etc.  
Estados crónicos: 6 cápsulas por día.  
Estados agudos: 16 cápsulas por día a las comidas.  
La media caja, 7 pesetas.—La caja, 11 pesetas.

### JUBOLITOIRES

Supositorios anti-hemorrágicos, calmantes, descongestionantes.  
Hemorroides, Prostatitis, Fístulas, Rectitis.  
La caja, 5 pesetas.

### VAMIANINE

Avariosis.—4 grageas por día a las comidas.  
El frasco, 11 pesetas.

### GLOBÉOL

Reconstituyente el más energético. Tónico de la sangre, de los músculos y de los nervios.  
8 píldoras a la comida del mediodía.  
El frasco, 6,50 pesetas.

### GYRALDOSE

Antiséptico vaginal.  
Empleo bicotidiano como complemento de la toilette.  
Dosis: una cucharada de las de café por litro de agua caliente ó un comprimido por dos litros.  
Uso externo.  
La caja, 4,50 pesetas.—La doble caja, 6 pesetas.

### FILUDINE

El remedio de los hepáticos.—Tratamiento del paludismo.—Cirrosis del hígado.  
2 comprimidos al principio de cada comida.  
El frasco, 10,50 pesetas.

### FANDORINE

Específico de las enfermedades de la mujer.  
Regulariza la función de la sangre.—Evita los inconvenientes del cambio de edad.  
8 comprimidos por día entre las comidas.  
El frasco, 10,50 ptas.—El frasco de prueba 5 pesetas.

### SINUBERASE

Medicación intestinal. Cura las diarreas. Evita la apendicitis y la auto-intoxicación. Dosis usuales: 12 comprimidos por día a las comidas.  
El frasco, 6 pesetas 50.

**Rebaja á los Señores Médicos. — Dirigirse al**  
Agente general para España de Bilbao. — 48, Paseo de Gracia. — **BARCELONA**

### AVISO IMPORTANTE

A fin de prevenirse contra las falsificaciones más ó menos perfectas, los ESTABLECIMIENTOS CHATELAIN recomiendan al público, que rechace todos sus frascos y cajas que se pongan á la venta en España y Portugal y no lleven el sello de garantía especial EL HOMBRE DE LAS TENAZAS

Ayuntamiento de Madrid



**COMPRIMIDOS** de fermentos lácticos **VIVOS**

Dispepsias Enteritis

**Ferment Lactique**  
**MIDY**

Dosis: Mascar de 6 a 12 Comprimidos por día.

Exijase la marca

*L. Midy*

**Suprime la auto-intoxicación intestinal.**  
**Desodoriza** las defecaciones pútridas.  
**Detiene** la diarrea de los **niños** de pecho y de los **adultos**.  
**Mejora** las dermatosis.

folletas y muestras: laboratorios L. MIDY, 9, Rue du Commandant Rivière, PARIS - FRANCE

FERMENT LACTIQUE MIDY

**NUNCA IODISMO**

**IODUROS CROS**  
En Píldoras inalterables 20 gr. 25  
de Ioduro de Potasio ó de Sodio  
Químicamente puros  
Envoltura soluble en el intestino  
PUREZA ABSOLUTA

5.º el Frasco de 80 Píldoras

**L. CROS, 63, Av. de la République, PARIS.**

Los Ioduros Cros, de acción incomparable hasta hoy, jamás deben ser reemplazados por las preparaciones orgánicas yodadas, de eficacia insegura y, además, irritantes para la mucosa gástrica.

**STOVAÏNE**

El menos tóxico de los anestésicos locales  
DE IGUAL EFICACIA  
Se receta como la Cocaína  
NO CREA HÁBITO  
LITERATURA Y MUESTRA SI SE PIDEN

VENTA AL POR MAYOR:  
Les Etablissements POULENC Frères  
92, Rue Vieille-du-Temple, 92 — PARIS

DESCONFIARSE  
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la

Firma: *L. Midy*

**SANTAL MIDY**

Inofensivo y de una Pureza absoluta  
**CURACION RADICAL Y RÁPIDA**  
(Sin Copaliba — ni lavaciones)  
de los Flujos Recientes ó Persistentes

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



# EL SIGLO MÉDICO

## REVISTA CLÍNICA DE MADRID

**Director: Excmo. Sr. D. CARLOS MARIA CORTEZO**

**Directores honorarios: D. RAMÓN SERRET Y COMÍN y Excmo. Sr. D. ANGEL PULIDO**

### REDACTORES:

<b>Excmo. Sr. D. AMALIO GIMENO</b>	<b>Excmo. Sr. D. SANTIAGO DE RAMON Y CAJAL</b>	<b>Excmo. Sr. D. JOSE FRANCOS RODRIGUEZ</b>
<b>P. ARIAS CARVAJAL</b> De la Beneficencia Municipal de Madrid.	<b>A. FERNÁNDEZ</b> Alumno de Medicina.	<b>T. HERNANDO</b> Catedrático de Terapéutica de la Facultad de Medicina de Madrid.
<b>J. DE AZÚA</b> Catedrático de Dermatología de Madrid. Médico del Hospital de S. Juan de Dios.	<b>M. GAYARRE</b> Director de los Manicomios de Ciempozuelos.	<b>J. MADINAVEITIA</b> Médico del Hospital General de Madrid, Profesor agregado de la Facultad de Medicina.
<b>L. CARDENAL</b> Catedrático de Cirugía de Madrid. Cirujano del Hospital de la Princesa.	<b>J. GÓMEZ OCAÑA</b> Catedrático, Senador, Académico de la Real Nacional de Medicina.	<b>G. MARAÑÓN</b> Médico del Hospital General de Madrid. Profesor auxiliar de la Facultad de Medicina.
<b>V. CORTEZO</b> Profesor del Instituto Alfonso XIII.	<b>GONZÁLEZ AGUILAR</b> Director-Médico del Instituto Cervantes.	<b>A. MEDINA</b> Auxiliar de la Facultad de Medicina. Profesor del Instituto Alfonso XIII.
<b>DEL RÍO HORTEGA</b> Del Laboratorio de Investigaciones Biológicas.	<b>J. GOYANES</b> Cirujano del Hospital General de Madrid.	<b>B. NAVARRO CÁNOVAS</b> Profesor de Radiología del Hospital Militar.
<b>L. ELIZAGARAY</b> Médico del Hospital General de Madrid.	<b>B. HERNÁNDEZ BRIZ</b> Médico Jefe de la Inclusa y Colegio de la Paz.	<b>J. ORTIZ DE LA TORRE</b> Cirujano del Hospital General de Madrid. Profesor agregado de la Facultad de Medicina.
		<b>S. PASCUAL Y RÍOS</b> Auxiliar de la Facultad de Medicina. Médico forense.
		<b>A. PULIDO MARTÍN</b> Médico del Hospital de San Juan de Dios. Profesor de vías urinarias.
		<b>G. RODRÍGUEZ LAFORA</b> Auxiliar de la Facultad de Medicina, ex-Histopatólogo del Manicomio de Washington.
		<b>F. TELLO</b> Sub-Inspector General de Sanidad.
		<b>L. URRUTIA</b> Especialista en enfermedades del aparato digestivo (San Sebastián).

Secretario: Prof. Dr. GUSTAVO PITTALUGA, Académico de la Real de Medicina.

### PROGRAMA CIENTÍFICO:

*Cienola española.*—*Archivo é Inventario del Tesoro Clínico, de los trabajos de investigación y de los Laboratorios nacionales.*—*Crítica, análisis y aceptación de los progresos extranjeros.*—*Fomento de la enseñanza.*—*Todos los Hospitales y Asilos serán Clínicas de enseñanza.*—*Edificios decorosos y suficientes.*—*Independencia del Profesorado y purificación en su ingreso.*—*Fomento, premios y auxilios á los estudios y su ampliación dentro y fuera de España.*

**SUMARIO:** Sección científica: Cirugía urinaria de guerra, por el Dr. R. Mollá.—Curiosidades médico-históricas: Lo que ganan los médicos, por D. José María Albiñana Sans.—Dificultades para el tratamiento de la epilepsia, por el Dr. D. Abdón Sánchez-Herrero.—Un síntoma de la gripe—Periódicos médicos.—Sección profesional: Boletín de la semana, por Decio Carlán.—Documento parlamentario.—Sección oficial: Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes.—Montepío facultativo.—Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid.—Crónicas.—Vacantes.—Anuncios.

## CIRUGIA URINARIA DE GUERRA

POR EL

DR. R. MOLLÁ

Profesor de Patología y Clínica quirúrgica y de Urología en la Facultad de Medicina de Madrid; director de la misión médica al frente francés en el verano de 1918.

Para nosotros, que sentimos gran cariño por todo lo que se refiere á la urología y cirugía génito-urinaria, habían de tener gran interés los progresos é innovaciones realizadas en Francia durante los cuatro años de guerra en todos los aspectos de la especialidad y singularmente en cirugía traumática de guerra. Desgraciadamente la experiencia ha sido tan grande como nunca pudiera creerse, pues el número de heridos de los diversos órganos y topografías del aparato génito-urinario alcanza una proporción enorme al lado de las heridas de cabeza, tórax, abdomen y miembros, por el hecho de que aparte las lesiones circunscritas á órganos génito-urarios, muchas heridas de abdomen, pelvis y muslo coinciden con la lesión de órganos de aquel importante aparato, especialmente con heridas de vejiga. Este es el motivo de la gran frecuencia de las heridas del reservorio urinario, bien comprobadas por las estadísticas de los diversos centros urológicos de guerra de todas las regiones militares de Francia y de la ma-

yoría de los grandes hospitales de guerra ó militarizados.

Tan frecuentes como las heridas de vejiga son las de riñón, pues lo son en número suficiente para constituir un interesante capítulo de la cirugía traumática urinaria, porque, además, van asociadas casi siempre á gravísimas lesiones abdominales, torácicas ó toracoabdominales á la par.

Las heridas de pene y uretra y de escroto son también frecuentes y de verdadero interés, constituyendo otro grupo de los tres en que deben resumirse y estudiarse las lesiones traumáticas del aparato génito-urinario.

*Heridas de vejiga.*—Por su gravedad y frecuencia deben estudiarse en primer lugar. Ni las estadísticas de los centros de urología franceses, ni los hospitales generales, dan idea exacta del número de heridos de vejiga, porque muchos de ellos, los más graves, que coinciden con grandes lesiones abdominales ó de columna vertebral ó pelvianas, mueren en el campo de batalla ó en los puestos de socorro, mientras otras heridas de vejiga pasan desapercibidas en las primeras ambulancias de asistencia, confundidas con lesiones de las regiones próximas.

En un trabajo del profesor Legueu sobre heridas de vejiga, publicado en los Anales de las Clínicas de Necker al principio de 1917, cita una estadística perso-



nal de 43 casos vistos por él desde el comienzo de la guerra. En la segunda reunión de los jefes de los centros urológicos del ejército francés, habida en Val-de-Grâce en la primavera de 1917, Chevasou, jefe de Clínica y agregado de Necker, ponente del tema oficial «Tratamiento de urgencia de las heridas de vejiga y de la uretra», señala una estadística personal de 17 casos de heridas de vejiga, vistos por él en 5.000 heridos de todas clases.

El otro ponente del mismo tema, el Dr. Escat, jefe del centro de urología de la XV región, en dos años de guerra, del año 15 al 17, de 140 heridos de guerra del aparato genito urinario, encuentra 26 heridas de vejiga, señalando estadísticas parecidas los jefes de otros centros urológicos de guerra. A pesar del valor de estas cifras concretas, insistimos en afirmar que las estadísticas son deficientes; porque a los centros urológicos y a los hospitales fijos, como Necker, llegan muchos de estos heridos de vejiga varias semanas, meses y algunos después de un año de producida la herida y tras una odisea por varios hospitales de evacuaciones, todo lo cual dificulta considerablemente la formación de estadísticas exactas.

Una característica de las heridas de vejiga es que siempre van acompañadas de la lesión de órganos vecinos, más ó menos importantes, y esta circunstancia decide su valor anatomopatológico y su gravedad pronóstica.

Hay heridas vesicales de gran benignidad, aun siendo intraperitoneales, pero sobre todo son benignas las extraperitoneales, sean perforantes, dobles ó ciegas, como tuvimos ocasión de ver casos en la clínica de Necker hace dos años. Además, Legueu menciona en el trabajo citado, seis casos de heridas benignas entre las 43 observaciones recogidas. Recordamos haber visto en dicha clínica un caso de una bala redonda alojada en la vejiga y otro caso de cálculo secundario formado sobre una esquirla, y en ambos casos, de evolución benigna y curación *casi espontánea*, hubo herida de vejiga, ciega externa para dar lugar á la penetración del proyectil y cuerpo extraño.

Casos benignos de heridas de vejiga se ofrecen también en perforaciones dobles, por atravesar el órgano de parte á parte, produciendo no pocas veces perforaciones de ciego ó de recto, con más frecuencia de este último. Durante nuestra visita á los hospitales militares el verano último, vimos varios casos en las clínicas del Dr. Cornioley de Val-de-Grâce y de Legueu en Necker que dejamos consignados en el lugar oportuno, de heridas de vejiga y recto y heridas de vejiga solas con lesiones pelvianas en vías de curación.

No necesitamos consignar que esta benignidad de las heridas vesicales es la excepción y depende de la naturaleza del proyectil y de las lesiones en los órganos vecinos. Las balas de fusil producen lesiones más benignas, perforaciones típicas que pueden curar espontáneamente, mientras los fragmentos de obús irregulares producen siempre heridas más graves, salvo cuando son pequeños y regulares, pero, sobre todo, lo que decide de la gravedad de estas heridas son las le-

siones coincidentes de peritoneo, intestinos, grandes vasos abdominales y esqueleto pelviano ó articulación coxofemoral ó de uretra y pene á la vez.

Característica anatómica de las heridas vesicales es también la gran frecuencia de las comunicaciones recto sigmoidianas que no son graves siempre, mientras sean solas y extraperitoneales (las de recto), puesto que las fistulas consecutivas curan muchas espontáneamente y casi siempre con rapidez después de la cistostomía y el desagüe hipogástrico.

Tanta ó mayor gravedad que la lesión rectal ó sigmoidea tiene la coincidencia de la herida vesical con fractura de la pelvis ó perforación ósea, porque á la gravedad de la herida vesical se añade la de la fractura abierta y complicada con la comunicación vesical.

El ser más evidentes las lesiones de pelvis, de articulación coxofemoral ó de abdomen que las lesiones primitivas de vejiga, hace que el diagnóstico de estas últimas lesiones no sea siempre fácil en los primeros puestos de socorro, antes al contrario, pasan muchas veces desapercibidos, hasta que el derrame de orina por el orificio de entrada ó de salida, ó la micción sanguínea, ó la vacuidad de la vejiga ante un cateterismo evacuador delatan la herida vesical y el escape anormal de la orina hacia pelvis, cavidad peritoneal, rectal ó por el trayecto del proyectil en partes blandas.

Muchas veces el diagnóstico de herida de vejiga no puede establecerse primariamente más que por el examen radiográfico que denota el alojamiento del proyectil y el trayecto seguido.

Estas consideraciones dejan comprender lo variable del pronóstico de las heridas vesicales, y explica la razón de ser de las frases de Legueu al afirmar que muchas heridas de vejiga son benignas, como la afirmación de los antiguos, á todas luces inexacta, de que las heridas de vejiga eran mortales de necesidad.

El tratamiento de las heridas de vejiga por proyectiles de guerra, sin dejar de ofrecer problemas que más bien que de terapéutica son de diagnóstico, se ha simplificado considerablemente, y la bondad y eficacia de los métodos empleados ha podido sancionarse con la gran experiencia de los cuatro años de guerra.

Todos los casos que vimos en Necker, en Val-de-Grâce, en Pontoise y en Buffon, habían sido tratados del mismo modo: talla hipogástrica y desagüe permanente, para derivar la orina, lo cual basta en las perforaciones simples de vejiga para que cierren espontáneamente los orificios de entrada y salida de la bala, no sólo en las partes extravesicales, sino los orificios de la pared vesical. En no pocos casos las perforaciones del recto ó del asa sigmoidea cierran también espontáneamente por la derivación suprapubiana de la herida, y sólo en los casos en los que la pérdida de substancia del recto facilita la persistencia de la fistula estercorácea ó la comunicación vesicorrectal, está justificado recurrir á establecer una colostomía ó ano contranatural. Con esta doble intervención vimos varios heridos en Necker y en Val-de-Grâce, todos en vías de franca curación.

Los demás tratamientos propuestos y empleados



en las heridas vesicales son excepcionales, aunque han podido producir curaciones, como la sonda permanente, la expectación absoluta y la sutura inmediata de los orificios vesicales. Se comprende la posibilidad de la curación de una herida vesical con el empleo de la sonda permanente uretral, cuando los orificios son tan pequeños que permanecen adosados sus bordes y estando además situados en la zona alta de la vejiga. Estos casos son los que pueden curar espontáneamente y curan de hecho por la misma razón. La sutura de los orificios vesicales sólo se ha practicado en casos en que las lesiones abdomino-peritoneales han motivado una laparotomía previa, en el curso de la cual se ha procedido a la sutura de la vejiga, pero es método inseguro y peligroso que no debe recomendarse.

*Heridas de pene y uretra.*—En todas las estadísticas de los centros urológicos, son más frecuentes estas heridas que las de vejiga, y aunque, en general, la gravedad inmediata es menor porque no comprometen la vida del paciente, la gravedad lejana, ante las consecuencias tardías, es muy grande, debida a las estrecheces infranqueables a que fatalmente conducen si no son oportuna y debidamente tratadas. De ahí la necesidad de la asistencia precoz de las heridas de uretra en las primeras ambulancias ó en los hospitales intermedios y de la atención conveniente, pues en la discusión habida en la reunión última ó Congreso de los centros urológicos, todos los jefes se lamentaban de lo tarde que llegaban los heridos de uretra á dichos centros después de pasar meses en los hospitales intermedios sin ser intervenidos oportunamente.

Ni el diagnóstico de esta clase de heridas, ni el grado de su lesión es difícil, especialmente de la uretra peneana y pene; en las de la uretra perineo-escrotal y prostática son más difíciles de explorar y de fijar los detalles de diagnóstico, especialmente cuando se asocian á fracturas de la pelvis.

Aparte de los peligros inmediatos relacionados con la infiltración de orina, en las de la porción perineoprostática, el peligro lejano común á toda clase de heridas es la estrechez traumática, á la cual está subordinado, como es lógico, el pronóstico y la terapéutica de estas lesiones. En el orden de la terapéutica inmediata todo debe subordinarse á evitar ó combatir la infección, á asegurar la libre salida de la orina al exterior y á prevenirse contra las estrecheces traumáticas consecutivas; pero en la terapéutica lejana hemos visto plantear los más graves problemas de autoplastia y de restauración de uretra y pene en casos en los que hasta el escroto había desaparecido y los órganos genitales externos estaban representados por un muñón cicatricial deforme, con adherencias y fistulas urinarias. Sin fijarnos en estos graves casos, lo corriente es ver en las clínicas urológicas, y nosotros lo vimos en Necker más de una vez, estrecheces y fistulas consecutivas á antiguas heridas uretro peneanas y deformidades y cicatrices del pene que exigían grandes restauraciones.

En la delicada terapéutica uretral traumática hay, pues, dos períodos, ó mejor, dos grupos de intervenciones: las operaciones del período primario y las del secun-

dario ó tardío. Aquellas variables según el asiento y grado de la lesión y las lesiones que las acompañan en los órganos vecinos, como recto, ano y cinturón pelviano, pero que en términos generales giran alrededor de una intervención fundamental, la derivación de la orina por talla hipogástrica, tanto si se trata de heridas de la uretra peneana, que suelen ser las más sencillas, como en las graves lesiones perineo-escrotales y prostáticas asociadas ó no á lesiones de recto y huesos de la pelvis. Sondar á estos heridos ó colocarles sondas permanentes ó transitorias está en absoluto contraindicado, pues es un medio seguro de atraer la infección y la infiltración de orina, y aun en casos ligeros la casi seguridad de fistulas uretro peneanas por la infección y el paso de la orina.

*El reposo absoluto de la uretra y la supresión de cuerpos extraños (sondas) y de orina sobre ella*, son condiciones fundamentales para el éxito del tratamiento, y todas estas condiciones se cumplen con una buena derivación hipogástrica de la orina practicada lo más inmediatamente posible á la data de la lesión. Alrededor de esta intervención fundamental giran otras de menor importancia, como desbridamiento y desinfección en heridas perineales y los tratamientos oportunos de las lesiones de recto y ano y de las lesiones óseas de pelvis.

Claro está que dentro de esta terapéutica inmediata, la región de la uretra herida y los destrozos originados en ella son fuente de nuevas indicaciones. En la uretra peneana, si la herida es muy pequeña, podrá en algún caso prescindirse de la derivación hipogástrica y acudir á la sonda uretral, pero sólo muy excepcionalmente, como en casos de lesión muy circunscrita cabrá intentar después de la derivación hipogástrica, la resección de los extremos de la herida uretral y la sutura circular, pero también muy excepcionalmente.

La terapéutica tardía tiene extraordinaria importancia, porque la talla previa no siempre evita la formación de fistulas en las lesiones profundas de la uretra ó en lesiones uretrovesicales, y hay necesidad de recurrir á operaciones plásticas muy delicadas para tratar estas lesiones consecutivas. Pero las mayores intervenciones tardías y las más frecuentes tienen lugar en el pene y uretra peneana ó peneoperineal, por resecciones de uretra, extirpaciones de masas cicatriciales y suturas inmediatas, uretrectomías seguidas de sutura circular de la uretra, autoplastias de pene, etc., y otras intervenciones plásticas, algunas de las cuales dejamos señaladas al reseñar las visitas hechas á los hospitales de Necker y al Español, donde Legueu y de Sard nos enseñaron casos muy interesantes de esta naturaleza. No entramos en detalles por no alargar desmedidamente esta nota clínica.

*Heridas del riñón.*—Su frecuencia parece menor que la de los órganos y regiones anteriormente estudiadas, vejiga y uretra, pero hay que hacer constar también que muchas heridas del riñón quedan oscurecidas ante la mayor gravedad de las heridas de vísceras abdominales ó torácicas y del peritoneo, ó pasan en ab-



soluto desapercibidas si son pequeñas y no las delata una hematuria persistente.

Las heridas del riñón pueden ser cerradas ó abiertas, designadas las primeras con el nombre de *rupturas* ó *rasgaduras* del riñón. Son muy raras las rasgaduras de este órgano por proyectiles de guerra, aunque no lo sean tanto por otros agentes traumáticos relacionados con utensilios, medios y operaciones de guerra, como caídas de caballo, coces, choques sobre región lumboabdominal, etc. Una ruptura renal por proyectil sólo puede producirla un obús ó gran fragmento de él, que llega al final de su trayectoria, al chocar contra la región renal, comprendiéndose lo raro de estos casos. Nogués, presidente de uno de los centros urológicos de la guerra, cita dos casos de esta naturaleza por estallido de obús, sobre región lumbar.

La *hematuria* y el *hematoma* perineal son los dos síntomas fundamentales de la lesión cerrada del riñón, y una y otro son más ó menos evidentes según el grado de aquélla, llegando á faltar, aunque rara vez, en determinadas condiciones.

La intervención se impone casi siempre que la hemorragia sea persistente y el hematoma apreciable; y sólo está permitido contemporizar cuando la primera se cohiba por el reposo y los medios higiénicos y farmacológicos y el segundo sea pequeño, no aumente de volumen y no se inicie la fiebre, expresión de la infección perineal.

La nefrectomía es casi siempre la operación de elección; la sutura renal alguna vez, la nefrectomía parcial en rarísimos casos y el taponamiento muy contadas veces será útil por la movilidad del riñón.

Las heridas abiertas del riñón por proyectiles de guerra son más frecuentes que las cerradas, y la anatomía patológica y sintomatología son muy variables en relación con la entidad de las lesiones. Nosotros vimos el año 1915 en la clínica de Legueu, en Necker, la extracción del riñón de un pequeño fragmento de obús que lo soportaba muchos meses y sólo se manifestaba por ligera hematuria y escasas molestias renales. Hay heridas perforantes, en sedal, del riñón que curan espontáneamente si las lesiones concomitantes toracoabdominales ó medulares no comprometen la vida del herido, pero en cambio, la mayoría de las heridas de riñón quedan oscurecidas por la gravedad de las heridas viscerales y peritoneales. En general, la terapéutica activa de las heridas del riñón por balas ó pequeños fragmentos de obús, prescindiendo de las lesiones de los órganos vecinos, debe consistir ó en una nefrectomía, si las lesiones son muy destructivas, ó en la sutura del riñón, y estas intervenciones deberán practicarse lo antes posible, pues toda contemporización es peligrosa si la hemorragia y el derrame de orina son evidentes.

## CURIOSIDADES MEDICO HISTORICAS

### LO QUE GANABAN LOS MÉDICOS

POR

D. JOSÉ MARÍA ALBIÑANA SANZ

Doctor en Medicina, Derecho y Filosofía y Letras (Sección de Historia); Académico Correspondiente laureado de la Real Nacional de Medicina.

Quienes supongan que las grandes sumas que actualmente cobran los médicos más acreditados, por sus consultas y operaciones, son consecuencia del progreso médico, están en un error. La Medicina pretérita ofrece frecuentes ejemplos de opulencia profesional, y desde el alejandrino Erasistrato (300 años antes de Jesucristo) á quien el rey Antíoco retribuyó sus servicios con una cantidad equivalente á 600.000 pesetas, hasta el especialista Dubois, que por asistir á la esposa de Napoleón I recibió 100.000 francos y un título de Barón, existen honorarios para todos los gustos.

Sería interminable una relación de nombres, cifras y honores demostrativos del alto aprecio que en las diversas épocas de la Historia han merecido á los magnates y al pueblo los servicios de los más afamados médicos y cirujanos. También han existido parias del Arte, que apenas si pudieron con sus pequeños ingresos atender á sus más indispensables menesteres. Y como no es cosa de volcar aquí unos cuantos tomos de contenido histórico, consignaremos, á partir del período romano, algunos datos relacionados con el presente tema.

Gran avance recibió nuestra profesión en el orden de la consideración pública con la afortunada asistencia que Antonio Musa, médico de Augusto, prestó á este emperador en una grave enfermedad, de la que curó. Honores y riquezas llovieron sobre el triunfante *arquiatro*. Y tan agradecido quedó Augusto, que no se limitó á honrar á su físico, sino que extendió su estimación á todos los médicos del Imperio, liberándoles de las cargas públicas y de toda suerte de tributos, añadiendo estas distinciones á las que Julio César había establecido, otorgando á todos cuantos ejercían la Medicina, la condición de ciudadanos romanos.

Como siempre ha habido clases y diferencias entre los individuos de una misma colectividad, no todos los médicos cobraban lo mismo en esta época, pues sus remuneraciones y privilegios estaban en consonancia con el mérito y dignidad de su cargo; así, existían los *arquiatros palatinos*, especie de médicos de Cámara, que además de la asistencia personal del emperador, visitaban también á algunos próceres á quienes el Jefe del Estado honraba con esta distinción. En esta dignidad residía lo que podría llamarse jefatura sanitaria del Imperio, y gozaba, además, la facultad de decidir con su opinión las cuestiones promovidas entre el resto de los médicos. Lo que un colega de esta privilegiada clase ganaría, fácil es suponerlo, á juzgar por la calidad de su ilustre y poderosa clientela.

En una esfera más modesta, ejercían los *arquiatros populares*, repartidos por todas las ciudades y villas del Imperio, con organización muy semejante á la de los



médicos de la municipalidad en Francia y á la de nuestros facultativos titulares en España; tan parecida en todo, que, como éstos, eran los encargados de vigilar la sanidad local, y cobraban de dos modos: uno, particularmente, de las poblaciones (igualados de hoy), en especie (granos, frutos, etc.); y otro, con sueldo oficial, representado por el salario que los *decuriones* (especie de magistratura concejil) les tenían asignado y de cuya retribución nadie podía privarles, á no ser el gobierno del Imperio. Estos arquiatros populares, constituidos en colegios, eran los encargados de examinar á los aspirantes á médicos, percibiendo modestos haberes por este concepto; las leyes romanas perseguían inexorablemente el intrusismo, condenando con la multa de 2.000 dracmas á los que ejercían la Medicina sin haber obtenido mediante examen la aprobación del colegio de arquiatros.

Además de los salarios y retribuciones, gozaban varios privilegios, tales como el de estar exentos de alojamiento de tropas, no servir en la guerra contra su voluntad, no poder ser encarcelados ni obligados á comparecer en juicio y no sufrir impuesto alguno en sus bienes.

La legislación visigótica conservó algunos de estos privilegios, pero impuso á los médicos más rigor en el trato. La ley III, título I del Fuero Juzgo, disponía para los efectos de los honorarios, que el médico, una vez examinado el enfermo y declarado conocer la enfermedad, ajustase con él lo que había de abonarle por su asistencia. La disposición, textual, dice así:

«Si dalgún físico preteas con el enfermo por lo visitar, ó por lo sanar de las plagas, debe ver la plaga; é pois que la conoceré pletee con el que tome recaudo por so haber.»

Hasta tal extremo llegaba el rigor de estas leyes en lo concerniente á limitar los honorarios, que si el enfermo fallecía, el médico no tenía derecho á cobrar:

«Si dalgún físico pretea con el enfermo de lo sanar sobre recaudo, sánelo cuanto mejor pudier. E si por ventura morir el enfermo nol dé al físico nada de cuanto con él pleitean, nen nenguna de las partes non debe mover calonia contral otro.» (Ley IV, *Eurici*.)

Operar una catarata, no debía ser cosa económicamente importante; á juzgar por los reducidísimos honorarios que las leyes señalaban al operador: cinco sueldos tan solo podía percibir el físico:

«Si algún físico tollere lla nuve de los oyes, debe haber cinco soldos por so trabajó.» (Ley V, *Sisnandi*.)

Si las costumbres góticas fueron parcas en pagar, eran, en cambio, pródigas en multar y perseguir á los médicos, hasta el punto de darles un trato harto cruel. Ciento cincuenta sueldos había de pagar el físico cuando, á consecuencia de una sangría, enflaquecía el enfermo; y si tenía la desgracia de que falleciera, la ley entregaba al médico en poder de los parientes para «que fagan del lo que quisieren». Y si el enflaquecido ó muerto era un siervo, el físico venía obligado á entregar otro siervo al señor. (Ley VI, *Sisnandi*.)

El médico no percibía haberes solamente por lo que curaba, sino por lo que enseñaba. La adquisición de

los conocimientos médicos era baratísima: doce sueldos nada más:

«Si dalgún físico toma dalgún ome por demostre, debe haber doce soldos por so trabajó.» (Ley VII, *Eurici*.)

Es difícil precisar lo que ganaban los médicos particulares, pues como los documentos archivados sólo hacen referencia, por lo general, á los médicos con cargo oficial y más estrictamente á los que desempeñaban funciones palatinas, pocos datos existen que puedan ilustrarnos en este respecto. Sin embargo, en algunos archivos municipales del antiguo Reino de Aragón se conservan testimonios que revelan la existencia de contratos entre los médicos con los municipios y particulares. El Sr. Más y Casas, en su obra *Ensayos Históricos de Manresa*, transcribe el siguiente documento:

«III de Julio de 1314. Maestro Alfonso, médico, firma carta de pago de tres cuarteras de trigo candeal que recibe del noble Berengario de Rajadell, por concepto de iguala y dejarle medicinas, ante el notario B. de Gradu.»

En otro documento, también del archivo de Manresa, se lee lo siguiente:

«XIII Kal, Marzo de 1322. Se conceden 400 sueldos á Pedro de Agostenchs, cada año por San Miguel; y además 100 sueldos al maestro Berenguer de Acuta, *sirúrgico*.» El primero era médico y el segundo cirujano, ambos al servicio de la ciudad de Manresa.

En 21 de Octubre de 1410, se le perdonaron á un médico, por haber asistido á vecinos de la ciudad, 100 sueldos que debía al Erario.

[Buen ejemplo para nuestros monterillas de hoy, que se ensañan con los médicos gravando su humilde peculio con fuertes repartos de consumos!]

De los honorarios cobrados por médicos eminentes que gozaron la confianza de monarcas y príncipes, tenemos más detalladas noticias.

Alfonso V de Aragón dispuso que al «dilecto consejero y protocirujano Salvador de Santa Fe» por el servicio de vigilar «á los que fuera de licencia usen el arte vuestra de Cirugía» se le concedieran cien ducados de oro, moneda siciliana, que debía abonar el Tesoro general (1452).

Seis años después concedió al mismo una renta vitalicia de 300 florines de oro, moneda de Aragón, con cargo á los rendimientos de la Bayía general de Reino. Igual retribución concedió á su protomédico, Jacobo Quintana.

La esposa de este rey, doña María de Castilla, logró dos beneficios para su médico Francisco de Burgos; y no satisfecha con este pago, solicitó y obtuvo del pontífice una pensión para su físico, equivalente á 400 florines de oro, sobre el Priorato del Santo Sepulcro de Calatayud.

El médico Ros de Ursinos recibió de este rey una pensión de 1.000 florines oro, que cobraba por trimestres vencidos; además le hizo merced de los señorios de Ribesalbes, Truchelles y Berita.

En los siglos XIII, XIV y XV, los médicos y sus familias estaban exentos de toda contribución, pecho é



impuesto, no sólo de los existentes, sino de los que pudieran crearse.

Al famoso doctor sevillano Alvarez Chanca, médico de los Reyes Católicos y doña Juana la Loca, que, como es sabido, acompañó a Colón en su segunda expedición a Indias, por Real cédula de 7 de Julio de 1492, dada por la Reina Isabel a sus contadores, se le pagaron 63.750 maravedises que se le debían.

Al célebre médico Luis Marliano, que luego fué obispo de Tuy, se le nombró arquiatro en 1516, con 100.000 maravedises de sueldo al año.

Miguel Zurita, médico de Carlos V y encargado por éste de asistir a Francisco I durante su prisión, disfrutó una renta anual de 37.000 maravedises.

En 1557 se formalizó un contrato entre las Cortes y el Dr. Alfonso Díaz Romano, por el cual se obligaba éste a asistir a los pobres y enseñar urología a los médicos y cirujanos que lo solicitasen; por este trabajo se le asignaron 100.000 maravedises anuales. Otro especialista en *mal de piedra*, Francisco de Semovilla, cobraba 90.000 por iguales servicios.

Un siglo antes, Enrique IV de Castilla remuneraba a sus diez médicos con sueldos que oscilaban entre 90.000 y 25.000 maravedises; la primera cifra cobrábala solamente los Dres. Fernández Alvarez y Juan Rodríguez de Toledo. En la Cámara real figuraban los médicos judíos Samaya Lubel, con 25.000 maravedises; su hijo Rabín Abraham Lubel, con 30.000, y Rabí Morán de Villalpando, con igual cantidad.

Los pontífices no se han distinguido nunca por su generosidad con los médicos, económicamente hablando. El Papa Juan XXII sólo pagaba a sus arquiatros de cinco a siete florines mensuales; el jornal de una lavandera. Bernardo Marrieri, médico de Eugenio IV, cobraba solamente 25 florines al mes; a Nicolás V debió parecerle exígua esta dotación cuando la elevó a 33; ocho florines de aumento. ¡Oh esplendidez papal!

A mediados del siglo XV, durante los pontificados de Clemente IV y Urbano V, los médicos pontificios no cobraban más de 13  $\frac{1}{2}$  florines al mes. Ese medio florín resulta, por demás, curioso: ¿Sería la *propina*?

La mezquindad de estos sueldos llevó sin duda a los Papas posteriores a establecer una justa reparación, y Urbano VI pagó ya 400 florines anuales, y el antipapa Luna, 300.

El gran médico valenciano Pedro Pintor, arquiatro de su paisano Alejandro VI, disfrutaba 100 ducados anuales de retribución. Más afortunados fueron Mateo Curti, que cobraba 1.000; Ricchi, médico de Julio III, que percibía 200; Andrés Cesalpino, con 400, y Binni, con 600.

Los pontífices se atendrían sin duda al conocido refrán (si entonces era conocido): «lo que no va en lágrimas, va en suspiros», y si no con dinero, compensaban a sus médicos favoritos con altísimos honores, otorgándoles Embajadas en cortes extranjeras, cargos que ostentaron los arquiatros Juan Filippo y Bautista Renghieri, médicos de Alejandro III; Juan de Castellomata, que asistía a Celestino III, y otros afortunados colegas, entre los que figuran Arnaldo de Vilanova,

Raimundo Lulio y Andrés Laguna, glorias de la Medicina hispana.

Como se ve, el bolsillo pontificio no ha sufrido graves quebrantos con motivo de los honorarios médicos; tal vez los arquiatros papales se consideraron suficientemente pagados con el honor de asistir a tan preclara clientela; mas no todos debieron gozar esta satisfacción, por cuanto el famoso médico Pedro de Abano (1246-1320) al ser llamado para curar al Papa Honorio IV exigió la *modesta* retribución de 4.000 ducados diarios por su trabajo. Naturalmente, no hubo quien se los diera; pero en cambio, le dieron un regular disgusto; y fué que unos amantísimos colegas, fundándose en las aficiones alquimistas y astrológicas de Abano, le denunciaron como poseedor de la piedra filosofal; la Inquisición le prendió, condenándole a muerte; y buena suerte fué para el réprobo haber fallecido durante la tramitación del proceso, pues de lo contrario hubiera sufrido la horrible sentencia. Aun así ordenaron cumplirla en el cadáver, lo que no se pudo realizar, porque un amigo de Pedro, más piadoso que los cristianísimos inquisidores, recogió y escondió su cuerpo. Pero al final, no pudiendo castigarle de otro modo, fué quemado su retrato en la plaza pública.

Al infeliz Abano le salió un poco *desigual* su ambiciosa pretensión: ¡de cobrar 4.000 ducados diarios a ser tostado vivo, va alguna diferencial!

Francia, a partir de la segunda mitad del siglo XVI, mostróse con los grandes médicos extraordinariamente espléndida. El duque de Alençon gastaba al año 5.010 libras en su servicio médico; este presupuesto particular era 52 veces mayor que el destinado a la Sanidad pública.

El Dr. Clement fué retribuido con 10.000 libras por Luis XIV por asistir a su esposa en el parto.

En esta esplendidez le siguió, como al principio hemos indicado, Napoleón I, el cual entregó al tocólogo Dubois 100.000 francos y un título nobiliario por asistir a su segunda esposa, María Luisa, madre del rey de Roma. Cuentan las crónicas que el parto fué sumamente difícil y peligroso, por venir la presentación de nalgas. Mas la pericia de Dubois triunfó, y de ahí el reconocimiento del emperador.

Resulta curiosísima la conducta de Napoleón. Este genio de la guerra no se recataba en decir que no creía en los médicos; y, sin embargo, pocos le han superado en la largueza de sus retribuciones. En médicos, farmacéuticos, dentistas y pedicuros gastaba 201.700 francos anuales, de los que 34.500 eran para el Dr. Corvisart; 15.000 para Hallé y los demás eran distribuidos en sueldos de 3.000 a 8.000 francos.

España, en estos dos últimos siglos, se ha distinguido por la mezquindad de sus sueldos oficiales. Vaya un ejemplo: D. Juan Gamez, profesor de Anatomía del Hospital General de Madrid (1762), disfrutaba por su cátedra un haber de 3.216 reales al año. Menos que cobra actualmente un peón de albañil. ¡Buen estímulo para ingresar en el Profesorado oficial!

Más tarde, este insigne maestro fué nombrado médico de la Real Cámara, en la Corte de Carlos III, co-



RADIUM-TERAPIA INTERNA

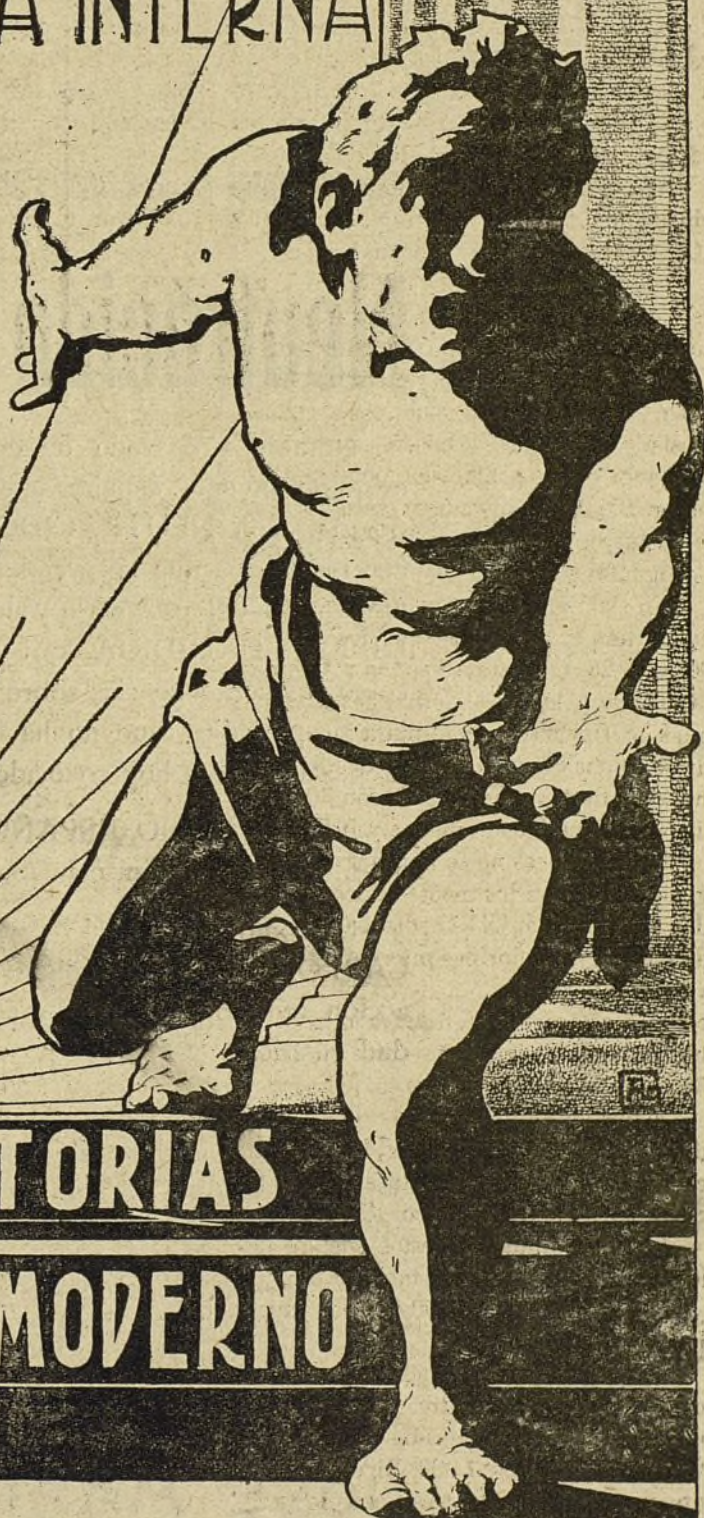
**FIMOL  
BUSTO**

JARABE RADÍFERO

**VIAS RESPIRATORIAS**

**TRATAMIENTO MODERNO**

**SORPRENDENTE EN LA TUBERCULOSIS**



Muestras y literatura, Laboratorio del Dr. Busto, Españoleto, 10, Madrid.

Mencionen este periódico al solicitar muestras



NUEVA TERAPÉUTICA DE LAS AFECCIONES GÁSTRICAS

POR EL

# Neutrácido Español

Notable preparado de composición novísima y original; invento español patentado con el número 60.364. Con NEUTRÁCIDO ESPAÑOL se obtienen resultados que sorprenden en toda clase de enfermedades del estómago y muy especialmente en la HIPERCLORHIDRIA, que cura completamente, así como sus consecuencias sobre la nutrición general, en una proporción á que no ha llegado ninguno de los preparados hasta hoy conocidos.

NEUTRÁCIDO ESPAÑOL no contiene bicarbonato, bismuto, opio ni calmante alguno.

Su composición es á base de CALCIO, AZUFRE, CARBONO en estado coloidal y otros elementos de acción anti fermentescible y estimulante de la motilidad gástrica.

Por su composición está indicado no sólo en las afecciones del estómago, sino en todas aquellas que dependen de la DIÁTESIS ÚRICA, GOTA, REUMATISMO, LITIASIS, DIABETES, ETC.

Los preparadores del NEUTRÁCIDO ESPAÑOL ponen á disposición de la clase médica cuantos folletos y frascos necesiten para su ensayo.

---

CONCESIONARIO EXCLUSIVO

**JOSÉ MARÍN GALAN**  
ARJONA, NÚMERO 4. — SEVILLA



brando por este concepto 60.000 reales... Menos mal que por este lado encontraba una *ayudita*...

De los honorarios médicos en épocas más recientes no hay que tratar porque son sobradamente conocidos. Pero si debemos señalar que los mayores sueldos y retribuciones no son pagados como antaño, por Papas, Reyes ni Emperadores. Su Majestad el Oro no tiene hoy interés en alojarse en tiaras ni tronos. En cualquier sitio donde se acumule, se encuentra bien. Así, cualquier cabeza de *trust* americano; cualquier *petrolífero* ó *carbontífero*; cualquier tenedor de acciones liberadas de una empresa poderosa, puede permitirse la satisfacción, sin grandes molestias, de eclipsar los antiguos estipendios papales y reales. Un fabricante de embutidos de Nueva York, ó un algodónero mejicano, pagan hoy, seguramente, por su asistencia médica, veinte veces más de lo que pagaron Carlos V y Alejandro VI.

Los únicos que continúan sufriendo y mal viviendo, casi igual que en el municipio romano, son los médicos titulares. A ellos llega todavía en muchos pueblos la fanega de trigo averiado ó el medio cahíz de avena, como apesadumbrada retribución de unos servicios heroicos, prestados entre nieves, lluvias y ardores; entre mares de agua y mares de sudor.

Para terminar este breve examen, alejando al lector de tan amargas realidades profesionales, agregaremos dos detalles estupendos de la Edad Antigua.

Ya consignamos al comenzar estas líneas, que el Rey Antíoco, agradecido á su médico Erasistrato, le concedió una *propina* equivalente á 600.000 pesetas. Pues bien; el médico alejandrino, aun con todo ésto, no fué de los más caramente pagados. Quinto Sternio ganaba como unos 50.000 duros todos los años y ejerció durante muchos; y el médico Crina legó á sus herederos diez millones de sextercios, después de haber gastado igual suma en reconstruir las murallas de su pueblo natal.

¡Eso es ganar dinero, y lo demás, miseria!

## DIFICULTADES PARA EL TRATAMIENTO DE LA EPILEPSIA

POR EL

DR. D. ABDÓN SÁNCHEZ-HERRERO

De la Beneficencia municipal, por oposición.

Tiene la vida del alienista momentos trágicos. Si éstos se encuentran en el trato con cuerdos ¿qué será con los locos? Yo había leído en las lecciones de Magnan los actos de violencia cometidos por epilépticos, pero pensé que había acaso exageración; mas no es así, y para demostrarlo referiré una historia clínica.

Desde el 24 de Noviembre de 1915 hasta el 8 de Enero de 1916, permaneció en el Sanatorio del Pilar, entonces dirigido por mí, el enfermo D. P. B., de cuarenta y ocho años, aragonés, viudo, propietario. Tratábase de un hombre de complexión atlética, alto y que padecía epilepsia desde hacía largos años, pero no de forma convulsiva, sino de unas crisis de excitación agresiva y destructora, pasadas las cuales no se acordaba de nada y parecía recuperar su equilibrio mental.

Relataré sus antecedentes, que son muy instructivos. En

general, podemos asegurar que cuando el mal comicial determina alteraciones intelectuales, es ya incurable y el enfermo no puede de ningún modo vivir en el seno de la sociedad, sin graves peligros para ésta. Es el caso que D. P. B., durante uno de sus ataques y en plena inconsciencia, tuvo la horrenda desgracia de matar á una joven, á la cual, en su estado normal, profesaba sincero afecto. Procesado, en el juicio oral se demostró su irresponsabilidad á causa de su mal, y la Sala sentenciadora acordó pasara á un establecimiento frenopático, no pudiendo cambiar de residencia sin autorización de ella.

Marchó á Barcelona y allí estuvo algún tiempo. Le apareció una afección quirúrgica (un hidrocele) y quiso operárselo aquí en Madrid. Este fué el motivo de venir á la corte (previo permiso de la superioridad) y de su admisión en el Sanatorio, á más de ver si podría conseguir algún alivio en su enfermedad nerviosa.

Colóquese por un momento el lector en mi lugar y vea cuán delicada era la situación para mí; negarme á admitirlo era, dado su estado, un acto inhumano, pues necesitaba una operación urgente; tenía su documentación en regla, incluso el permiso de la Audiencia, y aceptaba las condiciones reglamentarias. Por otra parte, sus antecedentes (un homicidio); sus condiciones físicas que le mostraban muy temible, hacían pesar sobre mí, como director del Sanatorio, una responsabilidad de las más pesadas, en caso de ingresar. Un egoísta le hubiera rechazado. Pero yo entiendo que ningún médico tiene derecho á rechazar á enfermo alguno, sino á hacer en su beneficio cuanto pueda y sepa. Y por eso lo admití. No obstante, después de lo ocurrido, declaro que puesto otra vez en un caso análogo, mi conducta sería opuesta.

No hay que olvidar, en efecto, que el director de una casa de curación es responsable ante la ley de todo cuanto en ella ocurra; en el caso de que algún enfermero resulte herido por la agresión de un loco, puede acogerse á la ley de Accidentes del trabajo, y en caso de muerte, ha de indemnizar á la familia. Son muchas y muy graves responsabilidades, para aceptarlas sin madura reflexión. Todo esto lo he aprendido yo después, consultando á personas peritas. Entonces confieso que no puse atención en ello.

Ingresó, y á los pocos días le operó el Dr. Cifuentes el hidrocele, con la maestría que le es propia y con el más feliz éxito. Permaneció en cama, en la misma habitación del hotel central en que fué operado, hasta que dicho cirujano le dió el alta. Y entonces ocurrió lo que voy á referir y que todavía me estremece al recordarlo.

Yo había dado órdenes para que este enfermo fuese registrado minuciosamente. No se cumplieron, sea porque las creyeran superfluas, sea por demasiada confianza, ó bien porque los enfermeros le *tuviesen miedo* (á esto último es á lo que yo me inclino).

Bajó una tarde al patio, donde se paseaban otros enfermos, y de repente se echó como una fiera sobre el practicante, que á tan brusca acometida quedó desvanecido. Sacó una navaja y se lanzó sobre un enfermero, infiriéndole una herida en la región lateral derecha del pecho, á Dios gracias, de carácter leve, pero por la cual tuvo que guardar cama más de una quincena. Costó un trabajo enorme desarmarle y sujetarle. Yo me llevé un disgusto de los peores de mi vida, que por razón de la especialidad, ha sido bastante fértil en ellos; á la mañana siguiente, *no se acordaba de nada*.

Estos enfermos atléticos, forzudos, y que en un momento dado (sin que haya indicios reveladores que permitan garantizarse) pueden ser acometidos de un acceso maniaco de agresividad automática, *no deben ser admitidos en los estable-*



*cimientos privados*, sino en los públicos, que cuenten con un personal apto, numeroso y fuerte, capaz de reducirlos á la impotencia, cuando llegue el caso. Y aun en éstos ¿quién es capaz de prever las consecuencias de una agresión repentina de un hombre como éste, que parecía uno de esos cazadores de osos de Asturias? Antes de que uno quiera darse cuenta, puede haber estrangulado á dos ó tres personas, como uno de aquellos thugs de la India, siervos de la diosa de la Muerte.

En su virtud y viendo que no era posible en el sanatorio ejercer sobre este enfermo la debida vigilancia, ya que tampoco fué destinado á epilépticos así, decliné ante la familia el encargo de su tratamiento y le perdí de vista.

No cabe ninguna duda en el diagnóstico. Era epiléptico llegado á la locura, y si no le mata antes una enfermedad intercurrente, llegará á la demencia, á lo que llaman algunos autores *embrutecimiento*. Está, pues, condenado á la invalidez mental para su porvenir.

Séame lícito protestar una vez más, contra la negligencia con que tanto los epilépticos, como sus familias, miran á este mal. Son raros los que se dan cuenta de su gravedad y rarísimos los que siguen el tratamiento específico (el bromuro potásico), con la perseverancia necesaria. Esta dolencia bien tratada, se cura *siempre*. Tal es lo que resulta de mis lecturas y experiencia. En cambio, abandonada á sí misma ó mal tratada, convierte á la vuelta de algunos años al paciente, en un enfermo de asilo, inútil para los demás y para sí mismo. No siempre esa invalidez reviste caracteres pacíficos, pues aunque no he podido darle todo su color y movimiento (por falta de condiciones literarias), esta historia habrá convencido al lector de lo contrario.

Examinar, durante el período escolar, á los niños en cuyas familias haya epilépticos. Cuidar de no recargar su memoria con estudios excesivos. Procurar que sigan carreras cortas, siendo preferibles á éstas los trabajos físicos. Vida de campo. Cuidar muy especialmente del desenvolvimiento de la sexualidad, y en particular, evitar el funesto vicio del onanismo, al cual son inclinados cuantos poseen cerebros *inválidos*. Evitar el café y los alcohólicos, sobre todo el ajeno, cuyas aptitudes convulsivantes fueron demostradas por Dujardin-Beaumetz y Magnan. He aquí un conjunto de reglas que anularán la convulsibilidad (Rudolf Arndt), como expresión de irritación de la célula cerebral.

Una vez declarada la epilepsia, hay que bromurar con perseverancia y energía, hasta que pase *un año entero* sin amagos ni ataques. El vulgo está lleno de ideas falsas con relación á este admirable medicamento; cree que acorta la vista, que debilita la memoria, que *atonía*; claro está que el médico las combatirá siempre que se le manifiesten. «Corregir al que yerra» es obra de misericordia, no lo olvidemos.

Y reflexionando sobre esta historia, se obtienen otras enseñanzas, no menos provechosas. Tanto se peca por acción, como por omisión. ¿Cómo se explica que el médico de cabecera de este señor no llamara la atención de su familia sobre su estado mental? ¿Cómo no les indicó la conveniencia de que le examinaran especialistas? ¿Por qué no fué internado, así que se diagnosticó su enfermedad? Si se hubiese hecho así, ¿habría muerto esa joven á sus manos? Seguramente, no. Luego aquí se perdió una vida por ese descuido, en realidad inexplicable.

En Medicina, y sobre todo en Psiquiatría, ningún detalle debe ser descuidado, porque de hacerlo, se derivan consecuencias irremediables. El médico no termina su misión recetando, como creen muchos. Provisto de una cultura superior y de un depurado sentido moral, debe ser un dique constante contra todo género de ineptitudes y pigracias.

Los médicos rurales, quienes por las condiciones en que ejercen son llamados á veces á asistir á epilépticos, no olviden decir que es enfermedad grave; que pocas veces puede ser bien tratada en el domicilio del enfermo y que son posibles en ella contingencias tan poco agradables como las que quedan referidas.

Bien sé que existen autores, como Dallemagne, y en España el Dr. Maestre, los cuales, entendiendo que el epiléptico es un degenerado, creen que *siempre* es incurable. Yo no puedo aceptar esa manera de ver. He visto casos curados (ó al menos, sin ningún síntoma ni mental, ni somático, durante muchos años), por la bromuración intensa y la sugestión hipnótica.

Cuanto más años de práctica se llevan, mejor se comprende la valía del *oecasio praeceps* de Hipócrates. De ella depende, del momento oportuno, la eficacia de la intervención terapéutica. Somos impotentes contra la lesión ya creada (Gimeno); somos muy poderosos en el período de eretismo. Del diagnóstico precoz, depende nuestra mayor acción en todas las enfermedades. Y las nerviosas y mentales, no son una excepción.

## UN SÍNTOMA DE LA GRIPE

Nuestros queridos amigos los Dres. D. J. Sordo Alvarez y D. Ramón Carazo, nos envían las siguientes comunicaciones:

### ¿Un nuevo síntoma de la gripe?

Así encabeza una observación personal, el Dr. Marcelino Santa María, de Herguijuela (Ávila), en el número 19 de Octubre de EL SIGLO MEDICO, pág. 857.

«En los numerosos enfermos que he asistido, dice mi distinguido compañero, he venido observando la presentación de un síntoma que no recuerdo haber visto mencionado en ninguno de los textos que manejo, y este síntoma se presenta con muchísima frecuencia en los casos benignos y de mediana intensidad, y es la *epistaxis*.»

Efectivamente son muchos los autores que al hacer la descripción de los síntomas y curso de la gripe, sólo dicen: «En el primer día ó poco después, suele aparecer coriza con fuerte hiperemia de la mucosa nasal...; la enfermedad se caracteriza ordinariamente por un coriza más ó menos intenso con catarro de las primeras vías respiratorias...» etc.

El coriza, dice el Dr. J. H. Spiegelberg, de Munich, en el *Tratado Enciclopédico de Pediatría* (tomo II, pág. 264), depende tan sólo de una intensa congestión de la mucosa nasal, la cual tiene *frecuentemente por consecuencia* la aparición de *epistaxis*.

Durante esta epidemia he observado, como el Dr. Santa María, la frecuencia de epistaxis abundantes y repetidas, llegando como él á considerarla como síntoma de buen agüero, sobre todo en los niños, hasta el punto de que en familias en las que eran varios los atacados al mismo tiempo, me decían las madres: éste sigue mal, no le sangran las narices: en cambio el otro en cuanto sangró se puso bien del todo.

Hojeando algunos libros, con el fin de comprobar síntomas y buscar algo que á la infección reinante se refiriera, encontré en el *Manuel de Pathologie Interne*, de G. Dieulafoy: *Après une huitaine ou une quinzaine de jours, des symptômes critiques, tels que sueurs, diarrhée, epistaxis, herpès labial, annoncent parfois la guérison.*

Dr. J. SORDO ALVAREZ.

Llanes, 22 Octubre 1918.



### Un síntoma de pronóstico benigno en la gripe.

Vengo observando, en los muchos enfermos de gripe que padecemos en este partido médico, un síntoma en todas las edades, pero principalmente en los niños, que en un principio me preocupó mucho, es decir, en los primeros enfermos en que se me presentó, y este síntoma es la epistaxis, que tenía en un principio con un simple taponamiento hecho con unas bolitas de algodón y que después no me he preocupado de cohibirles, á pesar de la alarma de los padres y familia, á la que tranquilizaba diciéndoles que, enfermo que sangra por la nariz, enfermo que se cura, y tal convencimiento tengo de lo dicho, que en cuanto me indicaban que el enfermo tenía epistaxis les decía: «Mañana no tiene el enfermo fiebre y dentro de cuatro ó cinco días puede comer y hasta levantarse, pues, en 200 enfermos en que esto me ha ocurrido, hasta la fecha no he tenido que modificar el pronóstico en ninguno.»

Las causas de esto no me las explico y por eso doy mis observaciones, para que si les ha ocurrido á los demás compañeros, se estudie y pueda incluirse en el cuadro nosológico de la gripe como síntoma de pronóstico benigno.

DR. ROMÁN CARAZO.

## Periódicos médicos.

### \* MEDICINA INTERNA

#### EN IDIOMA ESPAÑOL

1. Un caso de endocarditis maligna lenta con estenosis mitral, por el Dr. Gonzalo Roqueta.— He aquí el resumen del trabajo: Mujer de diez y nueve años, cuyo padre murió de angina de pecho y un hermano de insuficiencia mitral, una hermana padece estrechez mitral y otro hermano había tenido una apendicitis, de la que curó después de la operación.

La enferma tuvo en Junio de 1917 una apendicitis ligera; en Agosto nuevo ataque de apendicitis. Después de la primera le quedaron dolores intermitentes, á los que se añadió más tarde inapetencia y enflaquecimiento. El corazón estaba sano.

El 3 de Noviembre le fué practicada la apendicectomía. El curso clínico no ofreció perturbaciones quirúrgicas, pero sobrevino fiebre, las líneas pleximétricas del corazón se agrandaron hacia la derecha y se percibía en la punta un ritmo de galope y un soplo diastólico; además había fiebre sin pasar de 39°. Este estado persistía aún (29 de Noviembre) cuando la enferma fué de nuevo confiada á los cuidados del autor. Enflaquecimiento, palidez terrosa, dolores intermitentes, disnea, tos; fiebre de menos de 39°, algunas veces con escalofríos por la noche, 120 pulsaciones; dilatación del corazón derecho; buen apetito; constipación. Diagnóstico: endocarditis séptica. Tratamiento: digitalina, salicilatos, quina, inyecciones de aceite alcanforado, reposo absoluto.

Este estado persistió con alguna mejoría y menos fiebre. A fines de Diciembre se hace una hemocultura que no da ningún resultado. El 14 de Enero sobreviene una embolia con alteraciones de la circulación del pie.

El 27 de Enero aparecen en el antebrazo y las piernas unas eflorescencias rosáceas, papulosas y muy dolorosas. El mismo día se presenta un dolor muy intenso y brusco en el hipocondrio izquierdo con elevación termométrica (39°,2) y náuseas; el bazo está dilatado y muy doloroso. Los síntomas cardíacos persisten aunque la dilatación del ventrículo derecho es menor. Durante el mes de Febrero se le dan cinco inyecciones intravenosas de colargol (10 c. c.) lo que hace descender la temperatura y mejora el estado de la enferma.

Al principio de Marzo, embolia de la arteria radiocarpiana derecha. Al día siguiente, aparición de manchas equimóticas en el antebrazo izquierdo, hormigueo en la punta de los dedos que están rojas y dolorosas; estos síntomas (signo de los dedos) son transitorios.

El 13 de Marzo, una nueva hemocultura demuestra la presencia del estreptococcus miliar seu viridans. El 14, foco de arteritis en la crural izquierda, albuminuria ligera. Del 21 de Marzo al 10 de Abril se practican cinco inyecciones de autovacuna preparada con los estreptococos encontrados en la sangre á dosis creciente (1-20 millones); reacciones cada vez más intensas que acaban por ser peligrosas, lo que motiva la suspensión del tratamiento.

Durante el mes de Abril aparecen de nuevo embolias en el muslo y en el pie izquierdo y trastornos que hacen creer en una embolia de una rama mesentérica; en Mayo, embolia tibial izquierda; el 12 de Mayo, embolia de la arteria silviana izquierda con afasia motriz pura; el 2 de Junio, congestión del pulmón derecho con 140 pulsaciones y dilatación del corazón; cinco días después, anuria, elevación térmica hasta 41° y sudores abundantes. A mitad de Junio: convulsiones generales con contracciones extensas, rigidez pupilar, temperaturas de 36° á 41°, inconsciencia absoluta, formación de decúbitos. La enferma murió el 1.º de Julio.

El autor recuerda que los trastornos observados en esta enferma aparecieron después de la primera etapa de apendicitis y que acaso el traumatismo operatorio producido por la apendicectomía dejó abiertas algunas vías, por las cuales se produjo una mayor reabsorción del virus. La inconstancia de los primeros síntomas hizo difícil, al principio, el establecimiento del diagnóstico; pero más tarde las dudas se desvanecieron por la aparición de la fiebre (remite y poco elevada, aparte de las complicaciones) algunas veces interrumpida por mejorías aparentes; en el caso que nos ocupa iba acompañada de escalofríos y sudores, á pesar de lo que afirman ciertos autores, de dolores (más ó menos violentos, articulares ó musculares, ó localizados en los nervios y en las arterias); síntomas cutáneos (roséola, equimosis, nódulos papulosos, signo de los dedos de Osler); síntomas cardiovasculares (sobre todo debidos á lesiones del orificio mitral, de forma vegetante, con soplos cuya intensidad cambia de un día á otro, y que aun siendo mitrales al principio, pueden hacerse más difusos por la invasión del orificio y válvulas aórticas, pulso frecuente); embolias (unas obliterantes y puramente irritantes las otras) que no supuran jamás en la endocarditis producida por el «estreptococcus viridans» y que cuando no obliteran el vaso pueden producir un aneurisma de rápido desarrollo que puede terminar por desgarramiento.

Esta afección es de curso lento y engañoso, y produce habitualmente la muerte.

El diagnóstico se funda en los síntomas mencionados, pero sólo se asegura por las hemoculturas. Sin embargo, Horder ha encontrado en algunos casos el estreptococcus vulgar hemolítico.

El tratamiento es ineficaz para la curación, de suerte que se pueden emplear tan solo recursos sintomáticos; por lo menos, en el caso expuesto no se obtuvo ningún resultado con las medicaciones causales y específicas que fueron empleadas, como el suero de Nicolle, que no dió buen resultado. (*Revista Española de Medicina y Cirugía*, Barcelona, Septiembre de 1918.)

2. La investigación del bacilo de Koch en el esputo por métodos de enriquecimiento, por el Dr. Luis Imaz.— El autor nos habla de un procedimiento original, del cual reproducimos la técnica que emplea:



1.º Homogenización. Hemos usado en nuestro estudio la antiformina al 50 por 100, en proporción igual ó ligeramente menor á la del esputo. Creemos podría también emplearse en esta técnica el agua de Javella ó la soda en concentración tres veces mayor (0,75 por 100) que la usada comúnmente, á fin de disminuir la cantidad necesaria para homogenizar. Esta mayor proporción de soda no nos ha parecido tener influencia sobre la forma y colorabilidad de los gérmenes. La ebullición de la mezcla permitiría, en este caso, trabajar en condiciones de mayor seguridad.

2.º Adición de cantidad igual de jarabe, de densidad igual á 1260.

3.º Agregar pequeña cantidad de éter, mezclar bien emulsionándolo (no debe agitarse en recipiente cerrado). Posiblemente la ligroina, actualmente difícil de conseguir en plaza, sería de equiparable eficacia.

4.º Centrifugación enérgica.

5.º Investigación del bacilo en la capa blanquecina que se forma en la superficie de separación de ambos líquidos.

Conceptuamos este procedimiento más sensible por partir de una mayor cantidad de esputo, y más sencillo por lo innecesario de buscar la densidad que no puede resultar menor de 1130 (la mitad de la del jarabe empleado), que los que se proponen reunir los gérmenes en el sedimento. Tiene también sobre de Dilg la ventaja de obtener una densidad mayor, y la de coadyuvar el éter á la acción de la centrifugación, para llevar á la superficie los bacilos, fáciles así de investigar en la capa blanquecina que se forma delimitando la separación de ambos líquidos.

Recomendamos esta técnica, que es la de mayor eficacia en la multiplicación de los gérmenes, en relación á los que se encuentran en los preparados directos, según nuestros ensayos comparativos, á la consideración de los que practican esta investigación.—(*La Clínica Moderna*, Zaragoza, 15 de Septiembre de 1918.)

#### EN IDIOMA EXTRANJERO

3. Meningismo, estados menígeos y meningitis en el paludismo agudo, por los doctores Luis Barrillón, Enrique Alliot, René Appel y Adriano de Monzón.—Los autores, después de presentar varias observaciones personales, establecen las siguientes conclusiones:

1.ª En presencia de una reacción meníngea en un palúdico probado (de larga ó reciente fecha), se debe pensar inmediatamente en una manifestación localizada de la enfermedad (probablemente de origen tóxico, si hasta entonces no se ha encontrado el hematozoario en el líquido cefalorraquídeo).

2.ª Igual suposición haremos si el enfermo ha habitado ó viajado por países palúdicos.

3.ª El laboratorio, auxiliar precioso de la clínica, debe tomar aquí todos sus derechos; el examen microscópico de la sangre, debe ser el complemento indispensable de la punción lumbar y del análisis del líquido cefalorraquídeo.

4.ª Si el hematozoario ó una de sus formas de evolución se encuentra en la sangre, el tratamiento químico se impone, ya sea en inyección intramuscular, en los casos medios, ya en inyección intravenosa, si el caso es grave, 1 á 1,50 gramos de clorhidrato básico de quinina en solución diluida á 1 por 20 ó 1 por 50 de suero fisiológico, diaria ó alternando varios días y en el primer caso, completado el tratamiento con inyecciones intramusculares, hasta introducir en el organismo 2 gramos de quinina al día para un adulto, dosis que debe reducirse si se trata de un niño. (*Paris Médical*, 28 de Septiembre de 1918).

4. La puerta de entrada, por Douglas H. Stewart,

de Nueva York.—Aunque se han ocupado mucho los autores de microorganismos y del pus en relación con la entrada en el organismo de agentes patógenos, sólo desde hace poco se han fijado en la importancia de los tejidos contenidos en las heridas y en la putrefacción, pura y simple, y con mayor motivo en ambos procesos combinados. Mucho se ha hablado de la conveniencia de desinfectar las heridas, pero hasta ahora no se había dado con ningún antiséptico capaz de conseguirlo, salvo á cambio de producir alteraciones que le hicieran más perjudicial que provechoso.

En cuanto al suero sanguíneo, algunos aconsejan conservarlo, á pesar de ser la mayoría de los profesores tan poco económicos en esta materia, que le permiten salir á través de la herida y empapar los vendajes, siendo desperdiciado al quitar los apósitos sucios. Se le ha tratado de sustituir, así como sus propiedades, por la administración abundante de suero de caballo. Las heridas son ampliamente desbridadas y los trozos de tejidos mortificados se extirpan, pues son los que alojan y nutren los microbios, así como los que entran en putrefacción.

Si los recursos bactericidas hoy en uso fuesen eficaces, no habría nada que añadir; mas dado el actual estado de cosas, conviene atender algo á la región atacada, y sobre todo á la puerta de entrada.

Los curtidores dejan las pieles en putrefacción, pero una vez que cae el pelo y la epidermis, si continuase aquel proceso, se estropearía la piel entera, y para evitarlo las empanan en una solución de ácido tánico, con lo que se precipitan las albúminas y la piel se hace imputrescible.

Respecto al suero, aunque haya quien aconseje que se le deje escapar para que no produzca tensión, la mayoría están de acuerdo en que tanto dicho suero como los leucocitos son demasiado valiosos para dejarlos desperdiciarse, y por otro lado, conviene que las heridas estén secas, condición que es opuesta á la putrefacción.

Cualquiera que se ocupe de la materia ha de admitir que la mejor condición de curación es aquella en que un suero de tannato de albúmina impide la invasión, al paso que como las bocas vasculares no están contraídas, la emigración de suero y leucocitos hasta lo más íntimo de las protenas tánicas puede realizarse sin inconveniente alguno. Los tejidos se induran y las soluciones de continuidad quedan protegidas. El ácido tánico es un poderoso antiséptico, pero aquí se emplea como astringente preservador.

También da buen resultado el ácido tánico en las epixtasis y en el carbunco. Para aplicarle se emplea una jeringuilla de inyecciones hipodérmicas corriente, con una aguja algo gruesa despuntada; la aplicación no es dolorosa.

Es natural que todas las heridas no han de tratarse de igual modo y las limitaciones de este procedimiento aún no se han determinado, pero se conocen más de trescientos casos de heridas que no respondían á otros tratamientos y que han presentado por virtud de éste una franca mejoría.

El autor emplea también un polvo secante compuesto de

Etilenodiaminosulfato de	
mercurio. . . . .	1 grano (59 miligramos).
Perborato sódico. . . . .	Un escrúpulo (59 centigramos).
Ácido bórico. . . . .	C. s. para una onza (453 gramos).
M.	

La solución de ácido tánico se aplica primero y estos polvos después. No debe hacerse al revés, porque entonces aquélla se disgrega en gotitas que se escurren de la herida y no producen efecto alguno. (*Medical Record*, 3 de Agosto de 1918.)

5. Quinina y paludismo.—Mr. G. Pépin, doctor en Farmacia, publica con este título en *La Presse Médicale* (23 de



Septiembre de 1918) unas observaciones relativas á la eliminación de la quinina por la orina; y aunque no son definitivas, indican la posibilidad de determinar la forma mejor de administración de la quinina en el paludismo. Administra 0,800 gramos de clorhidrato de quinina, bajo la forma de solución de quinina-uretano, en inyección intramuscular empleando individuos sanos y enfermos que no hayan tomado quinina, y expone los resultados obtenidos, relativos á la aparición de este medicamento en la orina; á la duración de la eliminación después de la inyección experimental; á las cantidades de quinina eliminadas, y á la velocidad por hora de eliminación; y á la eliminación por día durante y después de una serie de 10 inyecciones experimentales. Estas observaciones son consecuencia de la aplicación del método de extracción y dosificación de la quinina en la orina, últimamente publicado por el autor (G. Pépin, «Extraction et dosage de petites quantités de quinine dans l'urine», *Bulletin des sciences pharmacologiques*, números 1-2, Enero-Febrero 1918, tomo XXV, pág. 19). La quinina dosificada es la eliminada bajo forma salina; las tentativas para extraer la que pudiera serlo bajo forma de éter ó derivado sulfoconjugado, han sido infructuosas. También ha podido demostrar cantidades de quinina en orina de individuos que la tomaron en forma de sellos y de vino de quina; y en los productos extraídos por punción de las bolsas existentes en las nalgas de palúdicos en tratamiento, así como en las heces de un enfermo tratado por inyecciones intramusculares.

Con su técnica, cree Pépin posible descubrir todas las vías de eliminación y además saber si la quinina se fija y en qué cantidad en órganos ó elementos anatómicos. Con estos datos podría verse si existe una relación entre la actividad química de la quinina y su actividad terapéutica, y en otros términos, saber si la primera puede servir de medida á la segunda. Un estudio analítico así emprendido, paralelo al examen microscópico de la sangre y al clínico del enfermo, proporcionaría por lo menos asegurar el mejor modo de empleo de la quinina en el paludismo.

6. **Necesidad de identificar la espiroquitosi pulmonar hemorrágica (pseudotuberculosis), por el Dr. Fernand Barbary.**—El autor estudia la espiroquitosi pulmonar hemorrágica que hizo su aparición en Francia á fines del año 1917, y que se hallaba limitada á los habitantes del continente asiático empleados en las fábricas. Y deduce de su estudio los hechos fundamentales siguientes:

En un cierto número de individuos que expectoran espuros sanguinolentos ó fétidos, se pueden encontrar al examen microscópico espiroquetes, y remitir á su verdadera causa los síntomas que evocan la idea de una tuberculosis.

Esta comprobación induce á creer en un pronóstico menos sombrío. La forma aguda cura, generalmente, en pocos días; la forma crónica, á pesar de su tenacidad, afecta mucho menos que aquélla el estado general, y cede habitualmente á un tratamiento de arsenobenzol.

La enfermedad ataca con preferencia á los indígenas. Es indudable su contagiosidad y precisa medidas profilácticas: aislamiento de los enfermos y desinfección de los espuros.

Los europeos son susceptibles de contraer la enfermedad que ordinariamente les es transmitida por los indígenas. (*Bulletin de l'Académie de Médecine*), París, 17 Septiembre 1918.)

7. **Hallazgos en las autopsias de pulmonías sarampionosas y otras afecciones agudas.**—Lucke, de Louisville (*J. A. M. A.*), dice que en sus autopsias:

1.º La mayoría de las muertes fueron causadas por enfermedades infecciosas.

2.º La infección por pneumococos produjo pocas muertes y el aspecto era el usual.

3.º Los casos de muerte en el sarampión ofrecían el cuadro de la bronconeumonía sarampionosa hasta que un estreptococo virulento é invasor cambia el carácter de las lesiones patológicas.

4.º El empiema se presenta secundariamente á la pneumonitis y en seis casos antes.

5.º La última infección por los entereptococos tiene gran predilección por las serosas.

6.º La meningitis epidémica era esporádica y de la forma ordinaria. No se vió ningún caso de tifus exantemático.

8. **El signo de Babinski.**—En respuesta á un suscriptor dice el *J. A. Med. Assoc.* (29 Junio 1918): José Francisco Félix Babinski es hijo de padres polacos, nació el 17 de Noviembre de 1857. Se graduó de médico en 1885, y en 1890 fué nombrado médico de los hospitales de París. Se hizo notar por sus trabajos sobre las enfermedades del cerebro y por el diagnóstico y tratamiento del vértigo. Es un neurólogo francés que afortunadamente vive. El signo de Babinski consiste en el estímulo de la planta del pie que produce la extensión del dedo gordo del pie, en lugar de su flexión. El reflejo plantar normal es de flexión del dedo gordo, mientras el reflejo plantar de Babinski es de extensión. Algunas veces, al ensayar el signo de Babinski en adición á la extensión del dedo gordo, se observa la extensión y separación de los otros dedos, el llamado fenómeno del abanico, *phénomène d'éventail*. La presencia del reflejo indica un estado de trastorno, generalmente de degeneración, de la vía piramidal; es, por consiguiente, de valor para distinguir entre las enfermedades nerviosas funcionales y las orgánicas.

## BACTERIOLOGÍA

### EN IDIOMA EXTRANJERO

1. **El escorbuto infantil, J. Comby.**—Artículo destinado, más que á otra cosa, á propagar los conocimientos necesarios para el diagnóstico y tratamiento, poco conocidos de los prácticos según el autor, de la enfermedad de Barlow.

Después de algunos apuntes sobre los numerosos casos descritos en Francia y de los métodos de lactancia artificial por leches modificadas, dice en resumen:

Todo niño amamantado artificialmente con un alimento esterilizado durante muchos meses, con exclusión de un alimento fresco, está amenazado de escorbuto.

Para llegar al diagnóstico, tendremos en cuenta que:

Se trata de niños entre seis y diez y ocho meses *alimentados artificialmente* en las condiciones apuntadas.

Todos los niños escorbúticos presentan, en grado mayor ó menor, una *pseudoparálisis dolorosa* de los miembros inferiores; se les hace gritar moviéndoles las piernas; en algunos casos acompañados de hinchazón diafisaria femoral ó tibial (*hematoma subperióstico*). La mayoría de los que tienen dientes, presentan las encías enrojecidas, hinchadas, equimóticas, á menudo sangrantes.

Para el tratamiento, dejaremos al niño tranquilo en la cuna, sin moverlo apenas durante unos días. Suprimiremos inmediatamente la leche en conserva y la reemplazaremos por leche fresca simplemente hervida. Dar dos veces al día una cucharada de las de café de jugo de uvas ó de naranja ó limón, diluido en un poco de agua azucarada. En los niños un poco grandes, se pueden añadir algunas cucharadas de puré de patatas.

Siguiendo esta técnica, veremos curado en pocos días á un niño tratado durante semanas como reumático ó afecto de una coxalgia, osteomielitis ó enfermedad parecida. (*La Presse Médicale*, 19 de Septiembre de 1918).—S. DE BUEN.



2. **De la constitución histoquímica del pus, A. Demolon.**—Como resumen de este trabajo, pueden asignarse al pus los siguientes caracteres, según venga de:

**Absceso caliente.**—Dominio de los materiales insolubles presencia de mucina soluble y substractum de naturaleza mucóide, sin albúmina verdadera; presencia de albumosas y peptonas. Elementos celulares; dominio de los polinucleares neutrófilos, generalmente poco alterados, y un 25 por 100 vivos.—Actividad proteolítica bien manifiesta.

**Absceso frío.**—Siempre más ó menos seroso con núcleo albúminas en cantidad bien apreciable, con 25 á 40 gramos de albúmina por litro; albumosas y peptonas en cantidades mínimas. Elementos celulares diversos en degeneración granulosa, alteraciones generalmente profundas de los polinucleares, que no se ven nunca vivos.—Pus inactivo bajo el punto de vista diastático, no sólo en lo que se refiere al poder proteolítico, sino también al lipolítico.

El pus de los abscesos fríos infectados, es de caracteres intermedios. (*La Presse Médicale*, 29 de Agosto de 1918).—**DE BUEN.**

### VÍAS URINARIAS EN IDIOMA ESPAÑOL

1. **Prostatitis y periprostatis agudas no gonocócicas, por el Dr. D. Gregorio Bandraque Cáncer.**—Respecto de este tema presentado en el último Congreso de la Asociación Española de Urología, y discutido minuciosamente, se establecieron las siguientes conclusiones:

1.<sup>a</sup> Todos los enfermos de la próstata predisponen á esta glándula para la infección secundaria.

2.<sup>a</sup> La mayoría de los enfermos de la próstata, el 80 por 100, tienen por causa una uretritis posterior; por esto, toda uretritis debe tratarse con tenacidad.

3.<sup>a</sup> El 80 por 100 de los enfermos de uretritis prostática se curan con el tratamiento médico.

4.<sup>a</sup> Las infecciones de la próstata se verifican siempre por vía glandular ascendente.

5.<sup>a</sup> Las infecciones prostáticas son graves, y los accesos consecutivos á ellas deben operarse lo más pronto posible.

6.<sup>a</sup> La gravedad de los abscesos de la próstata está en razón directa de la altura donde evolucionan.

7.<sup>a</sup> La vía de elección para intervenir los abscesos de la próstata es la perineal.

8.<sup>a</sup> La abertura espontánea de los abscesos en la uretra es la más benigna; más grave en el recto, y mucho más en la zona superior de la próstata. (*Unión Médica*, Morata de Jiloca (Zaragoza), 27 de Agosto de 1918.)

### EN IDIOMA EXTRANJERO

2. **Un caso de bilharziosis vesical tratado por inyecciones intravenosas de clorhidrato de emetina.**—Lemierre y Lantéjoul refieren la observación de un caso de bilharziosis vesical tratado según el método de Diamantis. El enfermo recibió 0,92 centigramos de emetina en 13 inyecciones, separadas por intervalos de tres á cuatro días. Las inyecciones fueron hechas con dosis progresivamente crecientes á partir de 0,01; las siete últimas inyecciones fueron cada una de 0,10.

Las únicas perturbaciones notadas consistieron en vértigos, por lo general presentados inmediatamente después de las inyecciones de 0,10, y que desaparecieron rápidamente. Después de la quinta inyección de 0,10 los huevos de *schistosomum haematobium* desaparecieron del sedimento urinario.

Tres días después de la última inyección los dolores de

la micción se atenuaron, y á los diez días desaparecieron por completo, así como la hematuria. Esta mejoría persistía un mes más tarde, fecha en que el enfermo, afecto también de lepra, fué evacuado al interior.

Esta observación concuerda con los hechos publicados por Diamantis, y demuestra que las inyecciones intravenosas de emetina parecen susceptibles de hacer desaparecer, en los sujetos afectados de la bilharziosis vesical, los dolores de la micción y las hematurias. (*Le Progrés Médical*, 13 de Julio de 1918.)

3. **Bacilosis renal histológica, E. Lenoble.**—He aquí las conclusiones del estudio experimental hecho por el autor acerca de este punto:

1.<sup>a</sup> La bacilosis renal puede evolucionar silenciosamente, no manifestándose por ningún síntoma.

2.<sup>a</sup> La presencia, y sobre todo la persistencia de la albuminuria, es un signo de mucho valor, á condición de que pueda asegurarse su origen renal.

3.<sup>a</sup> La lesión inicial unas veces es la necrosis de una porción ínfima del riñón, *necrosis tuberculosa por embolia bacilar*; otras está constituida por pequeñas masas duras (fibromas), del volumen de una cabeza de alfiler, que pueden evolucionar como tubérculos, reblandecerse y contener microbios. Ciertos quistes renales son debidos á la obliteración bacilar de los canaliculos urinarios, porque los tejidos de la región en que están, inyectados al cobayo, le contaminan.

4.<sup>a</sup> Los fibrómas alcanzan á veces bastante desarrollo, pudiendo llegar á tener el tamaño de una habichuela.

5.<sup>a</sup> Estas lesiones son susceptibles de curación; es verosímil que las cicatrices encontradas en algunos riñones de tuberculosos sean vestigios de alteraciones análogas, definitivamente extinguidas, en las cuales la prueba experimental falla por completo.

6.<sup>a</sup> Las lesiones histológicas de la bacilosis renal son equívocas, no presentando ningún carácter que revele exactamente su naturaleza y sea de significación precisa: sólo la inyección al cobayo constituye la prueba demostrativa rigurosa.

7.<sup>a</sup> Semejantes lesiones iniciales son frecuentes, y ulteriores investigaciones han demostrado que el riñón, principal emuntorio de las toxinas y de los bacilos de la tuberculosis, es á menudo afectado, pero que su curación es muy frecuente.

8.<sup>a</sup> Cuando la lesión evoluciona en el sentido de una tuberculosis médica, se observan diferentes casos:

a) El riñón se presenta con el aspecto de un riñón esclerótico, envuelto en una capa adiposa espesa; aquí se trata aún de un riñón tuberculoso, bacilífero é inoculable, puesto que contamina al cobayo.

b) Puede hallarse uno en presencia de una nefritis epitelial, que, sin embargo, produce la tuberculosis al cobayo.

c) O bien se encuentra un riñón blanco y amiloideo, cuya naturaleza tuberculosa ha sido experimentalmente demostrada por el autor.

9.<sup>a</sup> Es probable que estas lesiones constituyan por otra parte el estado inicial de las tuberculosis quirúrgicas del riñón.

10. Estas consideraciones bastan para legitimar el concepto de bacilosis renal histológica.

11. Quizás la reacción de fijación de Debre-Paraf en las orinas pueda constituir un indicador precioso de la invasión tuberculosa histológica del riñón. (*Bulletins et Mémoires de la Société Médicale des Hôpitaux de Paris*.)



# EL SIGLO MÉDICO

## SECCIÓN PROFESIONAL

### PROGRAMA PROFESIONAL:

*La función sanitaria es función del Estado y su organismo debe depender de él hasta en su representación municipal.—Garantía inmediata del pago de los titulares por el Estado.—Independencia y retribución de la función forense.—Dignificación profesional —Unión y solidaridad de los médicos.—Fraternidad, mutuo auxilio.—Seguros, previsión y socorros.*

### Boletín de la semana.

#### El asunto de actualidad.

Por desgracia, puede decirse que un sólo asunto domina, preocupa y embarga, no solamente la atención de los médicos, sino la del Gobierno, la del Parlamento y la del país entero; este asunto es la epidemia. Con motivo y alrededor de él, se han suscitado cuestiones, que siendo consecutivas, han adquirido los caracteres de primordiales, y á propósito y por razón de la epidemia, se dan ahora cuenta el Gobierno, las Cortes, la prensa y la opinión de que en España puede sin injusticia decirse que no existe sanidad organizada y conveniente. ¡Como si esto no lo estuvieran diciendo á gritos las imperfectas estadísticas que consienten, sin embargo, atisbar el horrible estado de nuestras poblaciones y nuestros campos, y como si no se nos metiera por los ojos lo desmedrado de nuestra raza, lo endeble de nuestra juventud, lo enfermizo de nuestra sociedad y la mortalidad de nuestra niñez! ¿A quién inculpar de esto?

Pues claro está, y es bien conocida la intención, por más que hipócritamente se desvíe hacia las autoridades, que en realidad y en el fondo, los políticos y el público asustados por los estragos del mal, que la prensa se cuida de amplificar, señalan como más ó menos culpables á los médicos, en su representación administrativa visible, personalizada en la Sanidad central; y esos Ayuntamientos que han descuidado sistemáticamente la higienización de la urbes que administran; esas Diputaciones provinciales que no sostienen los establecimientos y los servicios que las disposiciones vigentes les señalan, ni atienden á los fines benéficos sanitarios que la ley les marca; esos diputados y senadores que abandonan el salón, repleto de sus insulsas pequeñeces é intriguillas y ambiciones, cada vez que se alza en él una voz recordando que hay la obligación política y patriótica de atender á la vida física y á la salud de todos, y que existe una ciencia bien informada capaz de remediar el evidente mal si le dan medios y la colocan en atmósfera favorable para ello; esos diputados y senadores, decimos, que huyen de los debates sanitarios diciendo «cosas de médicos» y que son obstáculo á todo proyecto legislativo de sanidad, y avaros, cuando no fiscales meticulosos, desconfiados y sórdidos, ante toda pe-

tición de medios económicos para la realización de pensamientos sanos y salvadores; esa prensa, que procura mermar en sus columnas los espacios para las campañas en pro de la salud pública, y que no se acuerda de ésta, sino cuando, como ahora sucede, es de interés como noticia, de efecto como tragedia y de actualidad como resorte político, todos estos elementos, repetimos, cierran contra la representación técnica, que celosa, inteligente y pertinazmente ha laborado, casi desatendida y obligada, desde hace más de catorce años, procurando con los míseros recursos que se le han dado y á pesar de la autoridad y la eficacia, que más ó menos conscientemente se le niega, ha procurado hacer lo que le era dable en previsión de lo que podía sobrevenir y en evitación de lo que sucedía y á la vista estaba.

Pero ¿cómo no se ha de combatir por la prensa y por los políticos, al fin legos incompetentes, á los organismos oficiales sanitarios, cuando se presencia el triste espectáculo de las mal disimuladas ambiciones, de las divisiones y rencillas con que algunos médicos ó dan el espectáculo de la división egoísta de la clase ó dejan percibir, al través de más ó menos inocentes instrumentos, el espíritu del rencor y la aspiración codiciosa á la sustitución de lo que suponen codiciable?

Una vez más las divisiones de nuestra clase están siendo la causa de que en favor de ella (que es tanto como en favor de la Sociedad), no se logre y recabe la debida reivindicación que representaría una organización sanitaria nacional y completa. Mientras los grupos más vocingleros, por peor inspirados, procuren hacer creer que nada se sabe, que nada se hace y que nada se puede, ellos que nunca hicieron nada, ni pudieron nada y que se callan cuidadosamente y sin gran trabajo lo que aseguran que saben, mientras esto suceda, nadie nos atenderá, nadie nos escuchará y nadie nos estimará.

Por fortuna, la epidemia decrece, pues que en muchas localidades disminuyen visiblemente los casos, y en las que de nuevo se presenta no ofrece, á lo que parece, la enorme difusibilidad que en las últimas semanas. Las lluvias generalizadas permiten augurar bien y sus efectos habrán de verse cuando, pasados los días en que los casos incubados siguen presentándose, se pueda advertir el efecto purificador del lavado atmosférico que las lluvias significan. Pasará la epidemia, volverán las cosas



al estado anterior; los Municipios á administrar mal; las Diputaciones provinciales á desatender sus deberes de beneficencia, á dejar morir de hambre á los asilados y á los niños de sus inclusas, y los médicos á dejarse llevar por los espíritus inquietos, mal orientados y aviesos que procuran turbar la serena, alta y humanitaria misión que la clase en general cumple tranquila y resignadamente. ¡Cuándo variarán cosas tan claras y cuándo servirá de algo la experiencia á los médicos para hacerles comprender cuáles son sus intereses y cuándo la ocasión de realizarlos!

En el Colegio de Médicos de Madrid se ha celebrado el martes á las seis y media de la tarde una reunión, en la que, después de acalorada discusión, se convino en los acuerdos siguientes:

Primero. Que disfruten de pensión las familias de cuantos médicos hayan fallecido desde que empezó la actual epidemia, y que por el Ministerio de la Gobernación se les conceda urgentemente auxilio económico con cargo al crédito concedido para atenciones sanitarias.

Segundo. La clase médica protesta contra los honorarios mezquinos con que el Gobierno ofreció retribuir á los médicos que fuesen á sitios epidemiados.

Tercero. Que el Colegio de Médicos fije las condiciones de retribución y proponga á los médicos que deban prestar sus servicios en las localidades donde hay epidemia.

Cuarto. Declinar en las autoridades gubernativas el fracaso de la actual organización sanitaria, que utiliza á la clase médica para luchar eficazmente contra la epidemia reinante.

Quinto. Que se sustituya la vigente ley de Sanidad, anticuada é inútil, por otra que responda cumplidamente á sus altos fines y que retribuya como es de justicia los esfuerzos de la clase médica satisfaciendo sus legítimas aspiraciones.

Por nuestra parte, suscribimos todos estos acuerdos y ofrecemos en su favor nuestra colaboración modesta; pero no podemos menos de hacer notar que, conocida de antemano la hora y el día en que las Cortes y la Real Academia Nacional de Medicina se reunían y en que en ambos sitios se trataba del mismo asunto, no se haya cuidado, por quien esto sabía, de citar para otra hora al Colegio, para que hubiesen podido concurrir elementos valiosos, cuya ausencia se censuró agriamente en la reunión.

Palabras del ministro de la Gobernación en el Congreso:

«Es absolutamente inexacto, aunque lo afirman

algunos periódicos, que se han ofrecido á los médicos, honorarios completamente irrisorios en relación con las funciones que iban á desempeñar y con las molestias y riesgos que iban á correr. Puedo asegurar á los señores diputados que no se ha ofrecido á ningún médico que saliera de Madrid para ir á un punto epidemiado menos de 40, 45 ó 50 pesetas diarias y los gastos de viaje pagados.»

DECIO CARLAN.

## DOCUMENTO PARLAMENTARIO

El Sr. Espina: Señores senadores, he pedido la palabra para formular unas preguntas al señor ministro de la Gobernación, y empiezo por darle las gracias por la benevolencia con que ha acogido mi petición y que, dando un poco de descanso á sus grandísimas ocupaciones en este momento, viene el mismo día en que he pedido la palabra á darme contestación.

Mis primeras palabras han de ser también para suplicar al Senado, si ello fuera posible y el Reglamento y el Gobierno de S. M. no se opusieran, que constara en acta la satisfacción del Senado español ante la noble conducta de la clase médica española en la lucha á que en la epidemia actual, como en tantas otras epidemias, ha hecho de esta clase verdaderamente un ejército aguerrido, sufrido; un ejército que nunca ha hecho reclamación alguna, que no tiene ascensos por las acciones de guerra y aun por la muerte en el campo de batalla; que no tiene ni una sola queja, y la mayoría de las veces ni siquiera recompensa. Yo me alegraría que el Senado tomara en cuenta esto y constara en acta esta satisfacción, pues serviría de estímulo á mis queridos compañeros al saber que las Cámaras españolas tienen para ellos este aliento, lo cual les dará es peranzas de una nueva organización y un porvenir mejor y más seguro en una carrera que dura catorce años y que á veces tiene por recompensa emolumentos que verdaderamente no llegan ni siquiera á los de un obrero del campo ó de la ciudad. Si así lo acordaran, yo daría gracias en nombre de la clase médica española, asumiendo la representación de ella, y les diría: «Ved cómo las Cámaras españolas á vuestro sacrificio responden con una voz de entusiasmo y de aliento». (Señales de aprobación.)

La epidemia actual es una epidemia completamente conocida. No es nueva, ni en España ni en la historia médica; es una de tantas epidemias de gripe que, por desgracia, han asolado no sólo á España, sino á todo el mundo conocido, porque no propagándose sus gérmenes por la vía hídrica, que es muy limitada, sino por la vía aérea, que es muy amplia y de gran velocidad para la transmisión del germen, ha recorrido muchas veces en la vida de la humanidad de polo á polo todo el Universo, sembrando de Norte á Sur todo el mundo con sus azotes, más terribles que el actual. Esta enfermedad ha tenido nombres muy distintos, no ya en las diversas naciones por razón de los distintos idiomas, sino dentro de las naciones mismas, con diferentes vocablos regionales, que hacen creer muchas veces en distintas enfermedades.

Esta es la gripe, como se ha padecido siempre, con sus mismas manifestaciones é igual manera de ser. En todas estas epidemias hay tres períodos: el período de invasión, que ocupa un espacio de cuatro á seis meses; después permanece en silencio, pero no desaparecen los gérmenes, sino que quedan sembrados como en la tierra de barbecho, que en su





**HISTÓGENO LLOPIS**

**ADOPTADOS EN SANATORIOS  
DISPENSARIOS Y CLINICAS  
TUBERCULOSIS  
CATARROS  
CONSUNCIÓN - E.A..**

DIBUJO PROPIEDAD DE "JUSTICIA Y SANIDAD" É "HIGIA"



# INSTITUTO FERRAN

Calle Estévez. — BARCELONA

Apartado 250. ☒ Teléfono S. M. 304.

## Sueros FERRAN

SUEROS antidiftérico — antistreptocócico — antitífico polivalente — antimeningocócico — antineumocócico — antitetánico — antialcohólico — antimilitensis — antifímico y normal.

## Vacunas FERRAN

VACUNAS antirrábica — antituberculosa — anticolérica — antipestosa — antivariólica — antitífica — Autovacunas y vacunas para la vacinoterapia de Wright.

## Jugos orgánicos FERRAN

JUGO testicular — pulmonar — cerebral —

cardíaco — placentario — renal — ovárico — hepático — péptico — pancreático — esplénico — médula ósea — mamario y prostético. — TIROIDINA — Adrenalina extractiva.

## Hemoglobina FERRAN

HEMOGLOBINA para preparaciones farmacéuticas. — Hemoglobinas antidiftérica — antitífica polivalente — antistreptocócica — antituberculosa polivalente — antialcohólica — antineumocócica y HIERRO ORGÁNICO.

## Levaduras FERRAN

LEVADURA de uva y de cerveza

## Tuberculinas y cuerpos inmunizantes FERRAN

TUBERCULINAS reactivo y para la tuberculinoterapia, según las fórmulas de Koch, etc. — Cuerpos inmunizantes según fórmulas de Spengler.

## VACUNAS, SUEROS, TUBERCULINA Y MALLEINA PARA VETERINARIA

PÍDANSE FOLLETOS E INSTRUCCIONES

# ESTOMAGO

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

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

Y PRINCIPALES DE ESPAÑA Y AMÉRICA

## ESPECIALIDADES DEL DR. AMARGÓS

Farmacéutico laureado con el premio extraordinario de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Barcelona.

Premiadas en las Exposiciones Universales de París, 1900, Barcelona, 1888, y Buenos Aires, 1910.

La pureza de sus componentes, su exacta dosificación y su forma de preparación aseguran su virtud terapéutica.

**Elixir Clorhidro-Péptico Amargós** TÓNICO DIGESTIVO, de pepsina, colombo, nuez vómica y ácido clorhídrico.

**Elixir Polibromurado Amargós** Los bromuros estróncico, potásico, sódico y amónico, químicamente puros, asociados con sustancias tónico-amargas.

**Vino Amargós** Tónico nutritivo, preparado con peptona, quina gris, coca del Perú y vino de Málaga.

**Vino Vital Amargós** al extracto de *acantha virilis* compuesto. Es un excitante poderoso de las energías cerebro-médulares y gastro-intestinales y un excelente afrodisíaco.

**Vino Iodo-tánico Fosfatado Amargós** Fortalece, robustece y purifica; substituyendo con ventaja al aceite de hígado de bacalao y sus emulsiones.

**Pastillas Amargós** de borato sódico, clorato potásico, cocaína y mentol.

**Nuclerrhenal Amargós** á base de glicerofosfato, nucleinato y vanadato sódicos, *acantha virilis* y arrhenal.

**Laxol Amargós** á base de cáscara sagrada.

**Menarquión Amargós** para combatir la dismenorrea.

**Suero Amargós** TÓNICO RECONSTITUYENTE. (Inyectable). Cada ampolla de 1 c. c. contiene: cacodilato de sosa, 5 cg.; cacodilato de estricnina, 1 mg.; glicerofosfato de sosa, 10 cg.

**Suero Amargós** FERRUGINOSO, TÓNICO RECONSTITUYENTE. (Inyectable). Cada ampolla de 1 c. c. contiene: cacodilato de estricnina, 1 mg.; cacodilato de sosa, 5 cg.; cacodilato de hierro, 3 cg., y glicerofosfato de sosa, 10 cg.

DEPÓSITOS GENERALES

**FARMACIAS AMARGÓS**

PLAZA SANTA ANA, 9  
esquina á la calle de Santa Ana.

LABORATORIO: CALLE DE SANTA ANA, 34. — BARCELONA

Además se expenden en las principales farmacias, droguerías y centros de especialidades farmacéuticas de todas las poblaciones importantes del mundo.



debido tiempo el fruto brota espontáneo; aquél es el período que tuvimos en la primavera última; ahora estamos en el segundo período, y probablemente en la primavera próxima vendrá el período de decrecimiento y agotamiento de vitalidad del germen, y se verá libre por más ó menos tiempo la humanidad de las epidemias de gripe.

Por consiguiente, la enfermedad está definida; los médicos no tenemos confusión alguna respecto de la epidemia reinante, y si mañana viniera otra, la conoceríamos y definiríamos también.

Hechas estas aclaraciones en forma sintética y sin tratar de tecnicismos, que deben dejarse para la Real Academia Nacional de Medicina, voy á entrar en materia, reservándome la parte técnica para esa Real Academia, á la que tengo el honor de pertenecer.

Mi pregunta se refiere al porvenir de los médicos que se inutilicen y de las familias de los que mueran en esta epidemia. Los médicos, durante todo el período de una epidemia, tienen que multiplicar sus servicios y hacer verdaderos sacrificios. Existe una ley cuyo nombre técnico es de Pensiones, que regula éstas para los médicos inutilizados y para las familias de los médicos que fallecen durante una epidemia en el cumplimiento de su deber. En esta cuestión he de fundamentar mi pregunta, y ampliaré un poco la defensa del asunto.

El servicio ordinario de un médico está representado por las enfermedades que pudiéramos llamar endémicas ó regionales, que representan un tanto por ciento de morbilidad y mortalidad en España algo elevado, á consecuencia de lo que no ha sido posible llegar á evitar hasta ahora con los medios sanitarios de que disponemos, pues en este país hay muchos pueblos sin aguas potables, casi todos sin alcantarillado y ninguno con la instalación de acarreo de los materiales inútiles; en algunos no hay siquiera medio de transitar por las calles por los lodazales que se forman y que suelen durar desde el principio de Noviembre hasta el mes de Mayo, con terrenos de cultivo muy á propósito en que se encuentran esos gérmenes y donde hallan su alimento verdaderamente positivo y necesario para ellos. Todos sabemos que el médico rural tiene, como el de la ciudad, un tanto por ciento de enfermos, que puede darse como una regla de morbilidad y de mortalidad; pero viene una epidemia, ó las enfermedades endémicas se hacen epidémicas, y en este caso se multiplica el trabajo del médico, al extremo de que puedo citar un ejemplo: Yendo yo, hace pocos días, á una consulta á un pueblo cercano á Albacete, hube de encontrarme con que el médico tenía que asistir á cien atacados que allí había á razón de dos visitas diarias. Me parece que este es un trabajo extraordinario ó un mérito extraordinario, si no quiere llamársele trabajo. En la ley á que vengo refiriéndome hay un párrafo que trata de los servicios extraordinarios, y yo entiendo que esta clase de servicios deben estar considerados como tales, por el número de visitas y en peligro que tiene que hacer el médico.

Por otra parte, en esta clase de epidemias el médico es el único ser que no tiene descanso alguno; todo el mundo se retira de noche á su hogar para disfrutar de ocho horas de descanso y de sueño; pero el médico se ve obligado durante la noche á salir tres ó cuatro veces de su casa, después de haber estado visitando todo el día. En el tiempo en que yo estuve en el referido pueblo ayudé á hacer las visitas á aquel médico, sobre todo á los pobres de la localidad, porque los ricos ya estaban asistidos, y sin más interés que el de prestar auxilio á aquel facultativo, y pude comprobar que no tenía ni una hora de descanso total. Me enteré de que aquel pueblo es como casi todos los de España: las casas son

unas covachas inhabitables, sitios inmundos, donde no se puede respirar, y vi que aquel médico que salía tres ó cuatro veces durante la noche, vendiendo su vida por exigua recompensa, no encontraba el recurso de la farmacia, porque tenían que ir á buscar las medicinas á tres kilómetros de distancia, por lo cual, careciendo de esos recursos farmacéuticos, tenía que suplirlos con remedios caseros y su esfuerzo personal y á veces metálico de su penuria particular.

Este médico, como otros muchos, llevaba en esa situación tres semanas, no comiendo, ni durmiendo, ni descansando, y aún le quedaban alientos para leer las Memorias y los periódicos técnicos que pudieran ilustrarle en el ejercicio de su profesión. No hay ningún elemento; ni militar ni civil, ni aun el primero en campaña, que lleven la vida que el médico en un pueblo epidemiado.

En esta situación yo pregunto al señor ministro de la Gobernación: ¿cree S. S. justo que para los expedientes que se incoen para el otorgamiento de las pensiones que puedan darse por esta ley, han de estimarse como servicios extraordinarios los propios de la epidemia, ó además de éstos, tienen que hacer los médicos de enterradores y llevar de su propia casa los alimentos á los enfermos, ó basta y sobra para que se considere por el Consejo de Sanidad y por el Consejo de Estado como suficientes los servicios extraordinarios que prestan los médicos en una epidemia, y que se puede sentar una jurisprudencia en este sentido? Todos sabemos que al militar, con sólo salir á campaña, ya se le consideran sus servicios como extraordinarios, se le dan recompensas y pluses de campaña, y yo entiendo que á los médicos debe considerárseles lo mismo cuando tienen que asistir á una enfermedad epidémica.

Hay otro punto muy interesante también, que es la ley de 1912, del inolvidable Sr. Barroso, ampliada después por una Real orden de D. José Sánchez Guerra, en la que se señalaron unas pensiones que empiezan en 1.500 pesetas y acaban en 800. La pensión de 1.500 pesetas corresponde á los consejeros de Sanidad y á los individuos de la Real Academia Nacional de Medicina en Madrid, y no se extiende siquiera á las Academias de Medicina de provincias; de los de la Real Academia Nacional somos unos siete ú ocho, y digo somos, porque yo, aunque inmerecidamente, he llegado á ese puesto, pero estamos todos en la situación de no necesitar, ni tampoco nuestras familias, esas 1.500 pesetas. Pero respecto de los médicos rurales, que han estado sujetos á sueldos de 1.000 pesetas, de 750, y hasta de 300, sólo se les da á sus familias una pensión de 800 pesetas después de un expediente que empieza en el Ayuntamiento del lugar para ir con paso lento hasta el Consejo de Sanidad y el Consejo de Estado, que informan si procede ó no la pensión; es decir, que la vida de estos médicos no vale más que unos cinco reales diarios, y éstos cobrados tarde, que se asignan cuando llega el caso á su viuda é hijos, representando un sinnúmero de sacrificios por parte de los médicos, algunos de los cuales, como uno que yo conocía, ha muerto en los albores de la juventud, habiendo hecho sólo tres visitas, porque fué á combatir la epidemia á un pueblo, y murió á los tres días, de un ataque fulminante de gripe; y lo más que habría ganado serían unas 100 pesetas, de las que asignó el Ministerio de la Gobernación, y lo más que se le darán á su viuda é hijos serán 800 pesetas de pensión.

Pues bien, esta clase tan sufrida, que no tiene Juntas de defensa, ni debe tenerlas, que no va á la huelga y que ejerce un verdadero sacerdocio exponiendo su vida en pro de la salud pública, ¿no podría hallar un beneficio consignándose en el presupuesto venidero que estas pensiones de la ley del Sr. Barroso, en vez de estar en la escala en que ahora se



eneuentran, se invirtiera ésta, asignando la mayor remuneración para los médicos rurales? ¿No sería justo que á éstos funcionarios se les consignase este pequeño aumento en el presupuesto, como se ha hecho con el clero, con los maestros de instrucción primaria, con los militares y con toda clase de empleados públicos? Todos sabemos que la clase médica, á través de los combates de la vida, de la carestía de las subsistencias ocasionada por la guerra, gozan de los mismos emolumentos y de las mismas pensiones que hace diez años, y, sin embargo, han de luchar en esta y en otras epidemias con entusiasmo y con ánimo sereno, sin otra esperanza que esa pequeña pensión, para su viuda é hijos, de 800 pesetas anuales.

Esto podría tener un arreglo que pudiese alentar á la clase médica, ya que el hoy señor ministro de la Gobernación es una persona que en cuestiones de sanidad tiene hechos grandes estudios y ha publicado un artículo acerca de lo que respecto de la sanidad del Reino se necesita, artículo que debiera esculpirse y publicarse en todos los periódicos sociales y en todos los periódicos médicos, que he leído y conservo entre todos los artículos curiosos que guardo.

Seguro estoy de que el ministro de la Gobernación es partidario de que el pago exacto de esos médicos lo asegure el Estado, haciéndoles más independientes del caciquismo, y así los médicos de España guardarán en su memoria siempre el recuerdo de D. Manuel García Prieto y la mayor consideración hacia el Gobierno que les saque del estado precario en que están.

Ellos no lo piden; pero yo, un niño mimado de la fortuna de la clase médica, le suplico al señor ministro de la Gobernación que me ayude; que se consignent en el acta, no mis palabras, pero sí el espíritu de aliento y consideración para los médicos españoles que se deduzca de lo que él diga. Y yo le pregunto á S. S.: ¿cree S. S. que se podrán interpretar los servicios prestados por los médicos durante la epidemia como extraordinarios? ¿Cree que se podrán llevar al presupuesto las modificaciones de la escala gradual del modo que él estime posible? ¿Cree factible que lleguemos á que los médicos se vean libres del alcalde y de toda influencia nociva electoral, para que puedan decir que han sido redimidos durante esta crisis porque pasa la Humanidad, y que nuestra carrera tendrá así un mejor porvenir y otras esperanzas?

Y no quiere cansar más la atención de la Cámara, aguardando las palabras del señor Ministro, que, más valiosas que las mías, han de llevar la esperanza á mis queridos compañeros, que podrán decir lo que se ha dicho en la Cámara francesa: «Levántense los muertos, porque va á llegar el día del triunfo para el mundo médico español».

El señor ministro de la *Gobernación* (Marqués de Alhucemas): Pido la palabra.

El señor *Presidente*: La tiene S. S.

El señor ministro de la *Gobernación* (Marqués de Alhucemas): Señores senadores: mi particular amigo el Sr. Espina y Capo ha tenido la bondad, que le agradezco mucho, de recordar un artículo mío, y dejando aparte las frases debidas á su amistad, el recuerdo me es grato, porque me permite decir que mucho antes de que la epidemia que actualmente está sembrando la desolación en España apareciese, me había preocupado, como era mi deber, de la sanidad de mi país y había tenido el valor de decir que antes que la cultura misma, era necesario que de la sanidad nos ocupáramos, y que de poco serviría querer tener hombres inteligentes y cultos y que labráramos las tierras y nos ocupáramos de las industrias si, en definitiva, la población española no era sana, porque, en otro caso, lo que no pudieran hacer los

hombres sanos de nuestro país, vendrían á hacerlo los hombres sanos de países extraños.

No ha sido, pues, con motivo de esta epidemia, sino que desde que inmerecidamente desempeñé este cargo me preocupé de la sanidad de mi país, y ya anuncié que si la fortuna me acompañaba y el consejo de mis compañeros no era contrario, al presupuesto para 1919 habría de llevarse todo lo necesario para el debido progreso de la sanidad española.

Y, en efecto, cumpliendo estos propósitos, yo he propuesto y han sido aceptadas, reformas transcendentales para la sanidad del país, que espero que, con la aprobación de las Cortes, tendrán inmediata realización en dicho presupuesto que hemos de votar bien pronto.

Predica el Sr. Espina y Capo, por consiguiente, á un convencido y no á un convencido reciente, sino antiguo, por lo cual puedo responder á sus preguntas que siempre que he tenido ocasión he lanzado estas ideas y las he inscrito en mi programa de gobierno.

Formula S. S. concretamente algunas preguntas y las precede de una moción, que no puede ser ni más simpática ni más justa, y á ella se adhiere con mucho gusto el Gobierno, al llevar la palabra en este instante en el debate, rindiendo un tributo de justicia y de admiración á la conducta de los médicos españoles que, en su inmensa mayoría, en su casi totalidad, han dado grandes ejemplos de abnegación, de altruismo y de caridad cristiana.

Y me alegro mucho de haber escuchado esas manifestaciones del Sr. Espina y Capo porque así tengo ocasión de declarar que cuanto ha dicho es exacto y que las noticias oficiales que llegan á mí confirman plenamente esas referencias relativas á los ejemplos de altruismo y de trabajo abrumador que los médicos españoles están dando en esta epidemia, ejemplos que son muy consoladores para los que tenemos alguna esperanza en la redención de nuestro país.

Por ello el Gobierno y especialmente el ministro de la Gobernación, repito, se adhieren por entero á la propuesta del Sr. Espina, pero no pueden hacer otra cosa, porque sus iniciativas y su competencia en el asunto no llegan á más.

De poco puede servir al Sr. Espina mi opinión sobre la forma en que debe interpretarse la ley relativa á las pensiones de las viudas y huérfanos de los médicos que fallecieron por cumplir su deber en época de epidemias y socorros á médicos inutilizados, aunque notorio es mi cariño por ese asunto; pues formé parte del Gobierno que acordó la presentación de esa ley, y estuve totalmente identificado en esa materia con el jefe de aquel Gabinete, el ilustre Canalejas, que tanto batalló por la sanidad de su país, y con mi inolvidable compañero el Sr. Barroso, que, como ministro de la Gobernación, propuso esa ley á las Cortes y obtuvo su aprobación.

Pero, en fin, mi opinión personal es que no creo—por que es palmaria la situación del Gobierno actual—que sea yo el llamado á resolver muchas cosas, entre ellas esta de la concesión de pensiones á las familias de los médicos fallecidos durante la epidemia actual; pero, aun cuando lo fuera, es necesario no olvidar que se necesita el informe previo con arreglo á la ley, del Real Consejo de Sanidad y del Consejo de Estado. El Sr. Espina, que pertenece al primero de estos organismos, tiene más autoridad que yo para conocer la opinión de ese respetable Cuerpo. Respecto al Consejo de Estado, no puedo garantizar lo que opine; pero, de todos modos, estimo yo que los casos relativos á médicos fallecidos durante la epidemia actual, después de haber asistido á numerosos enfermos y de haber realizado un trabajo que puede juzgarse extraordinario, deben ser considerados con



una amplitud de espíritu también extraordinaria y, por consiguiente, puede tener el Sr. Espina y Capo la seguridad de que esa sería mi interpretación si fuera yo el llamado á aplicar la referida ley, cosa que no espero.

El Sr. Espina y Capo nos ha hablado también de la necesidad de modificar esa ley. Sobre esto me permito decir que no lo más rápido es siempre lo más conveniente; que lo primero que hace falta para conseguir la realización de un propósito es acomodarlo á las exigencias de la realidad y á las posibles vías legales, y no me parece camino reglamentario, permítame S. S. que se lo diga, el modificar esta ley de protección ó de pensión á los médicos inutilizados con motivo de epidemias, llevándola á la nueva ley de Presupuestos. Es un problema aparte, completamente distinto, que exige una reglamentación y ordenación, y que, por consiguiente, no cabe ni es propio que esté en un artículo de la ley de Presupuestos.

Si en efecto se estima que esas pensiones concedidas á la clase médica inutilizada en las epidemias no son suficientes ni responden á las necesidades de la vida ni á los emolumentos que disfrutaron durante su vida, porque sabe el Sr. Espina que las pensiones responden en uno de sus aspectos á lo que en vida disfrutaban los que la sostienen para que á su muerte puedan continuar la manutención de aquellos herederos de los que desempeñaban el cargo, todo eso será un problema á estudiar cuando se trate de la modificación de esa ley de pensiones; pero yo digo á S. S. que, en principio, no me parecen desproporcionadas las pensiones señaladas por la ley del 12, si se comparan con los sueldos que los médicos disfrutaban. Pero, en fin, eso es un problema á estudiar; le ofrezco á S. S. que lo miraré con cariño, y si estimo que debe ser modificado traeré el problema al Parlamento en un proyecto especial. Pero no olvide S. S. una cosa: que no es comparable lo que S. S. pide de aumento de esas pensiones con las mejoras de sueldos que se han hecho á las clases civiles, á las clases militares y aun á las clases eclesiásticas, á que S. S. ha aludido. No; son cosas total y absolutamente distintas. Las pensiones de los militares, las pensiones de los funcionarios civiles, las pensiones, en fin, de todo género, no han sido modificadas ni alteradas en España; lo que podemos llamar derechos pasivos, no han aumentado, continúan en el mismo grado, no digo si justo ó injusto, en el que estaban antes de las últimas reformas votadas por las Cortes.

De manera que el caso no tiene paridad. Y como no quiero dejar flotando en el ambiente la especie de que los médicos son los únicos que no han conseguido bonificación de ninguna clase, he de decir á S. S. que los médicos que son funcionarios públicos han obtenido los mismos beneficios que los demás funcionarios públicos que no eran médicos; y las personas que no son médicos y que tienen atribuciones de las Corporaciones provinciales ó municipales ó de Empresas, que no han sido comprendidos en la mejora de sueldos del Estado, se encuentran en la misma situación que los médicos que pertenecen á esas Corporaciones provinciales y municipales; por consiguiente, no hay esa disparidad de criterio, que sería una irritante desigualdad. Esto no quiere decir de manera alguna, que yo no sea partidario de todo lo que redunde en beneficio de la respetable clase médica española, y que yo no sea un convencido de que el único medio, no diré el único porque no me gusta exagerar, pero sí de que el medio más rápido y más eficaz de que tengamos sanidad en España, el medio más rápido para evitar las en-

fermedades contagiosas, es que procuremos liberar á esos médicos municipales de las asechanzas y artimañas de la caciquería, dándoles la independencia debida. Quizá el camino pudiera ser el que voy á indicar, si para seguirlo no se encontraran obstáculos y dificultades de todo género, muy atendibles y respetables, puesto que afectan muy directamente al contribuyente español y también á las clases proletarias, y en este aspecto deben tenerse en cuenta hasta dónde han de llegar los gastos del presupuesto; pero lo más eficaz que pudiera hacerse, entiendo yo que sería que el Estado se escargara del pago de los sueldos á los médicos titulares, para lo cual se podría buscar una fórmula práctica y eficaz que le resarciese de estos gastos con cargo á los presupuestos municipales. Todo esto, no he de callar ante S. S. y ante el Senado, plantea problemas hondos y trascendentales de organización de nuestra Patria; las autonomías locales y la independencia de las Corporaciones provinciales; y yo le digo á S. S., si cree que á esta hora, á mediados de Octubre y cuando tenemos necesidad de legalizar la situación económica, y dada la composición actual bien notoria de este Gobierno, sería fácil ponernos de acuerdo á las ocho personas que ocupamos el banco azul, sobre este problema de la autonomía municipal y provincial. Respecto de mí, he de decir que soy un convencido de que por este medio tendremos medidas sanitarias eficaces, y estará garantizada la realización práctica de una buena ley de Sanidad, el día que se procure la independencia del médico titular, el día que no dependa de las autoridades locales de los Municipios y de las provincias; el día que tenga una dependencia más directa de la organización central de Sanidad; pero para eso creo que este momento actual no es el adecuado, ni siquiera para plantearlo en Consejo de ministros.

Creo, Sr. Espina, que he contestado con claridad y franqueza á S. S., y después de rendirle las gracias más expresivas por sus benévolas frases, termino quedando á su disposición, si mayores esclarecimientos le fueran necesarios, acerca de estas interesantes cuestiones.

## Sección oficial.

### MINISTERIO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES

Ilmo. Sr.: Visto el expediente de oposiciones á plazas de la Inspección médica de las Escuelas Nacionales de Barcelona, establecida por Real decreto de 21 de Diciembre de 1917;

Teniendo en cuenta que se han cumplido las disposiciones reglamentarias; de acuerdo con la propuesta del Tribunal de las mismas, y de conformidad con el dictamen emitido por la Comisión permanente del Consejo de Instrucción Pública,

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

1.º Que sean aprobadas dichas oposiciones.  
2.º Que se nombren inspectores médicos escolares de los distritos 4.º, 1.º, 3.º, 6.º, 2.º y 8.º de Barcelona á D. Eladio Vila Cufier, D. Manuel Salvat Espasa, D. Lorenzo García Tornel Carrós, D. Hilario Sicart Soler, D. Ernesto Pedrals Fernández y D. Joaquín Bonet Maestre, respectivamente, conforme á lo dispuesto en el artículo 5.º del Real decreto de 21 de Diciembre de 1917; y

3.º Que sea desestimada la petición formulada por los opositores sin plaza.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 25 de Septiembre de 1918.—Alba.—Señor director general de primera enseñanza.—(Gaceta del 17 de Octubre de 1918.)

# SIL-AL

SILICATO DE ALUMINIO PURÍSIMO  
IGUAL EN COMPOSICION Y PUREZA AL NEUTRALON ALEMAN  
Laboratorio Gamir, VALENCIA.—J. Gayoso, MADRID



## MONTEPIÓ FACULTATIVO

## SECRETARÍA GENERAL

## ANUNCIO DE PENSIÓN

D.<sup>a</sup> Concepción Precioso, huérfana del socio jubilado D. José Precioso, solicita pensión de orfandad.

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

Madrid 21 de Octubre de 1918.—El secretario general,  
Marín.

## Gaceta de la salud pública.

## Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 705,9; mínima, 697,6; temperatura máxima, 15,9; íd. mínima, 0,7; vientos dominantes, NNE., N. y ENE.

Sigue observándose en Madrid el predominio de las enfermedades agudas catarrales del aparato respiratorio, debido al brusco cambio termométrico y barométrico de los últimos días; los casos de gripe, procedentes en su mayoría de otras localidades, no afectan caracteres de verdadera epidemia.

La cifra de la mortalidad se sostiene en los límites de los años anteriores. La viruela continúa produciendo invasiones, aunque no han aumentado en proporción.

## Crónicas.

**Colegio de Huérfanos.**—Terminadas y pagadas las costosas é importantes obras de instalación y adaptación que han sido necesarias para el cómodo é higiénico local que ha de inaugurarse en breve fecha, adquiridas las 100 camas con que ha de comenzar el funcionamiento de la benéfica institución, y en fabricación el resto del mobiliario y ropas, nos ruega el Patronato que invitemos á los médicos de diferentes regiones, que como todos los médicos españoles se interesen en favor del Colegio, para que procuren enviar proposiciones de precios de lana para los colchones, pues las variaciones y carestía de este artículo hacen dudosas las ventajas de su adquisición en Madrid. La cantidad necesaria son 120 arrobas y el pago será al contado.

**Crédito contra la epidemia.**—A propuesta del ministro de Hacienda; de acuerdo con el Consejo de Ministros; de conformidad con el dictamen del Consejo de Estado en pleno, y como caso comprendido en el párrafo 2.º del art. 41 de la ley de Administración y Contabilidad de la Hacienda pública,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Se concede un suplemento de crédito de 750.000 pesetas al capítulo 7.º, «Sanidad», art. 2.º, «Defensa contra enfermedades evitables», del presupuesto vigente del Ministerio de la Gobernación, con destino á la defensa contra las epidemias y medidas que las mismas exigen en nuestro territorio.

Art. 2.º El importe del mencionado suplemento de crédito se cubrirá en la forma que determina el citado art. 41 de la ley de Contabilidad.

Art. 3.º El Gobierno dará cuenta á las Cortes del presente Decreto.

Dado en San Sebastián á 21 de Octubre de 1918.—Alfonso.—El ministro de Hacienda, Augusto González Besada.

**El pecado de traducción.**—Hasta ahora era cosa convenida el que la ciencia sanitaria es ciencia mundial, sintética y no propia de un país. Pues bien, entre las infinitas cosas bizarras que en estos días se dicen por los improvisados amadores de la Sanidad pública, escribe un periódico que la actual Instrucción general de Sanidad vigente (?) es una traducción imperfecta del italiano hecha por el señor Cortezo. Al decir esto á nuestro respetable director, éste nos ha contestado: «Tienen razón en lo de deficiente y no la tienen en lo de que sea del italiano; es del italiano, del portugués, del francés, del alemán y de la vieja y sana tradición española en la materia. No sé si los inspiradores de la censura podrían hacer otro tanto; lo dudo, porque para ello se necesita una vida entera de lecturas, viajes y preocupaciones

acerca de un mismo asunto, y esto no es cosa frecuente. Basta con que al llamarme *traduttore* no me llamen *traduttore*. La satisfacción que pueden tener los señores Maura y Cortezo, autores de la referida Instrucción, es que ésta, hasta hoy, ha sido proclamada como bandera del progreso sanitario en España. El que no se haya cumplido no es culpa de ellos, y lo que debían todos hacer, era puntualizar los defectos y proponer las enmiendas, que es lo que en materias de tanto interés se hace por los que piensan alto y desean el bienestar de su país.

**Reclamación justa.**—Los médicos oculistas.—La aplicación de la ley de Funcionarios ha producido descontento en el Cuerpo de médicos oculistas del Instituto Oftálmico Nacional, por establecer una escala de sueldos mezquina y arbitraria y considerarles fuera del Cuerpo facultativo de la Beneficencia general, cuando en virtud de sentencia del Tribunal contencioso-administrativo se les incluyó en este Cuerpo y se les expidieron los títulos indicando tal interesante particularidad.

Estas ambigüedades del criterio oficial perjudican los adquiridos y muy respetables derechos del Cuerpo de médicos oculistas y originan no pocos trastornos en los servicios incluidos en su radio de acción, por lo que creemos que al Gobierno, y muy especialmente á la Dirección General de Administración Local, cumple poner fin á tales anomalías.

**Los practicantes de Medicina.**—Los practicantes de Medicina y Cirugía aprobados en las últimas oposiciones á la Beneficencia municipal y en expectación de destino han ofrecido sus servicios al alcalde de Madrid, por si pudiera utilizarlos con motivo de la reinante epidemia. El Sr. Silveira acogió con gran entusiasmo la idea, felicitando á la Comisión que fué á visitarle, y diciendo que era un acto de altruismo que les honraba grandemente.

La referida Comisión, por indicaciones del alcalde, se puso á las órdenes del jefe del Laboratorio municipal, señor Chicote. A dicho señor le fué entregada una lista de los practicantes que se ofrecían incondicionalmente, y que, hasta ahora, son los siguientes:

Pedro Aroca Pérez, Bernardino Asenjo, Antonio Rodríguez, Rafael Jurado, Julio Aurelio Martínez, Florencio Bel, Nicomedes Blanco, Eugenio Santos, José G. Pinilla, Eusebio Barajas, Luis L. García, Arsenio Valoria, Juan Tío, Enrique Viviente, Juan A. Espada, Eduardo P. Márquez, Víctor Cabreiro, Julián Herrera, Nicolás G. Campos, Alfredo Lagunas y Juan Martínez.

**Intrusismo.**—De todos son conocidas las medidas adoptadas por el Gobierno para emular los ofrecimientos de la clase facultativa médica para prestar sus necesarios servicios en los lugares más castigados por la epidemia que invade la mayor parte de la nación. Abusando de la buena fe y de la influencia se presentó en el Ministerio de la Gobernación una solicitud en que ofrecía sus servicios en las condiciones de remuneración antes aludidas por un individuo que luego se ha demostrado que no es médico.

El intruso fué destinado á un lugar de la provincia de Toledo, llamado Las Ventas Compeña Aguilera; y como su actuación se limitase á la visita de los enfermos y á recomendarles simplemente aguas hervidas mezcladas con sustancias que si bien no son nocivas tampoco pueden producir beneficio alguno á los epidemiados, el médico titular de acuerdo con el alcalde y en presencia de éste le hizo algunas preguntas relacionadas con diversas enfermedades y medios curativos más sencillos, á las que no supo responder confesando al fin su falsedad. Al verse así descubierto, en aquella misma noche huyó del pueblo, habiendo sido detenido á las pocas horas en un lugar cercano.

Aparte del aspecto delictivo del asunto que nos ocupa, y de la responsabilidad en que personalmente ha incurrido el supuesto galeno, desde estas columnas como representantes de la clase médica, rogamos al ministro de la Gobernación investigue al detalle los elementos que se han utilizado para la redacción de la Real orden en que se destinaba á dicho individuo á la asistencia de las Ventas Compeña Aguilera, porque pudiera ocurrir que por esta pista se fuesen descubriendo una serie de falsedades cuya responsabilidad deberá exigirse con energía para evitar de hoy en adelante que este género de abusos se siga cometiendo.

## PEÑACASTILLO

Sanatorio para enfermos de aparato digestivo, nutrición y sistema nervioso. Cocina dietética.—10 hectáreas de jardín y parque.—Instalación de lujo á la vez que higiénica.—Director: Dr. MORALES.—Santander.



**Otra víctima de la Ciencia** — De un rasgo de abnegación, de verdadero heroísmo, tenemos que dar cuenta.

Nada más terminar la carrera de médico, el día 30 del pasado Septiembre, D. Fidel Porres Alameda, se ofreció voluntaria y desinteresadamente a prestar asistencia a los atacados de gripe de Corcos (Valladolid), pues el médico titular estaba enfermo.

En plena juventud, a los veintitrés años de edad, este nuevo mártir de la Ciencia ha entregado su alma a Dios, estando visitando hasta última hora, sin tener el consuelo de abrazar a su madre, padre y una hermana, que estaban ya enfermos el día que se ofreció a cumplir con su deber.

Sus padres, D. Fidel Porres Bueno, médico de Buniel, y D.ª Elisa Alameda, hermanos y demás estimada familia, pueden estar seguros de los sentimientos de admiración que en todas partes ha de despertar la generosa conducta del benemérito facultativo, que de tal manera ha sabido honrar su noble profesión, sacrificando su vida en servicio de la humanidad.

**Los inspectores médicos escolares.** — Por el ministro de Instrucción Pública han sido expedidos los nombramientos de los nuevos inspectores médicos escolares de Madrid y Barcelona aprobados en las oposiciones verificadas en Abril próximo pasado. Para la Inspección de Madrid están designados los Dres. J. A. Alonso Muñoz, Nicolás M. Cirujas y Carlos Sáinz de los Terreros. Para la de Barcelona, los Dres. Eladio Vila, Manuel Salvat, García Tornel, Higinio Sicart, Ernesto Pedrals y Joaquín Bonet.

Como no se han cubierto todas las plazas anunciadas a oposición, es de esperar del actual ministro, señor conde de Romanones, convoque a otras nuevas, sin restricción de ningún género, para que este importantísimo servicio, que funciona desde hace mucho tiempo en todas las naciones, se desempeñe como es debido.

**Necrología.** — Con pena que fácilmente se comprenderá, tenemos que dar cuenta de que el día 23 del pasado ha fallecido en su ciudad natal, Badajoz, el joven estudiante de Medicina José Izquierdo Pinilla. Todos cuantos le conocíamos sentimos un vacío que seguramente nunca volverá a ser ocupado. Nuestro compañero, que con su exceso de trabajo atendía no sólo a su carrera que llevaba brillantísimamente, sino también a aliviar el precario estado económico de su humilde familia, ha sucumbido a la implacable enfermedad que sin piedad hace presa en cuantos trabajan con exceso sin dar a su mente ni a su cuerpo el reposo suficiente. Con decir que no sólo alcanzaba notas distinguidas en sus exámenes, sino que se le otorgaron varios premios de los que por votación entre los alumnos se conceden, queda demostrado que no solamente nos inspiraba la admiración de toda inteligencia luminosa, sino también la simpatía y el cariño de un excelente más que compañero, hermano.

Descanse en paz quien nunca lloraremos bastante aquellos de los que nos fué separado.

**Cruz de Beneficencia.** — Ha sido agraciado con la Cruz de Beneficencia de primera clase, con distintivo morado y negro y libre de gastos, el médico titular e inspector municipal de Sanidad de la villa de Hernani D. Florencio Sarasqueta, por el altruismo, constancia y talento con que supo aniquilar la epidemia tífica que hace cuatro años invadió aquella villa durante siete meses.

Nuestra entusiasta enhorabuena por la justa distinción otorgada al ilustre amigo y compañero.

**Copiamos de Extremadura Médica:**

«**Importante.** — El alcalde de Higuera de la Serena anuncia en EL SIGLO MÉDICO la vacante de titular de Medicina que no está vacante, porque cuando el Ayuntamiento ha destituido injustamente al que la desempeñaba, éste entabló recurso que está favorablemente informado por la Junta de Gobierno y Patronato y la provincial. En el *Boletín Oficial* no se ha publicado la vacante.

El médico que la solicite corre el riesgo de quedarse sin ella dentro de breve plazo y cuenta seguramente con el aislamiento de todos los médicos de la provincia, según acuerdo del Colegio de Médicos de la misma. ¡Mucho ojo con estos alcaldes, compañeros!...»

No podemos argüir al querido colega más que, para evitar estas cosas, los Colegios de Médicos deberían de informarnos directamente de las anomalías que puedan existir en las

vacantes de titulares y de ese modo sabríamos a qué atendernos.

Por lo que hace al caso actual, celebraremos que el médico destituido injustamente de Higuera de la Serena vuelva pronto a ocupar su titular.

**A**l presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre Lista de precios de Ampollas inyectables preparados por el Laboratorio de la Farmacia Americana de Madrid.

**CASA METZGER**, Paseo de Gracia, 76, Barcelona, sirve toda clase de material para Laboratorios en el acto. Pídase catálogo.



Jugo de uvas sin fermentar. Es el mejor alimento líquido para enfermos y convalecientes, tífus gástricas. A. J. y S. ESCOFET. Tarragona.

**FISIOTERAPIA.** — Procedimiento fisiológico racional para tratar las enfermedades. Se vende a 3 pesetas en las principales librerías y en casa del autor D. M. López, Breton de los Herreros, 6, 1.º — Madrid.

## SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

Preparación la más racional para curar la tuberculosis bronquitis, catarros crónicos, infecciones gripales, enfermedades consuntivas, inapetencia, debilidad general, postración nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caries, raquitismo, escrofulismo, etc.

Farmacia del Dr. Benedicto, San Bernardo, 41, MADRID

# ZOTAL

Desinfectante para la higiene, ganadería, plantas y árboles frutales.

## PHOSPHORRENAL-ROBERT

(Reconstituyente)

Preparado por  
**JOSÉ ROBERT Y SOLER**  
INGENIERO-QUÍMICO Y FARMACÉUTICO  
FARMACIA ROBERT-Lauria 74  
BARCELONA

**GRANULAR-ELIXIR-INYECTABLE**

El papel de esta Revista está fabricado especialmente para EL SIGLO MÉDICO por LA PAPELERA ESPAÑOLA.

IMPRENTA DEL SUCESOR DE E. TEODORO  
Glorieta de Santa María de la Cabeza, núm. 1. — Madrid, Tel. 552

## BÁLSAMO COLOFÓNICO

Poderoso cicatrizante. Recótenlo y pidan muestras a D. E. Morant, P.º Recoletos, 11.  
Depósitos en Madrid: E. DURÁN, PÉREZ MARTÍN.  
— F. GAYOSO y BORREL HERMANOS —



La plaza de médico titular de Leganiel (Cuenca), dotada con 999 pesetas y 2.500 de igualatorio, pagadas por trimestres vencidos, urge su provisión que recaerá en el solicitante que mayores méritos presente. Solicitudes al alcalde D. Domingo Palomar.

—La de médico titular de Reshaldiza, del Ayuntamiento de Ayala, que dista 32 kilómetros de Bilbao y 4 de la estación de Luyando, ferrocarril del Norte. El partido dispone en general de buenas vías de comunicación y buena posición topográfica; consta de 185 familias y rinde 4.400 pesetas anuales, pagadas por la Junta y por trimestres vencidos. Dispone además de casa y huerta gratis. Las solicitudes documentadas se dirigirán hasta el 15 de Noviembre próximo al alcalde presidente de la Junta de partido D. Angel Oribe.

—La de médico titular é iguales de medicina del partido de Maestu (Alava), con 4.500 pesetas de sueldo anual, pagadas por semestres. Solicitudes por término de treinta días. Maestu 10 de Octubre de 1918.—El presidente, *Jorge M. de Apellaniz*.

—La de médico titular, por defunción, de Muruzabal (Navarra), compuesto de esta villa y de los pueblos de Uterga y Legarda, con el sueldo anual de 3.750 pesetas, á saber: 1.000 pesetas por la titular y 2.750 pesetas por la asistencia á las familias acomodadas. Solicitudes hasta el 11 de Noviembre al alcalde D. José María Arbeloa.

*Datos.*—Villa de 422 habitantes, á 15 kilómetros de la capital y 13 de Biurrun-Campanas, que es la estación más próxima.

—La de médico titular del Valle de Imoz (Navarra), con la asignación de 3.250 pesetas anuales, pagaderas por el Ayuntamiento por trimestres vencidos, de ellas 250 por la titular y 3.000 por familias acomodadas. Solicitudes hasta el 11 de Noviembre al alcalde D. Fermín Legarra.

*Datos.*—Villa de 1.100 habitantes, á 32 kilómetros de la capital y 13 de Irurzun, que es la estación más próxima.

—La de médico titular, por renuncia, de Albáegui y Guericáiz (Vizcaya), dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, por la asistencia á las familias pobres de la localidad. Solicitudes hasta el 11 de Noviembre al alcalde D. Carlos Urionabarrenechea.

*Datos.*—Ayuntamiento de 1.124 habitantes, á 38 kilómetros de la capital y 10 de Marquina, cabeza de partido; la estación más próxima, Guernica, á 13 kilómetros.

—La de médico titular de Galdames (Vizcaya), distrito de San Pedro, dotada con el haber anual de 2.000 pesetas, por la asistencia de las familias pobres de este distrito y bajo las condiciones que se hallan de manifiesto en la Secretaría municipal. Solicitudes hasta el 12 de Noviembre al alcalde D. Bonifacio García.

*Datos.*—Ayuntamiento de 4.179 habitantes, con estación de ferrocarril, dista 28 kilómetros de la capital y 15 de Valmaseda, cabeza de partido. San Pedro consta de 367 habitantes y es donde reside el Ayuntamiento.

—La de médico titular, por renuncia,

de Villasbuenas (Salamanca) y su agregado Barreras y Milano, dotada con el haber anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales, con arreglo á la población de hecho, por trimestres vencidos, por la asistencia de una á treinta familias pobres de citadas localidades, transeúntes y reconocimiento de quintos, quedando el agraciado en libertad para contratar con los vecinos de los mismos. Solicitudes hasta el 13 de Noviembre al alcalde D. José Miguel Hernández.

*Datos.*—Lugar de 1.010 habitantes, á 81 kilómetros de la capital y 21 de Vitigudino, cabeza de partido; la estación más próxima, Lumbrerales, á 19 kilómetros.

—La de médico titular, por segunda vez, de Pedraza de Alba (Salamanca), dotada con el sueldo anual de pesetas 750, pagadas de los fondos municipales y por trimestres vencidos, siempre que fije su residencia en el mismo, por la asistencia de 18 familias pobres, transeúntes y demás obligaciones que impone el Reglamento sanitario vigente; se advierte que el elegido puede contratar con unas 150 familias pudientes del pueblo. Solicitudes hasta el 13 de Noviembre al alcalde D. Tobías Hernández.

*Datos.*—Lugar de 479 habitantes, á 38 kilómetros de la capital y 16 de Alba de Tormes, cabeza de partido y estación más próxima.

—La de médico titular, por dimisión, de Sacedorbo (Guadalajara), con la dotación anual de 750 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos, y 3.250 pesetas que el profesor agraciado cobrará en el mes de Septiembre, quedando libre de toda carga vecinal. Solicitudes hasta el 14 de Noviembre al alcalde D. Jesús Used.

*Datos.*—Villa de 677 habitantes, á 120 kilómetros de la capital y 23 de Cifuentes, cabeza de partido; la estación más próxima, Sigüenza, á 40 kilómetros.

—La de médico titular, por defunción, de Morales del Vino (Zamora); el sueldo anual que habrá de percibir consiste en pesetas 750, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. El número de familias pobres que habrá de asistir gratuitamente será de 40, designadas por el Ayuntamiento. También será obligación asistir gratis á los pobres transeúntes enfermos é individuos lesionados de mano airada cuyos agresores sean insolventes y prestará los demás servicios sanitarios que le estén encomendados. Solicitudes hasta el 14 de Noviembre al alcalde D. José Martín.

*Datos.*—Lugar con estación de ferrocarril de 1.547 habitantes, á seis kilómetros de la capital, cabeza de partido.

—La de médico titular, por dimisión, de Valdevarnés (Segovia), dotada con el haber anual de 750 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de cuatro familias pobres y casos de oficio, quedando en libertad el agraciado para contratar iguales con los vecinos pudientes de este pueblo y el de Fuentemizarra, el cual dista de esta localidad un kilómetro de camino llano. La producción total del partido entre titular é iguales asciende próximamente á 5.000 pesetas. Solicitudes hasta el 14 de Noviembre al alcalde D. Gabino Miguel.

*Datos.*—Lugar de 362 habitantes, á 77 kilómetros de la capital y 16 de Santa María de Nieva, cabeza de partido; la estación más próxima, Aranda de Duero, á 27 kilómetros.

—La de médico titular, por dimisión, de La Calahorra (Granada), dotada con 1.500 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres, más 2.000 pesetas de iguales de los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Noviembre al alcalde D. Ramón Fernández Duarte.

—La de médico titular, por defunción, de Fonzaletche (Logroño), con la asignación anual de 1.000 pesetas por la asistencia facultativa á unas 14 familias pobres, las que le serán abonadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. El agraciado estará libre de todas cargas municipales y cobrará por iguales á los particulares 140 fanegas de trigo ó su equivalencia en kilogramos (6.090) en el mes de Septiembre de cada año que una Junta nombrada al efecto se encargará de la cobranza, poniéndolas á disposición del agraciado. Solicitudes hasta el 12 de Noviembre al alcalde D. Crescencio V. Ayala.

*Datos.*—Villa de 706 habitantes, á 54 kilómetros de la capital y 14 de Haro, cabeza de partido; la estación más próxima, Pancorbo, á 10 kilómetros.

—La de médico titular, por renuncia, de Ollauri (Logroño), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, satisfechas mensualmente del presupuesto municipal. Todos los médicos titulares que lo han sido de esta localidad, han contratado la asistencia facultativa con los vecinos de Gimileo, que dista de este pueblo por carretera unos 800 metros. Solicitudes hasta el 12 de Noviembre al alcalde D. Esteban L. Davalillo.

*Datos.*—Villa de 706 habitantes, á 40 kilómetros de la capital y 3 de Haro, cabeza de partido y estación más próxima.

—La de médico titular, por traslado, de Bergasa (Logroño) y sus anejos Bergasillas y Carbonera, que componen el partido y por trimestres vencidos satisfacen con puntualidad el sueldo anual de 1.000 pesetas. También el médico que se nombre percibirá por trimestres vencidos y muy puntualmente el sueldo anual de 2.000 pesetas por la asistencia de unos 120 vecinos de que se compone Bergasa y 40 Bergasillas, pagadas por una Sociedad de contribuyentes responsables. Solicitudes hasta el 12 de Noviembre al alcalde D. Lucas Ruiz.

*Datos.*—Villa de 583 habitantes, á 48 kilómetros de la capital y 5 de Arnedo, cabeza de partido; la estación más próxima, Lodosa, á 12 kilómetros.

—La de médico titular de Planes (Alicante), dotada con el haber anual de 775 pesetas, más el haber de Almudaina y Tollos hasta 1.000 pesetas, cuyos pueblos con esta villa forman el partido médico. Solicitudes hasta el 12 de Noviembre al alcalde D. Jenaro Catalá.

*Datos.*—Villa de 1.644 habitantes, á 70 kilómetros de la capital y 15 de Contamina, cabeza de partido; la estación más próxima, Beniarrés, á 5 kilómetros.

(Continúa en la pág. XII de anuncios.)





# Laboratorio y Farmacia Americana

TELEFONOS 4290 y 8059. Abierta toda la noche CARRERA DE SAN JERONIMO n° 1

APARTADO DE CORREOS NUM. 28 MADRID - CARABANSEL

## LISTA DE PRECIOS DE AMPOLLAS INYECTABLES

Reunimos las tres condiciones esenciales para todo negocio: DEMANDA, EXPERIENCIA Y RECURSOS. Contando con estos tres elementos, vendemos nuestros inyectables en condiciones muy difícil de igualar.

**GARANTIZAMOS EN ELLOS**

*Su exacta dosificación.*

*Su perfecta esterilización,* sin que, por efecto de ella, se descomponga el producto químico encerrado en la ampolla.

*La exquisita pureza* de los productos químicos que se emplean en la preparación de nuestros inyectables. El no usar más que vidrio completamente libre de álcali en todos nuestros inyectables.

**MAS DE UN MILLON DE AMPOLLAS SERVIDAS EN EL AÑO PASADO**

Exito debido a nuestra calidad y a lo limitado de nuestros precios

**AMPOLLAS CONTENIENDO 1 C. C. DE SOLUCION**

Por alza de las primeras materias se aumenta el 10 % a los números señalados con \*. Los otros no tienen aumento

Número.	PRINCIPIO ACTIVO	DOSIS	Caja de 5 Pesetas	Caja de 10 Pesetas	Caja de 25 Pesetas	Caja de 50 Pesetas	Caja de 100 Pesetas
* 1	Arrenal.....	0,05	0,65	1	1,50	2,75	5
2	Arseniato de sosa.....	0,001	0,65	1	1,50	2,75	5
3	Atropina (sulf. neut.).....	0,001	0,65	1	1,50	2,75	5
4	Bicloruro de mercurio.....	0,01	0,65	1	1,50	2,75	5
5	Benzoato de mercurio.....	0,01	0,65	1	1,50	2,75	5
6	Biioduro de mercurio.....	0,01	0,65	1	1,50	2,75	5
7	Cacodilato de hierro.....	0,02	0,65	1	1,50	2,75	5
8	Cacodilato de hierro.....	0,03	0,65	1	1,50	2,75	5
9	Cacodilato de sosa.....	0,05	0,65	1	1,50	2,75	5
10	Cianuro de mercurio.....	0,01	0,65	1	1,50	2,75	5
11	Sulfato de esparteina.....	0,03	0,65	1	1,50	2,75	5
12	Estricnina sulfato.....	0,001	0,65	1	1,50	2,75	5
13	Glicerofosfato de cal.....	0,05	0,65	1	1,50	2,75	5
14	Glicerofosfato de hierro.....	0,05	0,65	1	1,50	2,75	5
15	Glicerofosfato de sosa.....	0,10	0,65	1	1,50	2,75	5
16	Aceite alcanforado. 10 por 100.....	1	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
17	Aconitina nitrato.....	0,0001	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
18	Acido fénico, 0,01; Bicloruro de mercurio 0,005.....		0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
* 19	Arrenal, 0,05 Glicerofosfato sosa, 0,05.....		0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
20	Benzoato de mercurio.....	0,02	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
21	Biioduro de mercurio.....	0,05	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
22	Cacodilato de sosa, 0,05; Glicerofosfato sosa, 0,05.....		0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
23	Cianuro de mercurio.....	0,02	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
24	Clorhidrato pilocarpina.....	0,005	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
25	Cocaína, clorhidrato.....	0,01	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
26	Esparteina, sulfato.....	0,05	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
27	Eserina, salicilato.....	0,001	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
28	Estovaina.....	0,01	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
29	Eter oficial.....	1	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
30	Heroína.....	0,005	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
31	Morfina, clorhidrato.....	0,01	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
32	Novocaina.....	0,01	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
33	Oxicianuro mercurio.....	0,005	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
34	Alcanfor (aceite) 20 por 100.....	1	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
35	Biioduro de mercurio.....	0,04	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
36	Cacodilato sosa, 0,02; ídem de hierro, 0,03.....		0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
37	Adrenalina.....	0,0001	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
38	Arrenal.....	0,10	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
39	Cacodilato sosa.....	0,10	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
40	Cafeína.....	0,10	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
41	Eter alcanforado 10 por 100.....	1	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
42	Dionina.....	0,01	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
43	Digitalina cristalizada.....	0,0001	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
44	Glicerofosfato de sosa, 0,05 Cacodilato estricn, 0,001.....		0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
45	Glicerofosfato sosa, 0,05; Sulf. estricnina, 0,001.....		0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
* 46	Glicerofosfato sosa, 0,10; Cacodilato sosa, 0,05.....		0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
47	Glicerofosfato sosa, 0,10 Cacodilato estricnina, 0,001.....		0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
* 48	Glicerofosfato sosa, 0,10; Cacodt. estric. 0,001; id. sosa, 0,05		0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
49	Iodo puro, 0,01; Ioduro potásico, 0,02.....		0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
* 50	Morfina, clorhidrato.....	0,02	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
* 51	Morfina, clorhidrato, 0,01; Atropina, sulf. 0,0003.....		0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
52	Morfina, clorhidrato, 0,01; Esparteina, sulf., 0,03.....		0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
53	Nucleinato de sosa.....	0,02	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
* 54	Thiocol.....	0,10	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
* 57	Acido nucleínico, 0,05; Glicerofto. sosa, 0,10; Arrenal. 0,03		0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 58	Acido nucleínico, 0,05; Glicerofosfato sosa, 0,10; Cacodilato estricnina, 0,001; Cacodilato sosa, 0,05.....		0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 59	Cacodilato hierro, 0,03; Acido nucleínico, 0,05; Glicerofosfato sosa, 0,10; Cacodilato sosa, 0,03.....		0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 60	Cacodilato sosa, 0,02; Thiocol, 0,05; Hipofosfito sosa, 0,05; Azul metileno, 0,01.....		0,80	1,35	2,50	4,50	8,50

Ayuntamiento de Madrid

SICCO MEDICO  
SUPLENTO A ESTE NUMERO

VED CONDICIONES GENERALES DE VENTA ANUAL



Número	PRINCIPIO ACTIVO	DOSIS	Caja de 5	Caja de 10	Caja de 25	Caja de 50	Caja de 100
			Pesetas	Pesetas	Pesetas	Pesetas	Pesetas
* 61	Cafeína.....	0,20	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 62	Cocaína, clorhidrato.....	0,05	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 63	Lecitina, 0,05; Aceite de olivas, 1 gr.....		0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 64	Monometilarseniato de hierro.....	0,05	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 65	Quinina, biclorhidrato.....	0,25	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 66	Quinina, bisulfato.....	0,25	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 67	Quinina, formiato.....	0,25	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 68	Acido nucleínico, 0,05; Glicerofosfato sosa, 0,10; Cacodilato estricnina 0,001; Cacodilato sosa, 0,03, Cacodilato hierro 0,02.....		0,90	1,50	3	5	9,25
* 70	Cafeína.....	0,25	0,90	1,50	3	5	9,25
* 71	Cloruro mórfico.....	0,03	0,90	1,50	3	5	9,25
* 72	Collargol.....	0,02	0,90	1,50	3	5	9,25
* 73	Cinamato sosa, 0,005; Glicerofosfato de sosa 0,20; Cacodilato sosa 0,10.....		0,90	1,50	3	5	9,25
* 74	Ergotina.....	1	0,90	1,50	3	5	9,25
* 75	Ergotinina cristalizada.....	0,0005	0,90	1,50	3	5	9,25
* 76	Eucaliptol, 0,15; Guayacol, 0,05; Iodof. 0,05; Aceite de olivas, 1 gramo.....		0,90	1,50	3	5	9,25
* 77	Atoxil.....	0,10	0,90	1,50	3	5	9,25
* 78	Monometilarseniato de hierro.....	0,10	0,90	1,50	3	5	9,25
* 79	Glicerofosfato sosa, 0,10; Cacodilato sosa, 0,05; Formiato sosa, 0,05; Cocadilato estricnina, 0,001; Suero Hayen, 1 c. c.....		1	1,75	3,50	6	11
* 80	Ernutin.....	1	1	1,75	3,50	6	11
* 82	Atoxil.....	0,20	1	1,75	3,50	6	11
* 83	Collargol.....	0,05	1	1,75	3,50	6	11
* 84	Ergotinina cristalizada.....	0,001	1	1,75	3,50	6	11
* 85	Hidrastina cristalizada.....	0,01	1	1,75	3,50	6	11
* 86	Quinina biclorhidrato.....	0,50	1	1,75	3,50	6	11
* 87	Clorhidrato quinina, 0,10; Arrenal, 0,05; Metilarseniato hierro, 0,05; Azul metileno, 0,02; Solución isotónica 1 c. c.....		1	1,75	3,50	6	11
* 88	Clorhidrato quinina, 0,05; Arrenal, 0,025; Metilarseniato hierro, 0,025; Azul metileno, 0,01; Solución isotónica 1 c. c.....		1	1,75	3,50	6	11
* 89	Codeína, 0,03; Glicerofosfato sosa, 0,10; Cacodilato sosa, 0,05; Valeriano de atropina, 0,001; Suero 1 c. c.....		1	1,75	3,50	6	11
* 90	Lecitina, 0,05; Guayacol, 0,10; Eucaliptol, 0,10; Mentol, 0,04; Iodoformo, 0,02; Aceite, 1 gramo.....		1	1,75	3,50	6	11
* 91	Yohimbina.....	0,005	1,80	3,25	6,50	11	20
* 92	Arrenal.....	0,08	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
* 93	Bióduro de mercurio.....	0,02	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
* 94	Novocaina, 0,01; Adrenalina, 0,0001.....		0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
* 95	Cacodilato de hierro, 0,05; Cacodilato de sosa, 0,05; Glicerofosfato de sosa, 0,10; Acido nucleínico, 0,05.....		0,90	1,50	3	5	9,25
* 96	Nitrito de amilo.....	0,30	0,90	1,50	3	5	9,25
* 97	Peptonato de iodo.....	0,05	0,90	1,50	3	5	9,25
* 98	Calomelanos, aceite.....	0,05	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 99	Heroína.....	0,01	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
* 100	Quinina clorhidrato.....	0,25	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 101	Cacodilato de guayacol.....	0,05	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
* 102	Sulfato de quinina.....	0,10	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 103	Collargol.....	0,03	0,90	1,50	3	5	9,25
* 104	Peptonato iodo 5 por 100, 0,20; Glicerina neutra, 0,05.....		0,90	1,50	3	5	9,25
* 105	Arrenal.....	0,03	0,65	1	1,50	2,75	5
* 106	Acido nucleínico.....	0,05	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 107	Nucleinato de sosa.....	0,05	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 108	Glicerofosfato sosa.....	0,05	0,65	1	1,50	2,75	5
* 111	Apomorfina.....	0,01	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
* 112	Emetina, clorhidrato.....	0,04	3,50	6,75	14	26	48
* 113	Novocaina, 0,02; Adrenalina, 0,0002; Suero, 2 gramos.....		1,50	2,75	6	10	18
* 114	Sulfato esparteína, 0,05; Sulfato estricnina, 0,001.....		0,75	1,25	2,10	3,25	6,50
* 115	Cacodilato sosa, 0,03; Cacodilato hierro, 0,03.....		0,75	1,25	2,10	3,25	6,50
* 116	Ergotina, 25 por 100.....	1	1	1,75	3,50	6	11
* 117	Gomenol, 0,10; Eucaliptol, 0,10.....		0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 118	Aceite Gomenolado, 15 por 100.....		0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 119	Iodoformo 0,01; Eucaliptol, 0,05; Guayacol 0,10; Aceite 1c. c.....		0,90	1,50	3	5	9,25
* 120	Glicerofosfato sosa, 0,25; Cacodilato estricnina, 0,001.....		0,90	1,50	3	5	9,25
* 121	Cacodilato de sosa.....	0,20	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 122	Cacodilato de sosa.....	0,30	0,90	1,50	3	5	9,25
NUEVOS INYECTABLES AÑADIDOS ULTIMAMENTE							
* 123	Aceite alcanforado al 30 por 100.....	1	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 124	Acite gomenolado al 20 por 100.....	1	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 125	Aceite gomenolado al 30 por 100.....	1	0,90	1,50	3	5	9,25
* 126	Aconitina cristalizada.....	0,0001	0,65	1	1,50	2,75	5
* 127	Arrenal, 0,10; Glicerofosfato de sosa, 0,10.....		0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 128	Arrenal, 0,05; Glicerofosfato de sosa, 0,10.....		0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
* 129	Arrenal, 0,05; Sulfato de estricnina, 0,001.....		0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
* 130	Arrenal, 0,10; Sulfato de estricnina, 0,002.....		0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
* 131	Alginina, anestésica, débil para la piel, mucosas y dientes.....	1	1	1,75	3,50	6	11
* 132	Alginina, anestésica fuerte, para lapiel, mucosas y dientes.....	1	1,20	2,20	4,50	7,50	13
* 133	Arrenal.....	0,01	0,65	1	1,50	2,75	5
* 134	Agua de mar.....	1	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
* 135	Arseniato de hierro.....	0,01	0,65	1	1,50	2,75	5
* 136	Atropina sulfato.....	0,0005	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
* 137	Bicloruro mei curio.....	0,005	0,65	1	1,50	2,75	5

Por alza de las primeras materias se aumenta el 10 % los números señalados con \* Los otros no tienen aumento.



Número	PRINCIPIO ACTIVO	DOSIS	Caja de 5	Caja de 10	Caja de 25	Caja de 50	Caja de 100
			Pesetas	Pesetas	Pesetas	Pesetas	Pesetas
* 138	Benzoato de mercurio 0,02; Cacodilato de sosa, 0,05;.....	0,0005	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
* 139	Bromhidrato escopolamina.....	0,05	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
* 140	Cacodilato de hierro.....	0,10	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 141	Cocodilato de hierro.....	0,10	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 142	Cacodilato guayacol.....	0,001	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
* 143	Cacodilato estriquina.....	0,15	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 144	Cacodilato sosa.....	0,80	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 145	Cacodilato sosa, 0,10; Cacodilato estriquina, 0,001.....	0,80	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 146	Cacodilato de sosa, 0,10; idem de estriquina, 0,002.....	0,80	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 147	Cacodilato de sosa, 0,10; idem de estriquina, 0,002; Glicerofosfato de sosa, 0,10.....	0,90	0,90	1,50	3	5	9,25
* 148	Cacodilato de sosa, 0,10; Glicerofosfato de sosa, 0,10.....	0,80	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 149	Cacodilato de sosa 0,10; idem de estriquina, 0,001, y Glicerofosfato sosa, 0,10.....	0,90	0,90	1,50	3	5	9,25
* 150	Cacodilato sosa, 0,05; idem. hierro, 0,02; idem estric. 0,001.....	0,80	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 151	Cacodilato hierro, 0,02; idem sosa, 0,03; idem estric. 0,001.....	0,80	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 152	Cacodilato hierro, 0,05; idem sosa, 0,10; idem estric. 0,002.....	1	1	1,75	3,50	6	11
* 153	Cacodt. sosa, 0,03; Acido nucleínico, 0,05; Glicerf. sosa, 0,05.....	0,80	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 154	Cacodt. sosa, 0,05; Acido nucleínico 0,05; Glicerof. sosa, 0,10.....	0,80	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 155	Glicerofosfato de sosa, 0,10; Sulfato de estriquina, 0,001.....	0,65	0,65	1,25	2,10	3,75	6,50
* 156	Glicerofosf. sosa, 0,15; Cacodt. sosa, 0,05; idem estric. 0,001.....	0,80	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 157	Glicerof. sosa, 0,20; Acido nucleínico, 0,10; Sulf. estric. 0,001.....	1	1	1,75	3,50	6	11
* 158	Glicerof. sosa, 0,10; Glicerofosfato potasa, 0,05; id. manga neso, 0,05; id. hierro, 0,03; id. estric. 0,001; Arrenal, 0,03.....	1	1	1,75	3,50	6	11
* 159	Citrato de cafeína.....	0,25	0,90	1,50	2,75	5	9,25
* 160	Curare.....	0,01	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
* 161	Clorhidrato pilocarpina.....	0,01	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
* 162	Stovaina, 0,10; Adrenalina, 0,0001.....	0,65	0,65	1,25	2,10	3,75	6,50
* 163	Cloruro mórfico.....	0,05	1	1,75	3,50	6	11
* 164	Suero Truncetek.....	1	0,65	1,25	2,10	3,75	6,50
* 165	Sulfato magnesía.....	0,25	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
* 166	Sulfato de estriquina.....	0,002	0,65	1	1,50	2,75	5
* 167	Sulfato de estriquina.....	0,003	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
* 168	Thiocol, 0,05; Glicerof. de sosa, 0,10; Cacodilato sosa, 0,05.....	0,80	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 169	Pantopon.....	0,02	1,50	2,75	6	10	18
* 169	Aciee gomenolado, 25 por 100.....	0,80	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 169	Glicerofosfato de sosa, 0,10; Cacodilato de estric. 0,0005.....	0,75	0,75	1,35	2,10	3,75	6,50
* 169	Clorhidrato quinina 1 gramo; Agua destilada 5 c. c.....	3	5,75	12	22	41	
* 250	Clorhidrato de quinina, 0,25; Arrenal, 0,025; Metilarseniato hierro, 0,025; Azul metileno 0,01; Soluc. isotónica 1 c. c.....	1	1	1,75	3,50	6	11
* 251	Clorhidrosulfato de quinina.....	0,25	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 252	Glicerofosfato de sosa.....	0,20	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
* 253	Glicerofosfato de hierro.....	0,10	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
* 254	Glicerof. sosa 0,10 cacodt. hierro 0,05 cacodt. estric. 0,001.....	0,90	0,90	1,50	3	5	9,25
* 255	Cafeína 1 gramo; Agua destilada 5 c. c.....	0,65	0,65	1	1,50	2,75	5
* 256	Cacodilato de sosa.....	0,03	0,65	1	1,50	2,75	5
* 257	Quinina biclorhidrato.....	0,03	1	1,75	3,50	6	11
* 258	Nucleinato de sosa, 0,05; Cacodilato sosa, 0,10; Glicerofosfato de sosa, 0,10; Suero marino, 2 c. c.....	0,90	0,90	1,35	2,50	4,50	8,50
* 259	Acetie creosotado, 10 por 100.....	0,90	0,90	1,50	3	5	9,25
* 260	Guayacol, 0,25; Iodoformo, 0,05.....	0,80	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 261	Benzoato de mercurio.....	0,04	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 262	Cacodilato de mercurio.....	0,01	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
* 263	Cacodilato de sosa, 0,05; Cacodilato de estriquina, 0,001.....	0,75	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
* 264	Sulfato esparteína, 0,02; Sulfato estriquina, 0,001.....	1	1	1,75	3,50	6	11
* 265	Bromhidrato quinina.....	0,25	1	1,75	3,50	6,50	11
* 266	Salicilato de sosa.....	0,10	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
* 267	Bicloruro mercurio.....	0,001	0,65	1	1,50	2,75	5
* 268	Suero vital.....	0,90	0,90	1,50	3	5	9,25
* 269	Arrenal, 0,05; Glicerof. sosa, 0,10; Cacodilato estriquina 1/2 milig.; Nucleinato sosa, 0,03; Agua destilada, 1 gr.....	1	1	1,75	3,50	6	11
* 270	Pantopón.....	0,01	1,10	2	4	6,50	12
* 271	Acetie alcanforado al 40 %.....	0,90	0,90	1,50	3	5	9,25
* 272	Clorhidrato de emetina.....	0,02	2	3,50	7,50	13	23
* 273	Acido nucleínico, 0,10; Cacodilato de sosa, 0,03; Glicerofosfato de sosa, 0,05.....	0,90	0,90	1,50	3	5	9,25
* 274	Glicerofosfato de cal.....	0,10	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
* 275	Cacodilato de sosa.....	0,02	0,65	1	1,50	2,75	5
* 276	Cacodilato de estriquina.....	0,002	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
* 277	Glicerof. sosa, 0,20; Cacodilt. sosa, 0,10; Cacod. estric. 0,002.....	1	1	1,75	3,50	6	11

AMFOLLAS PARA ANESTESIA LOCAL		Caja de 5 ampollas.	N.º	Ptas.	N.º	Ptas.
* 170	Cocaína, 0,05; agua destilada, 5 c. c.....	2,50	179	Ampolla de 200 c. c. 1,55	185	Ampolla de 100 c. c. 1,60
* 171	Novocaína, 0,05; Suero Hayem 5 c. c.....	2,50	180	Ampolla de 300 c. c. 1,75	186	Ampolla de 200 c. c. 2
* 172	Novocaína 0,05; Adrenalina 0,001; Suero Hayem 5 c. c.....	2,50	Suero Cherón		Ampollas de suero gelatinizado	
* 173	Navocaína 0,10; Adrenalina 0,005; Solución suero 10 c. c.....	4	181	Ampolla de 100 c. c. 1,60	188	Ampolla de 50 c. c. 1,85
* 174	Alginina para anestesia; ampollas 5 c. c.....	5	182	Ampolla de 200 c. c. 2	189	Ampolla de 100 c. c. 1,60
			183	Ampolla de 300 c. c. 2,85	190	Ampolla de 200 c. c. 2
			Suero Glucosado		191	Ampolla de 300 c. c. 2,95
			184	Ampolla de 50 c. c. 1,35	SUERO CAFEINADO. BICARBONATADO etc.	
			Se preparará según la dosis que se nos pida y su precio estará en relación con estas dosis			
			Aparatos para inyectar estos sueros, 6 pesetas			

N.º	Ptas.	N.º	Ptas.
175	Ampolla de 25 c. c. 0,85	177	Ampolla de 75 c. 1,20
176	Ampolla de 50 c. c. 1	178	Ampolla de 100 c. c. 1,35



# AMPOLLAS PARA VETERINARIA

Ampollas de 10 centímetros cúbicos en cajas de 1 a 5

N.º	Dosis	C. de 1 ampolla	C. de 5 ampollas
		Pesetas	Pesetas
* 192 Aconitina nitrato.....	0,001	0,60	2
* 193 Apomorfina, clorhidrato.....	0,01	0,60	2
* 194 Arecolina bromhidrato.....	0,02	0,60	2
* 195 Arecolina, bromhidrato.....	0,05	0,70	2,50
* 196 Cafeína.....	1	0,60	2
* 197 Aceite alcanforado 10 por 100.	10	0,60	2
* 198 Aceite alcanforado 20 por 100.	10	0,70	2,50
* 199 Ergotina.....	0,01	1	4
* 200 Ergotina.....	0,02	1,50	6,50
* 201 Eserina, sulfato.....	0,05	0,50	2,50
* 202 Eserina, sulfato, 0,025; Pilocarpina, sulfato, 0,025.....		0,70	2,50
* 203 Eserina, sulfato, 0,02; Pilocarpina, sulfato, 0,10.....		0,70	2,50
* 204 Guayacol, 0,25; Iodoformo, 0,05 aceite, 10 gramos.....		0,70	2,50
* 205 Morfina clorhidrato.....	0,20	0,70	2,50
* 206 Morfina clorhidrato.....	0,50	0,90	3,50
* 207 Pilocarpina sulfato.....	0,10	0,60	2
* 208 Morfina, clorhidrato.....	0,10	0,60	2
* 209 Aceite alcanforado 30 por 100.	0,10	0,70	2,50
* 210 Arecolina, clorhidrato.....	0,05	0,70	2,50
* 211 Arecolina bromhidrato.....	0,10	1,10	4,50
* 212 Arecolina, clorhidrato.....	0,10	1,10	4,50
* 213 Arecolina, clorhidrato.....	0,06	0,80	3,25
* 214 Morfina, clorhidrato.....	0,30	0,75	2,75

## FRASCOS DE ACEITE GRIS

	Pesetas
215 Al 10 por 100.....	2
216 Al 20 por 100.....	2,25
217 Al 30 por 100.....	2,50
218 Al 40 por 100.....	2,75
219 Al 50 por 100.....	3
220 Aceite con calomelanos 5 por 100.....	2,25

## JERINGUILLAS HIPODÉRMICAS

Jeringuillas Luer de 1, 2, 10, 20 gramos. Agujas de acero y de platino para estas jeringuillas. Por estar en alza constante estos artículos es imposible cotizar precio en firme. Rogamos a los que deseen adquirirlas de nosotros, nos pregunten su cotización y se la daremos al último precio del día, siempre lo más económico posible

SE GARANTIZA LA PERFECTA ESTERILIZACION DE TODOS LOS MATERIALES DE CURA ANTES CITADOS

## CONDICIONES GENERALES DE VENTA

Las cajas de envase para las ampollas de suero o para aquellas en que vayan 50 o 100 ampollas, se cobran aparte, al precio de 0,40 la caja. Las cajas de embalajes se cobran también aparte. El género viaja por cuenta y riesgo del comprador, no respondiendo de averías, roturas ni sustracciones ocurridas durante el viaje. Los precios se entienden puesto el género en nuestro Laboratorio, con pago a los treinta días de la fecha de la factura, o a 90 días con 5 por 100 de aumento sobre los precios de este listín. Los pedidos de clientes nuevos han de venir acompañados de referencias sobre la plaza de Madrid o en documentos de crédito de fácil cobro. Cuando la cantidad del pedido no llegue a 50 pesetas, los gastos de giro corren siempre de cuenta del comprador. Admitimos la devolución de cuantos géneros mandamos, reintegrando su importe, menos los gastos de envío y retorno, siempre que los productos lleguen en buen estado y nos sean devueltos en el mes de hecho el envío, salvo cuando son ampollas de fórmula especial o que no consten en este listín, en cuyo caso no admitiremos devoluciones.

NOTA IMPORTANTE

PEDID PRECIOS

DE

Orina  
ANÁLISIS DE  
Espútos  
Sangre

Tipografía

Trabajos de to- Imprenta

das clases en Artículos propaganda

Cajas de Cartón

Comprimidos

Granulados

Productos

Extractos

Farmacéuticos

Cápsulas

## Material esterilizado para operaciones y curas asépticas

Pesetas

* 221 Algodón hidrófilo, comprimido, esterilizado, paquetes 250 gramos uno.....	1,50
* 222 Bote hojadelata con algodón hidrófilo, comprimido, esterilizado, 200 gramos.....	2
* 223 Frasco tiras de gasa hidrófila, 1 metro por 0,10, m. esterilizado.....	1,50
* 224 Frasco tiras de gasa iodoformica, 1 m. por 0,10.	2
* 225 Bote hojadelata con 40 compresas de gasa, cosidas, 25 por 25, llamadas <i>pequeñas</i> esterilizadas.	6
* 226 Bote hojadelata con 30 compresas de gasa, cosidas, llamadas <i>medianas</i> , 35 por 35.....	6,50
* 227 Bote hojadelata con 8 compresas de gasa, cosidas, llamadas <i>grandes</i> , 50 por 50.....	5
* 228 Bote hojadelata con 40 compresas de gasa, sin coser, de 35 por 35, llamadas <i>medianas</i> .....	6
* 229 Bote hojadelata con 60 compresas de gasa, sin coser, de 25 por 35, llamadas <i>pequeñas</i> .....	7
* 230 Bote con 6 paños, 80 por 80, esterilizados.....	12
* 231 Un tubo cristal con crín de Florencia de 12 crines, esterilizado y cerrado a la lámpara.....	1,50
* 232 Un tubo cristal con crín de Florencia, de 24 crines, esteriliz. y cerrado a la lámpara.....	2,50
* 233 Sonda rectal, esterilizada, en tubo de cristal, y cerrado a la lámpara.....	3
* 234 Sonda uretral, Nélaton, esterilizada, en tubo de cristal y cerrado a la lámpara.....	2
* 235 Tubo de cristal con seda para suturas, esterilizado, números del 00 al 6, uno.....	0,50
* 236 Tubo de cristal con hilo de plata, esterilizado, cerrado a la lámpara.....	3,50
* 237 Tubo de drenaje contenido en tubo de cristal esteril cerrado a la lámpara, núms. 1 al 10 a	2
* 238 Tubo de estañó con vaselina esterilizada.....	0,50
* 239 Bote con 2 pares de guantes hilo esterilizados..	5
* 240 Tubo con 30 gr. de tintura iodo inalterable 30 gr.	1
* 241 Bote con blusa esterilizada.....	12
* 242 Bote con delantal tejido de goma esterilizado.	12
* 243 Bote delantal, esterilizado.....	6,50
* 244 Frasco 125 grs. jabón líquido, esteril.....	1,50
* 245 Bote con 2 cepillos para las uñas, esterilizado.	2
* 246 Bote con 5 vendas Cambrik de 10 por 10 esteril.	6,50
* 247 Bote con 5 vendas Cambrik, 5 por 10 cm. esteril.	4
* 248 Limpia uñas de acero en tubo de cristal, cerrado a la lámpara esterilizado.....	1
* 249 Tubo de cristal, con 25 agrafes, esterilizados..	3

Se prepara toda clase de material esterilizado que se solicite, siempre a precios módicos. Preparamos cuantas fórmulas nos remitan los señores Médicos o Farmacéuticos, a precios siempre en relación con los que figuran en este listín.





## NUCLEARSITOL ROBIN

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

**INTITUBERCULOSO, 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.

**INYECTABLE**

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

**LINFATISMO, ESCRÓFULAS**


**TUBERCULOSIS**

**FIEBRES PALUDOSAS**

**CAQUEXIA** de los

**PAISES CÁLIDOS, etc.**

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



## BROMONE ROBIN

VERDADERO PEPTONATO de BROMO


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

(Experimentado en la Salpêtrière, Servicio del Prof. RAYMOND).  
(Tesis presentada á la Facultad de Medicina de París, por el Dr. MATHIEU, 1896).  
(Comunicación á la Academia de Medicina, por el Prof. BLACHE, 1907).

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

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

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



## IODONE ROBIN

VERDADERO PEPTONATO DE YODO

La primera combinación á base de Peptona Tripsica  
La única que contiene la **Tirosina**, elemento fijador del Yodo  
Formando una combinación **ESTABLE y DEFINIDA**

(Comunicación del Prof. BERTHELOT á la Academia de Ciencias, 1911)  
(Tesis á la Facultad de Medicina de París, por el Doctor BOULAIRE, 1906)  
(Comunicación á la Academia de Medicina, por el Prof. BLACHE, 1907)

**ÚNICA COMBINACIÓN DE PEPTONATO DE YODO INYECTABLE**

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

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

## SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

RAQUITISMO

**ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE**

PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA

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

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

ESCRÓFULAS

## ENTERITIS

y ENFERMEDADES GASTRO-INTESTINALES

Diarrea verde de los niños de pecho, Enteritis mucomembranosa, tuberculosis; Estreñimiento, Accidentes apendiculares, Fiebre tifóidea, Enfermedades de la Piel, Acne, Eczema, Furúnculos, etc.

CURA SEGURA con el uso de

## ANIODOL

El ANTISÉPTICO MÁS PODEROSO

sin Mercurio ni Cobre

Realiza seguramente la antisepsia intestinal,  
en dosis de 50 á 100 gotas diarias de

## ANIODOL INTERNO

en una taza de azahar.

516 de l'ANIODOL, 40, Rue Condorcet, París. — De Venta en todas Farmacias.

## TOS

RESFRIADOS  
BRONQUITIS  
CATARROS  
ASMA

CURACION SEGURA

CON EL

## EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal.  
DE M. ROBAIS (FRANCIA)

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

### PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS.

MADRID      BARCELONA  
PUERTA DEL SOL, 5.      ASALTO, 52

## ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,  
Sucesor del Dr. Calderón.

Carretas, 14, Madrid.

— Fundado en 1866: —

## NOTA

Rogamos á nuestros lectores cuando hagan pedidos de los medicamentos ú objetos anunciados, mencionen la procedencia de El SIGLO MÉDICO.



## TONICO RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA", compuesto  
(Damiana, kola, cal asimilable, fósforo, glicerofosfatos).

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 86, MADRID



## Comprimidos alimenticios ORTEGA

Á base de carne digerida de vaca.  
Preparado reparador y asimilable

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

Cada comprimido equivale á diez gramos de carne de vaca.

Caja con 48 comprimidos, 3,50 pesetas.

Ortega, Laboratorio, Fábrica Puente de Vallecas, Madrid.  
Farmacia, Calle del León, número, 13.

Primera y única fabricación en España de las Peptonas y sus preparados  
Premiados con Medalla de Oro en el IX Congreso Internacional  
de Higiene y Demografía

—La de médico titular, por defunción, de Castejón (Cuenca), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas pagadas por trimestres vencidos; además el agraciado podrá hacer contratos particulares con los demás vecinos pudientes, que asciende á 2.250 pesetas. Solicitudes hasta el 1.º de Noviembre al alcalde D. Alejo Duque.

Datos.—Villa de 965 habitantes, á 58 kilómetros de la capital y 18 de Priego, cabeza de partido; la estación más próxima, Caraceniña, á 30 kilómetros.

—La de médico titular, por dimisión, de Vara de Rey (Cuenca), dotada con el haber anual de 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos con cargo al presupuesto municipal de la misma, por la asistencia de 80 familias pobres; consta este municipio de tres núcleos de población, el casco ó matriz, en el centro, con unos 440 vecinos, al sur la aldea del Simarrillo, con 36 vecinos, y al norte la de Villar de Cantos, con 38 vecinos, distando del casco una y otra de 5 á 6 kilómetros. El facultativo podrá contratar la cuota que en concepto de iguala han de satisfacer por sus servicios profesionales los restantes vecinos que no figuren en la lista de beneficencia. Solicitudes hasta el 1.º de Noviembre al alcalde D. Emilio Martínez.

Datos.—Villa de 1.965 habitantes, á 70 kilómetros de la capital y 11 de San Clemente, cabeza de partido; la estación más próxima, Minaya, á 18 kilómetros.

—La de médico titular de Ollo (Navarra), con asignación de 3.500 pesetas anuales, pagaderas por el depositario del Ayuntamiento por trimestres vencidos; de ellas 500 pesetas

## Laboratorio de vendajes asépticos Y ANTISÉPTICOS

Fundado en 1880.—(1.º de España.)  
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 CURACION 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 aséptica.—Compresas tócológicas 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.



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

PATENTES DE INVENCIÓN  
Gutiérrez.—Esponjas artificiales asépticas. (Torundas). Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.

por titular y 3.000 por familias acomodadas. Solicitudes hasta el 16 de Noviembre al alcalde D. Cristóbal Pérez.

Datos.—Lugar de 1.050 habitantes, á 20 kilómetros de la capital; la estación más próxima, Irurzun, á 11 kilómetros.

—La de médico titular, por dimisión y traslado, de Olvega (Soria), dotada con el haber anual de 5.000 pesetas que producirán ambas plazas, cobradas en la época de la recolección de cada un año en grano ó en metálico, á elección del profesor. Este pueblo se halla á 10 kilómetros de carretera á la cabeza del partido judicial de Agreda, en donde se puede tomar el auto que enlaza en la estación del ferrocarril de Soria y Tarazona, cuenta con línea telefónica, luz eléctrica y abundantes leñas. Solicitudes hasta el 16 de Noviembre al alcalde D. Pedro Galán.

—La de médico titular de Adsubia (Alicante) y su agregado Forna, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, mas lo que le puedan producir las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 17 de Noviembre al alcalde D. Antonio Server Pons.

Datos.—Lugar de 692 habitantes, á 72 kilómetros de la capital y 4 de Pego, cabeza de partido; la estación más próxima, Oliva, á 12 kilómetros.

—La de médico titular, por ausencia del que la desempeñaba, de Lagrán (Alava), dotada con 300 pesetas anuales, pagadas de los fondos del Ayuntamiento por trimestres vencidos puntualmente. El agraciado percibirá además, previo contrato, la cantidad de 2.200 pesetas, también anuales y en igual forma, de los fondos de la Asociación por la asistencia médico-quirúrgica de los vecinos pudientes, que son 80 en esta villa de Lagrán, y 30 en el pueblo inmediato de Villaverde, á medio kilómetro de distancia y con carretera al mismo. Solicitudes hasta el 17 de Noviembre al alcalde don Paulino López.

Datos.—Villa de 561 habitantes, á 36 kilómetros de la capital y 15 de La Guardia, cabeza de partido; la estación más próxima, Cenicero, á 25 kilómetros.

—La de médico titular, por dimisión, de Fuentelmonge (Soria) y su anejo Torlengua, con el sueldo anual de 750 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos de los presupuestos municipales por concepto de Beneficencia, y por las familias acomodadas 3.100 pesetas anuales, respondiendo del pago una comisión de ambos pueblos. El agraciado disfrutará además de libertad en cargas vecinales, á excepción de consumos, que tan sólo satisfará la cuota anual de 12 pesetas, y percibiendo de fondos municipales 100 pesetas por alquiler de la casa-habitación. Este pueblo dista de la estación de Monteagudo y Pozuel, 6 kilómetros por carretera, y el anejo Torlengua, 4 kilómetros también por carretera. Solicitudes hasta el 18 de Noviembre al alcalde D. Braulio del Rincón.



—La de médico titular, por no haberse presentado á tomar posesión el que fué nombrado en la anterior convocatoria, de Villanueva de Campeán (Zamora), con la dotación anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia facultativa á 20 familias pobres, reconocimiento de quintos y pobres transeúntes que se hallen en esta localidad. Solicitudes hasta el 7 de Noviembre al alcalde D. Manuel Matos.

**Datos.**—Lugar de 488 habitantes, á 16 kilómetros de la capital y 3 de Corrales, cuya estación es la más próxima.

—La de practicante, por dimisión y traslado, de Ablanque (Guadalajara), que ejercerá bajo las órdenes del señor médico municipal, con el haber anual de 1.750 pesetas, que percibirá el agraciado por trimestres vencidos de mano de los representantes de la autoridad local. Solicitudes hasta el 9 de Noviembre al alcalde D. Juan Manuel García.

**Datos.**—Lugar de 753 habitantes, á 83 kilómetros de la capital y 53 de Cifuentes, cabeza de partido; la estación más próxima, Sigüenza, á 50 kilómetros.

—La de médico titular, por dimisión, de Sacecorbo (Guadalajara), dotada con el sueldo anual de 100 pesetas, pagadas del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres, y 4.000 pesetas de iguales con los vecinos pudientes, cobradas directamente en el mes de Septiembre de cada año, de los vecinos, quedando exento de cargas municipales. Solicitudes hasta el 9 de Noviembre al alcalde D. Jesús Usel.

**Datos.**—Villa de 677 habitantes, á 120 kilómetros de la capital y 23 de Cifuentes, cabeza de partido; la estación más próxima, Sigüenza, á 40 kilómetros.

—La de médico titular, por defunción, de Iruecha (Soria), dotada con el sueldo anual de 3.125 pesetas por los conceptos de iguales y titular, las cuales le son pagadas al agraciado por este Ayuntamiento por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 7 de Noviembre al alcalde don Manuel Bartolomé.

**Datos.**—Ayuntamiento de 160 vecinos, á 20 kilómetros de la estación de Santa María de Huerta, en la línea de M. Z. A., y 10 kilómetros de Maranchón, que tiene servicio ordinario de automóvil á la estación de Sigüenza, en la misma línea. Topografía accidentada.

—La de médico, por renuncia, de Torres del Carrizal (Zamora), dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia á 15 familias pobres, pudiendo el agraciado contratar las iguales con los demás vecinos pudientes, siendo éstos unos 145 próximamente; bajo condición expresa, que el agraciado ha de fijar su residencia en esta localidad. Solicitudes hasta el 11 de Noviembre al alcalde D. Andrés Conde.

**Datos.**—Lugar de 622 habitantes, á 14 kilómetros de la capital y 2 de Piedrahita, que es la estación más próxima.

—La de médico titular, por renuncia, de Jambrina (Zamora), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, por la asistencia de los pobres de beneficencia con el pueblo de Peleas de abajo, que según la Junta de Patronato forma un solo partido y dista de este pueblo un kilómetro poco más y carretera; el agraciado fijará su residencia en este pueblo.

Solicitudes hasta el 11 de Noviembre al alcalde D. Elisardo Prieto de Anta.

**Datos.**—Lugar de 720 habitantes, á 13 kilómetros de la capital y 5 de Corrales, que es la estación más próxima.

—La de médico titular, por renuncia, de Arabayona (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de veinticinco familias pobres y asistencia de enfermos pobres transeúntes, y además poder contratar con ciento sesenta familias pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Noviembre al alcalde D. Pedro de Dios.

**Datos.**—Villa de 902 habitantes, á 28 kilómetros de la capital y 17 de Peñaranda, cabeza de partido; la estación más próxima, Pedroso, á 3 kilómetros.

—La de médico titular, por defunción, de Cabeza de Framontanos (Salamanca), dotada con el sueldo de 750 pesetas anuales, debiendo advertir, que el que resulte agraciado podrá libremente contratar con las familias pudientes de este municipio, incluso su agregado Zarza de Don Beltrán, que dista 5 kilómetros y que se compone de diez familias. Solicitudes hasta el 2 de Noviembre al alcalde D. Juan José Casado.

**Datos.**—Lugar de 699 habitantes, á 73 kilómetros de la capital y 40 de Ledesma, cabeza de partido; la estación más próxima, Bogajo, á 35 kilómetros.

—La de médico titular, por renuncia, de Alba de Yeltes (Salamanca) y sus anejos Diosleguarde, Castraz, asignándole como titular 250 pesetas al primero de dichos pueblos, por la asistencia de ocho familias pobres, 200 al segundo por la de cinco y 600 al último por la de 20, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, comprendiendo el reconocimiento de quintos, pobres transeúntes y demás obligaciones que impone el Reglamento de Sanidad, cuyo contrato se formalizará con arreglo á las disposiciones vigentes. El agraciado puede contratar con 80 familias pudientes

en el primer pueblo, 35 en el segundo y 130 en este pueblo, donde ha de fijar su residencia. Solicitudes hasta el 18 de Noviembre al alcalde D. José Muñoz.

**Datos.**—Villa de 625 habitantes, á 60 kilómetros de la capital y 22 de Ciudad Rodrigo, cabeza de partido; la estación más próxima, Sancti-Spiritus, á 7 kilómetros.

—La de médico titular, por renuncia, de Languilla (Segovia) y su anejo Aldealengua de Santa María, con el sueldo anual de 750 pesetas, que se satisfarán por trimestres vencidos del presupuesto municipal. También el agraciado puede contratar las iguales de 140 familias, que producirán unas 300 fanegas de trigo puro anuales, cobradas por el señor profesor en el mes de Septiembre respectivo. El anejo dista 4 kilómetros de buen camino. Solicitudes hasta el 18 de Noviembre al alcalde D. Bonifacio López Martín.

**Datos.**—Lugar de 474 habitantes, á 88 kilómetros de la capital y 20 de Riaza, cabeza de partido; la estación más próxima, Aranda de Duero, á 14 kilómetros.

—La de médico titular de Maestu (Alava), con la dotación anual de 250 pesetas, y el de las iguales por 4.250 pesetas al año, pagadas por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 18 de Noviembre al alcalde D. Sixto Arrieta.

**Datos.**—Ayuntamiento de 873 habitantes, á 26 kilómetros de la capital y 17 de Alegría, que es la estación más próxima.

Médico con seis años de práctica, soltero, desea ayudantía, partido ó colocación relacionada con la profesión. Dirigirse á D. Eduardo Prieto, Plaza del Salvador, 2 y 3, Valladolid. 1



## HÉMOGLOBINE DESCHIENS

**Oxidases, Hierro vitalizado**

ANEMIA, TISIS  
NEURASTENIA, CLOROSIS

**Reemplaza la carne cruda**

Jarabe { Vino

1 cucharada de las de sopa. { 1 copa de jerezana.

en cada comida.

**DESCHIENS, Paris.**



## VINO de VIAL

### LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia.—Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas.—Fiebre.—Inapetencia.

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

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

Depositorio general para España: **ANTONIO SERRA**.—REUS (Tarragona)



## Laboratorio Farmacéutico Jiménez - SANTANDER

Purgante ideal  
**PALMIL-JIMÉNEZ**  
Aceite de ricino dulce, fluido  
y aromático.

Raquitismo, osteomalacia, osteosati-  
sis, etcétera  
**PHOSMIL-JIMÉNEZ**  
(Fósforo, cacodilato de hierro y adrenalina.)

Tratamiento del estreñimiento por el  
**AGARAMIL-JIMÉNEZ**  
(Agar-agar y extracto de Ramnaceas.)  
ESCAMAS PEQUEÑAS Y SELLOS

## MANUFACTURA DE ÓPTICA JUAN MIRÓ

APARATOS DE OFTALMOLOGÍA  
- ÓPTICA MEDICINAL  
CAJAS DE ENSAYO  
CARRERA DE SAN JERONIMO, 29.  
MADRID

## BAZAR QUIRURGICO DE FRANCISCO NÚÑEZ SUCESOR DE ALONSO SENMARTI

INSTRUMENTOS QUIRÚRGICOS DE LAS MEJORES MARCAS.  
APARATOS DE DESINFECCIÓN. - MOBILIARIO DE TODAS  
CLASES PARA CLÍNICAS, HOSPITALES Y CASAS DE SO-  
CÓRRO. - ESPECIALIDAD EN TERMÓMETROS CLÍNICOS  
MARCA ESCULAPIO, HIKS Y CASELLA. - JERINGAS DE  
TODOS LOS SISTEMAS. - AGUJAS HIPODÉRMICAS EN  
ACERO Y PLATINO DE TODAS CLASES Y TAMAÑOS

A los señores médicos, descuentos especiales, según  
la importancia de sus pedidos.

CATALOGOS GRATIS A QUIEN LOS SOLICITE  
Consúltense, antes de efectuar sus compras, los precios de esta  
antigua y acreditada casa.

**13, CALLE DE CARRETAS, NÚM. 13.**

(Frente al Ministerio de la Gobernación.  
TELÉFONO 758. - MADRID

Extenuación. Debilidad cerebral.

## VINO TONICO FOSFATADO

Del Dr. Madariaga.

Autoridades médicas que han comprobado su  
gran eficacia, derivada de sus elementos vitali-  
zadores, recomiendan de modo especial este de-  
licioso preparado para curar la extenuación de  
fuerzas, la debilidad cerebral y los trastornos ner-  
viosos, originados por enfermedad y otras cau-  
sas, excesos de trabajo intelectual ó corporal,  
disgustos y contrariedades, el embarazo, la lac-  
tancia, el crecimiento y desarrollo, etc. Produce  
los más satisfactorios efectos contra la anemia,  
la neurastenia, la tuberculosis y estados de debi-  
lidad en general, en todas las edades.

Botella: 3 pesetas en Madrid.

TRASTORNOS NERVIOSOS



Antituberculosos

SAT núm. 1

SAT núm. 2

SAT núm. 3

Venta principales Farmacias.

Informes gratuitos:

MARIANO OCHOA Y CRESPO, Atocha, 151, Teléfono 3170 (M).



MEDALLA DE PLATA  
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA  
MADRID 1882.

MEDALLA DE ORO  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
BARCELONA 1888.

MEDALLA DE BRONCE  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
PARIS 1889.

MEDALLA DE ORO  
IX CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

## LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

Fundado en 1880 (1.º en España)

del Dr. CEA, Valladolid.

Primer proveedor que fué del Ejército y de la Armada del material de curación antiséptica.  
Material de curación aséptica. - Conservación permanente de la asepsis por medio de cubiertas  
de cristal soldadas a la lámpara. (Procedimiento con patente de invención).

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

Patente de invención. - Medalla de Oro. - Congreso Internacional de Higiene.

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

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

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. - Pídanse Catálogos.

Ayuntamiento de Madrid



Se administran los bacilos lácticos, bien en cultivo en caldo, bien en polvo ó bien en comprimidos. La manera más segura es el cultivo en caldo, pero pierde su actividad al cabo de uno ó dos meses. Los fermentos lácticos, deshidratados lentamente para hacerlos pasar al estado latente y mezclándolos con glucosa, puede dividirse el todo en comprimidos, que duran algo más. Deben tomarse en ayunas ingiriendo después un poco de agua azucarada.

### Badiana.

Se llama también anís estrellado. La de China, que es la que se usa, es el fruto del *illicium verum*; la del Japón procede del *illicium religiosum* y no puede emplearse porque contiene una substancia sumamente tóxica.

Ejerce una ligera acción estimulante y eupéptica. Se emplea, pues, en la dispepsia hiposténica.

Cloroformo.....	XXX gotas.
Tintura amarga de Beaumé.....	2 c.c.
Tintura de badiana.....	añ 4 —
Tintura de corteza de naranjas amargas.	

M. Para tomar X gotas antes de cada comida.

### Bálsamo de oppodeldoch.

Véase pág. 163 en el tomo I en el capítulo Amoníaco.

### Balsámicos.

Este grupo comprende substancias resinosas sólidas, semisólidas ó líquidas, las cuales contienen ácido benzoico ó cinámico ó ambos juntos, y en muchos casos también un aceite esencial de olor agradable y que se llaman propiamente bálsamos, aun cuando este nombre se aplique inexactamente á otras substancias que carecen de estas propiedades.

*Bálsamo del Perú.*—Se obtiene por incisiones practicadas en el tronco del *Toluifera pereirae*. Es líquido, de color par-

do obscuro, transparente, de sabor acre, insoluble en agua soluble en alcohol, cloroformo, bencina y éter. Contiene ácido cinámico y una esencia.

Se usa al interior para fluidificar las secreciones bronquiales y también como antiséptico urinario. Al exterior se da en fricciones como antiparasitario, siendo muy activo contra la sarna.

### Píldoras balsámicas.

Bálsamo del Perú.....	añ 25 diezmiligramos.
Azafrán.....	
Goma arábiga.....	5 miligramos.
Acido benzoico.....	2 centigramos.
Goma amoníaco.....	3 —
Regaliz.....	4 —

Para una píldora. Háganse treinta iguales, para tomar de cuatro á doce al día. Indicación: bronquitis crónica. (Farmacopea española.)

### Mezcla.

Bálsamo del Perú.....	8 gramos.
Mentol.....	2 —
Tintura de benjui.....	120 —

M. Para poner una cucharada de las de café con un poco de agua hirviendo, para inhalaciones. Indicaciones: antiseptia respiratoria, laringitis catarral.

Bálsamo del Perú.....	15 gramos.
Oxido de zinc.....	10 —
Vaselina.....	50 —

M. Para fricciones ligeras. Indicación: sarna.

### Pomada de Foulard:

Bálsamo del Perú.....	10 gramos.
Naftol α.....	1 —
Grasa de cerdo.....	50 —

M. Para fricciones. Indicación: sarna.

El tratamiento de esta enfermedad por el bálsamo del Perú, comprende los siguientes tiempos: 1.º, baño jabonoso con fricciones enérgicas en todo el cuerpo; 2.º, fricción ge-



neral con una de las pomadas indicadas ó simplemente con L. gotas de bálsamo del Perú puro. A la mañana siguiente, baño de aseo. Esta fricción se repite las veces necesarias, que son generalmente cuatro ó seis.

**Bálsamo de tolú.**—Se obtiene también por incisiones en el tronco del balsamum toluifera. Es una substancia sólida, frágil ó blanda, de color rojizo obscuro, de olor y sabor agradables; insoluble en agua, soluble en alcohol y cloroformo. Contiene ácido cinámico puro y resinas. Se emplea mucho como modificador de las secreciones bronquial y urinaria. La dosis es como la del bálsamo del Perú, de 50 centigramos á 2 gramos diarios. El jarabe de tolú se da de 30 á 120 gramos diarios.

*Inhalaciones:*

Tintura de bálsamo de tolú.....	} 15 gramos.
Tintura de benjuí.....	
Agua.....	1 litro.

M. Para evaporar en una cacerola á la llama de una lámpara de alcohol.

Indicaciones: bronquitis aguda, tuberculosis pulmonar.

*Mixtura para uso externo:*

Timol.....	1,50 gramos.
Bálsamo de tolú.....	5 —
Goma laca pulverizada.....	60 —
Alcohol de 90°.....	50 —
Eter ordinario.....	100 —

Filtrese. Para emplear en iguales condiciones que el colodión en pústulas variolíticas y grietas del pezón.

*Píldoras:*

Bálsamo de tolú.....	} 4 gramos.
Terpina.....	

M. y d. en 40 píldoras. Para tomar de 4 á 8 al día. Indicación: bronquitis, cistitis purulentas.

**Benjuí.**—Es otro bálsamo, el cual procede de las incisio-

## POR LAS CLINICAS DE EUROPA

### NOTAS PRÁCTICAS

#### FORMULARIO CRÍTICO

#### Bacterioterapia láctica.

Su origen estriba en que ciertos pueblos que suelen alimentarse con leche agria gozan de buena salud y viven muchos años. De aquí se dedujo que tal resultado se debía á la gran cantidad de bacilos que se ingieren con ella, siendo el que más rendimiento da en ácido láctico el bacilo búlgaro y después el bacilo paraláctico. Otras veces se prefiere éste en simbiosis con el bacilo bífid.

De su acción sobre el intestino se sabe que disminuyen las putrefacciones, pero no se puede precisar cuáles son los bacilos atacados de preferencia, ni el beneficio final de su empleo. Hay que tener en cuenta desde luego que no hay paralelismo entre la toxicidad del contenido del intestino y los fenómenos de putrefacción.

Este tratamiento no es conveniente para los hiperpépticos, porque aumenta la secreción de ácido clorhídrico. Algunos autores estiman que produce decalcificación y no consienten que le practiquen los tuberculosos. También se ha puesto á la bacterioterapia la objeción de no curar nunca por sí sola y servir únicamente como coadyuvante de régimen dietético.

En resumen, el único resultado evidente que se obtiene con la bacterioterapia láctica es disminuir las putrefacciones intestinales.



## JARABE ARRANS

DE  
AMAPOLAS FOSFO-CREOSOTADO

Medicamento específico de las enfermedades  
del pecho y vías respiratorias.

### FÓRMULA

Por cucharada grande:

Fosfo-creosota soluble.....	0,25 gramos.
Codeína.....	0,005 —
Cloruro cocaína.....	0,001 —
Alcoholaturo. Raíces. Acónito.....	2 gotas.

Depósito. LABORATORIO ARRANS, Aduana, 21, SEVILLA

## SOLUTO VITAL

Reconstituyente general del organismo.  
ELIXIR E INYECTABLE

Preparado por J. ARRANS, Farmacéutico.

Fórmula: El Elixir en cada cucharada grande (20 gramos) contiene:

Glicerofosfato de cal y de sosa. a	0,05 gramos.
Arrhenal. . . . .	0,02 —
Hipofosfito de quinina. . . . .	0,01 —
Fósforo. . . . .	0,001 —

El Inyectable se presenta en cajas de 15 ampollas de 1 centímetro cúbico, perfectamente dosificadas y esterilizadas conteniendo cada una las mismas dosis de la fórmula anterior substituyendo en ella el hipofosfito de quinina por  $\frac{1}{2}$  miligramo de cacodilato de estricnina.

Depósito: LABORATORIO ARRANS, Aduana, 21, Sevilla.

**Hartmann y G.<sup>ia</sup>**

**Zacarías Homs.**

Apósitos y vendajes.  
Esterilizados.  
Ortopedia é Higieno.  
Instrumental de Cirugía.  
Mobiliario sanitario.  
Rayos X.

Instalaciones de Farmacias.  
Frasquería.  
Envases de todas clases.  
Artículos para Laboratorios.  
Aparatos de Física y Química.  
Filtros para agua.

M A D R I D

Fuencarral, 55, y Almirante, 3.

**F. GAYOSO - Farmacia.**

ARENAL, 2.-MADRID

Preparación de ampollas con soluciones esterilizadas. Cápsulas gelatinosas medicinales. Ovulos y supositorios de glicerina solidificada, simples y compuestos.

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

Aguas minerales y productos químicos de las mejores marcas.

Nota. De ampollas, cápsulas, óvulos y supositorios, preparamos rápidamente cuantas fórmulas nos sean solicitadas.

## AGUAS Y BALNEARIO DE MARMOLEJO

Carbónicas, bicarbonatado-sódicas, magnésicas, cálcicas, litínicas débilmente ferruginosas.

De creciente éxito en el tratamiento de enfermos del estómago, hígado, bazo, riñones, vejiga, intestinos, diabetes sacarina, cloro-anemia, etc.

Abierto al público de 1.º de Abril al 30 de Noviembre.

Estación de ferrocarril a siete horas  
de Madrid y cuatro de Sevilla.

DEPÓSITO EN MADRID:

Sagasta, 14. — Teléfono J. 274.



## MALARINA ENOL

(PATENTADO)

PODEROSO ANTIPALUDICO

A base de quinina, arsénico, hierro y estricnina.

De efectos eminentemente antipalúdicos, da resultados excelentes contra toda clase de calenturas, tercianas, cuartanas y cuotidianas.

Medicación antipalúdica la más racional y científica.

DEPÓSITO

Laboratorio Nacional y Pérez Martín y Compañía.-MADRID

## BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

Escrofulosis, estado linfático, reumatismo, herpes, avariosis, enfermedades de la mujer, esterilidad, neurastenia, corea, histerismo.

Deliciosa estación de verano.—Gran parque y monte para hacer helioterapia.

Clima de montaña, 780 metros.

Informes y folletos: **Hotel de los Leones**,  
Carnen, 30, Madrid.



**APIOL** DE LOS D<sup>OS</sup> **JORET y HOMOLLE**  
**REGULADOR** par excelencia de la **MENSTRUACIÓN**  
*En dosis de 2 á 4 Cápsulas por día, cura*  
**1<sup>a</sup> AMENORREA**  
**1<sup>a</sup> DISMENORREA**  
**1<sup>a</sup> METRORRAGIA**  
*Ninguna imitación puede serle sustituida útilmente.*  
*Bien recetar 2 á 4 por día.*  
**APIOL ó Cápsulas JORET & HOMOLLE**

  
 PHARMACIE G. SÉGUIN  
 165, Rue St-Honoré, Place du Théâtre Français  
 PARIS, FRANCE  
 PARIS, Farmacia G. SÉGUIN, 165, Rue St-Honoré  
 Y TODAS FARMACIAS

**GASTRALGIES**



**ELIXIR DU D<sup>R</sup> MIALHE**

MARQUE DÉPOSÉE

8, Rue Favart, Paris

  
**DIGITALINE**

**PETIT-MIALHE**

  
**CRISTALLISÉE**

MARQUE DÉPOSÉE

8, rue Favart, Paris

*La Uraseptine est  
 el específico de las afecciones  
 vesico-renaes*

**URASEPTINE ROGIER**

— 19, Avenue de Villiers. — PARIS —