

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. } Apartado de Correos, núm. 121.
La científica y profesional al Director. }

FRANQUEO
CONCERTADO

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada de las de sopa. EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO. Sustituye el ACEITE de HIGADO de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO
F. COMAR é HIJO, BARCELONA. — Depósito en todas las Farmacias.

ANEMIA

DEBILIDADES
RAQUITISMO
CLOROSIS

Exigir las
Auténticas
PÍLDORAS
(ó el JARABE)

BLANCARD



GOTA AGUDA

COLCHI-SAL

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

Alivio y Desaparición de los **DOLORES**
Modificando la Diatesis úrica.

BETUL-OL

Linimento absorbido por la piel en fricciones y compresas.

REUMATISMO AGUDO

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

PREPARACIONES COLOIDALES

ELECTRARGOL

(Plata coloidal eléctrica).
Ampollas de 5, 10 y 25 cc. Frascos de 50 y 100 cc.
Colirio — Óvulos — Pomada.

ELECTRAUROL (Au) — ELECTROPLATINOL (Pt) — ELECTROPALLADIOL (Pd): Amp. de 5 y 10 cc.
ELECTRORHODIOL (Rd): Ampollas de 5 cc.

Todas las enfermedades infecciosas sin especificidad para el agente patógeno.

ELECTROCUPROL

(Óxido de Cobre coloidal eléctrico).
Ampollas de 5 y 10 cc. — Colirio

Cáncer, Tuberculosis, Enfermedades infecciosas.

ELECTROSELENIUM

(Selenio coloidal eléctrico rojo-coral).
Ampollas de 5 cc. (3 por caja)

Tratamiento del Cáncer.

ELECTROMARTIOL

(Hierro coloidal eléctrico).
Ampollas de 2 y 5 cc.

Tratamiento del Síndrome anémico.

LABORATORIOS CLIN

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

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

ETAT

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

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

PRODUCTOS WASSERMANN

SOCIEDAD ITALO-ESPAÑOLA DE ESPECIALIDADES FARMACO-TERAPÉUTICAS

A. WASSERMANN & C.^A S. EN C.

FOMENTO, 25 (S. M.) BARCELONA

TELÉFONO 8.375.

LECITINA Y COLESTERINA WASSERMANN

INYECTABLE INDOLORA

Las *Lecitinas* son sustancias fosforadas contenidas en los órganos más importantes, sean del reino animal ó vegetal. Se hallan especialmente en el cerebro, en los nervios, en la sangre, en la yema del huevo, en la semilla de los vegetales, etc.

La *Lecitina Wassermann* es precisamente un extracto de estos principios fosforados, que ofrecen el máximo poder reconstituyente.

La *Lecitina* en general es sustancia fácilmente alterable y tiene que ser conservada en sitio fresco y obscuro. Pero del modo como esté preparada depende la mayor ó menor estabilidad del producto.

La *Lecitina Wassermann*, preparada por un nuevo método y con todo escrúpulo y perfección, está totalmente libre de las sustancias inertes, por lo que se conserva inalterable para un tiempo indefinido.

Se recomienda encarecidamente, por los brillantes y excelentes resultados obtenidos con su empleo en casos de clorosis, anemias, neurastenias, fosfaturia, afecciones del cerebro, tuberculosis de primer grado, convalecencias lentas, etc., etc.

Se halla emulsionada en suero fisiológico clorotonizado, en inyectables de 1 c. c., de 2 c. c. y de 5 centímetros cúbicos, pudiendo emplearse tanto en los niños como en los adultos, según prescripción facultativa.

VALERO-FOSFER WASSERMANN

Por Vía GÁSTRICA y por vía HIPODÉRMICA (indolora).

El *Valero-Fosfer Wassermann* ofrece reunidas la acción tónica del fósforo y la valeriana, con el complemento del hierro, los formiatos, el ácido láctico, etc.

A la acción reconstituyente del fósforo y la antiespasmódica de la valeriana, hay que añadir el poder hematopoyético del hierro, el excitante nervioso y tónico muscular del ácido fórmico y el eminentemente desinfectante gastrointestinal del ácido láctico.

Esto hace que el *Valero-Fosfer Wassermann* sea un reconstituyente racional y muy indicado en los casos en que es necesario reintegrar al organismo las pérdidas sufridas por una enfermedad grave, por un exceso de trabajo intelectual ó de otra índole, en todos los casos de depauperación orgánica.

El *Valero-Fosfer Wassermann* se emplea: Por vía gástrica á la dosis de una cucharada grande antes de cada comida. Por vía hipodérmica en tubos esterilizados de 1 c. c. para inyectar uno cada día.

NOTA. Las inyecciones de *Lecitina* y *Valero-Fosfer* pueden alternarse diariamente, como se acostumbra hacer en el extranjero.

IODOS WASSERMANN

Por vía GÁSTRICA y por vía HIPODÉRMICA

Es el *Iodos Wassermann* un modernísimo preparado que contiene Iodo orgánico por combinación con la fibro-peptona.

Indicaciones: Asma, Bronquitis, Enfisema, Raquitismo, Escrofulosis y Pre-tuberculosis, Arterioesclerosis, Angiectasias, Cólico saturnino, Artritis, Reumatismo crónico, Actinomicosis, Bocios, Sífilis secundaria y terciaria.

Dosis: Vía gástrica.—A gotas: de 5 á 30 antes de la comida y cena, mezcladas en agua, vino, caldo ó leche.

Se empieza por 5 gotas, aumentando de una gota todos los días hasta llegar á 20 ó 30. Estas últimas dosis deben ser prescritas y vigiladas por el médico.

Por vía hipodérmica.—En tubos esterilizados de 1 c. c. para inyectar uno cada día según indicación expresa del médico.

Mézcse y agítese. Esta poción se tomará en un día en tres ó cuatro veces. Indicación: diarrea (en el adulto).

Galato. básico de bismuto ó dermatol.—Es un polvo amarillo como el azufre, inodoro, insoluble en agua y por consiguiente insípido. Tampoco es soluble en alcohol y éter. Se disuelve en una solución de sosa, dándola color rojo. Tiene propiedades antisépticas y astringentes. Deseca los tejidos con que se pone en contacto. En el intestino se descompone en parte formando sulfuro de bismuto, pero no se absorbe, pues no se halla en la orina ácido gálico ni bismuto ni ninguno de sus derivados. No es tóxico.

Al exterior se usa para espolvorear las úlceras, siendo muy útil en úlceras atónicas y especialmente en las varicosas. También se ha empleado con éxito en el tratamiento del chancro blando, de los gomas en vías de supuración, la balanitis, bubones, forúnculos, eczema y blenorragia. Incluso se ha aplicado en pomada en el reumatismo articular agudo. Al interior es conveniente en las diarreas, principalmente en las de los tuberculosos, pero es ineficaz en las de origen nervioso.

Polvo:

Almidón.....	} aa 10 gramos.
Talco.....	
Oxido de zinc.....	
Dermatol.....	20 —

Mézcse íntimamente. Para aplicaciones en las úlceras y placas eczematosas húmedas.

Pomada:

Dermatol.....	10 gramos.
Lanolina.....	20 —
Vaselina.....	70 —

Mézcse.

ó también

Dermatol.....	} aa 5 gramos.
Oxido de zinc.....	
Vaselina.....	90 —

Mézcse. Para unturas. Indicación: reumatismo crónico.

ne en primer término cambiar de clima al enfermo y procurarle una excelente higiene general y alimenticia. El régimen alimenticio será mixto y fortificante.

En la forma hidrópica se recetarán purgantes drásticos, diuréticos y diaforéticos; si hay hidrotórax, ascitis, etc., se practica la paracentesis. Cuando haya fiebre se dará quinina y piramidón.

En la forma paralítica se practica revulsión á lo largo de los troncos nerviosos y en general el tratamiento de la atrofia muscular consecutiva á las neuritis periféricas, ó sea galvanización, faradización, masaje, duchas frías, calientes ó sulfurosas, fricciones, etc.

Al interior se da quinina, fósforo, estriénina, arsénico, yoduro potásico y nitrato de plata.

Cocodilato férrico.....	1.50 gramos.
Sulfato de estriénina.....	50 miligramos.
Agua esterilizada.....	C. s. para 80 c.c.

D. Para inyectar progresivamente de medio á 1 c. c. al día.

Contra los dolores se da antipirina, piramidón y opio.

Betol.

Es el salicilato de naftol. Se presenta en láminas incoloras, inodoras, insípidas, insoluble en agua fría y poco soluble en alcohol.

Igual que el salol, el betol no sufre alteración ninguna por la acción del jugo gástrico, en cambio se descompone por la del jugo pancreático. Tiene sobre el salol la ventaja de ser menos peligroso porque engendra naftol en vez de fenol, pero no siempre es completo el desdoblamiento. Se ha empleado como antiséptico intestinal urinario y en el reumatismo articular agudo. Se da de 1 á 3 gramos diarios en sellos:

Betol.....	} aa 25 centigramos.
Benzoato de sosa.....	

Para un sello. Háganse 20 iguales. Para tomar de cuatro á ocho al día.

Indicaciones: antiseptia intestinal y urinaria, especialmente en el curso de auto intoxicaciones.

Bicarbonato sódico.

Véase Carbonatos de sodio.

Bicromato potásico.

Es un cuerpo rojo anaranjado que cristaliza en prismas inalterables al aire, de sabor amargo y metálico, soluble en diez partes de agua, y que tiene unas propiedades cáusticas muy parecidas á las del ácido crómico. Como cáustico se prefiere este último, y no se emplea el bicromato. Al interior se ha recetado en las dispepsias á dosis de 3 ó 4 centigramos y hasta 10 centigramos diarios. Para algunos, se trataría de un medicamento útil en el cáncer.

Envenenamiento por el bicromato potásico.—Se vaciará el estómago y se dará agua de cal ó, mejor, carbonato de magnesia ó de cal en leche, á dosis de 30 gramos. Asimismo se administrarán limaduras de hierro, una toma de 5 gramos cada cinco minutos, y también claras de huevo y tisanas fuertes de cebada ó de avena.

Bismuto (Sales de).

La más importante es el subnitrato, que es un polvo cristalino blanco, inodoro, insípido, insoluble en agua, que se conglera en trociscos, y que para usos médicos debe ser puro.

Después del subnitrato viene en frecuencia de uso el salicilato, que es preferible cuando á la acción de las sales de bismuto se quiere añadir la de algún antiséptico, y, por fin, el benzoato, que es un polvo blanco, insípido é insoluble en agua.

Cuando se ha ingerido subnitrato de bismuto, sólo se absorbe una pequeña porción. El resto continúa su trayecto á lo largo del tubo digestivo y se elimina por las heces,

Subnitrato de bismuto	} aa 20 gramos.
Polvos de talco ó almidón.....	
Acido bórico.....	10 —

Para espolvorear el intertrigo en los niños, y en los pies contra el sudor fétido.

Salicilato de bismuto.—Tiene iguales propiedades que el subnitrato, pero es algo más antiséptico, por esto se emplea de preferencia unido á otros cuerpos de esta misma acción en la antiseptia intestinal. La dosis diaria es como para subnitrato.

Sellos:

Salicilato de bismuto.....	} aa 10 gramos.
Salicilato de magnesia.....	
Benzoato de sosa.....	

Dividase en 40 sellos. Cada sello tiene 25 centigramos de cada medicamento. Para tomar de dos á seis sellos al día. Indicaciones: las de la antiseptia intestinal.

Papeles (para niños):

Protexalato de hierro.....	1 centigramo.
Salicilato neutro de bismuto..	} aa 15 —
Benzonafтол.....	
Bicarbonato de sosa.....	20 —

Para un papel. Háganse 15 iguales. Para tomar tres al día. Indicación: anemia dispéptica con diarrea fétida en niños de uno á tres años.

Benzoato de bismuto.—Es un cuerpo de propiedades parecidas al subnitrato, algo más antiséptico y menos cáustico que el salicilato.

Sellos:

Benzoato de bismuto.....	40 centigramos.
Benzonafтол.....	} aa 20 —
Carbón vegetal.....	

Para un sello. Háganse 12 iguales. Para tomar de tres á seis al día. Indicación: diarrea.

Poción:

Benzoato de bismuto.....	4 gramos.
Extracto tebaico.....	5 centigramos.
Jarabe de ratania.....	40 c. c.
Cocimiento de bistorta.....	60 —

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.

Hartmann y G.^{ta}

Apósitos y vendajes.
Esterilizados.
Ortopedia e Higiene.
Instrumental de Cirugía.
Mobiliario sanitario.
Rayos X.

Zacarías Homs.

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

MADRID

Fuencarral, 55, y Almirante, 3.

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 Sabanita, 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 a New-York, puertos Cantábrico a New-York y la Línea de Barcelona a Filipinas, cuyas salidas no son fijas y se anunciarán oportunamente en cada viaje.

Estos vapores admiten carga en las condiciones más favorables y pasajeros, a 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.

EL SOL

DIARIO INDEPENDIENTE

Tarifa de suscripciones:

MADRID

Un mes..... 2 ptas.

PROVINCIAS

Tres meses..... 6 ptas.

Seis meses..... 12 »

Doce meses..... 24 »

NOTA. A los señores médicos que se suscriban por un año a este diario, se les remitirá gratuitamente durante el mismo tiempo, la suscripción a EL SIGLO MÉDICO.

De igual concesión beneficiarán los señores profesores de primera enseñanza con la acreditada Revista El Magisterio Español.

EL SOL publica todos los martes una página especial dedicada a Biología y Medicina, escrita por el especialista Dr. Rodríguez Lafora.

Oficinas y Talleres: LARRA, 8.

Teléfonos. { Dirección, J. 44.
Administración, J. 518.
Redacción, J. 517, 519.

Dirección telegráfica y telefónica: FEBUS

Apartado de Correos, 249.

Precio del ejemplar: DIEZ cts.

Tarifa de anuncios:

Sección general.....	0,30 ptas.
Noticias.....	2,50 »
Espectáculos.....	1,00 »
Comunicados.....	5,00 »

ANUNCIOS BREVES

Hasta 10 palabras, 1,00 pta.—Cada palabra más, 5 cts.
Informaciones comerciales, bibliografías, etc., etc., precios convencionales.

DESCUENTOS

Ordenando de:	751 a 1.100 líneas	15 por 100
150 a 375 líneas..	5 por 100.	1.100 a 1.440 » 20 »
376 a 500 »	7 »	1.400 (página) en adelante... 25 »
501 a 750 »	10 »	

NOTA. El plazo máximo para beneficiarse de estos descuentos, no excederá de seis meses.

CATARROS - TOS

JARABE DE HEROINA

(BENZO-CINÁMICO)

Del Dr. Madariaga.

Por su feliz y armoniosa combinación balsámico-sedante, preconizada en numerosos testimonios facultativos, este jarabe proporciona el más agradable y eficaz remedio contra los catarros recientes y crónicos, tos, ronquera, fatiga y expectoración consiguientes, preservando de la infección tuberculosa. Constituye asimismo un valiosísimo auxiliar de los diferentes tratamientos para la curación de la tuberculosis ya establecida, por cuanto procura descanso y bienestar al enfermo, modificando á la vez su estado catarral.

Frasco: 3 pesetas en Madrid.

TUBERCULOSIS

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 5 pesetas frasco.

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

Productos opoterápicos "PUY"

Extractos glicerinados.

Nefrina. — Pancreatina. — Orquina. — Hepatina. — Ovarina. — Suprarrenina. — Tiroidina. — Medulina. — Gastrokinasa. — Cefalasa. — Placentozimasa. — Splenasa. — Prostata. — Hipofisina. — Fermentos mamarios. — Fermentos tímicos. — Fermentos ganglionares. — Tiro-ovarina. — Antitiroidina. — Extracto de la glándula pineal.

Injectables.

Ovarina. — Tiroidina. — Suprarrenina. — Hipofisina: caja de 6 tubos de 1 c. c., caja de 12 tubos de 1/2 c. c., caja de 13 tubos de 1 c. c.

Comprimidos.

Biliasa. — Fermentos glicolíticos. — Tiro-ovarina. — Tiroidina. — Ovarina.

Sueros y vacunas.

Suero de la vena renal de cabra. — Suero equino normal. — Vacuna gonocócica. — Idem estafilocócica. — Idem estreptocócica. — Idem antimelitense. — Idem antitífica curativa. — Idem antipneumocócica.

Hemoplasina (extracto hemático total). — Zimasa (poderoso depurativo).

A PLAZOS Y CONTADO



EXTRA - LUMINOSOS

POTENTÍSIMOS

MUESTRAS PUEDEN VERSE

MADRID: HERNÁNDEZ MARTÍNEZ, Cruz Verde, 24.
BARCELONA: R. FERRANDO, Provenza, 365.

PARA PEDIDOS Y CATALOGOS:
VERGARA Y FERRANDO, Idiaquez, 6, SAN SEBASTIÁN

VACANTES.

La de médico titular, por renuncia, de Cabo de Don Sancho (Salamanca) y su agregado Pelarrodríguez, forman el partido médico, con el haber anual de 750 pesetas, satisfechas 500 pesetas por este Ayuntamiento y 250 el de Pelarrodríguez y por trimestres vencidos, por la asistencia de 17 familias pobres en este Ayuntamiento y 10 en el de Pelarrodríguez, así como los expósitos y transeúntes que pueda haber. Solicitudes hasta el 7 de Enero próximo al alcalde don Miguel Morales.

Datos. — Lugar de 961 habitantes, á 60 kilómetros de la capital y 18 de Vitigudino, cabeza de partido; la estación más próxima, Fuente de San Esteban, á 11 kilómetros.

— La de médico titular de Argecilla (Guadalajara), dotada con el sueldo anual de 155 pesetas por titular, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. El agraciado podrá contratar la asistencia con el vecindario, que se compone de 175 vecinos, que produce 2.500 pesetas. Solicitudes hasta el 6 de Enero próximo al alcalde D. Manuel Serrano.

Datos. — Villa de 662 habitantes, á 42 kilómetros de la capital y 17 de Brihuega, cabeza de partido; la estación más próxima, Matillas, á 11 kilómetros.

— Una plaza de médico titular, por renuncia, de Los Santos de Maimona (Badajoz), dotada con el haber anual de pesetas 1.500, pagadas de los fondos municipales. Solicitudes hasta el 7 de Enero próximo al alcalde D. Alejandro Martínez.

Datos. — Villa con estación de ferrocarril, de 7.480 habitantes, á 65 kilómetros de la capital.

— Las dos plazas de médico titular de Andosilla (Navarra) para la asistencia de las familias pobres residentes en la localidad, con la dotación de 1.000 pesetas cada una, pagadas por trimestres vencidos, de fondos municipales y bajo las condiciones que obran de manifiesto en la secretaría del Ayuntamiento. Los agraciados con las plazas mencionadas tendrán libertad para contratar con las familias acomodadas. Solicitudes hasta el 7 de Enero próximo al alcalde D. Sebastián Gurpegui.

Datos. — Villa de 1.937 habitantes, á 73 kilómetros de la capital y 36 de Estella, cabeza de partido; la estación más próxima, Calahorra, á 8 kilómetros.

— La de médico titular, por renuncia, de Leoz (Navarra), compuesto de este pueblo, Sansoáin, Benegorri, Bézquiz, Amatriáin y Olleta, teniendo su residencia en el pueblo primero por ser punto céntrico del partido. La dotación será 500 pesetas por titular, pagadas por los Ayuntamientos de este distrito de Leoz y el de Sansoáin y 2.500 por las familias asociadas, pagadas todas ellas por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 6 de Enero próximo al alcalde don Cruz Zulet.

Datos. — Ayuntamiento de 1.116 habitantes, á 36 kilómetros de la capital y 18 de Tafalla, cabeza de partido; la estación más próxima, Garinoain, á 11 kilómetros.

(Continúa en la pág. XIV.)

IODALOSE GALBRUN

iodo fisiológico, soluble, asimilable

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

Sustituye Iodo e Ioduros en todas sus aplicaciones sin Iodismo.

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

LACTOLAXINE FYDAU

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


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

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

SE VENDE EN ESTUCHES DE 6 TUBOS DE 6 COMPRIMIDOS

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

Idase Literaturas y Muestra a los Sres. E. y J. A. Riera, Depositarios en España
Nápoles, 186, Barcelona.



STOVAINE

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



CARNE LIQUIDA

del Dr. Valdés García de Montevideo

— ES EL MEJOR —

ALIMENTO TÓNICO-RECONSTITUYENTE

De venta en todas las farmacias.

para ANEMIA, TISIS, CONVALESCENCIAS etc

AGRADECEREMOS

A NUESTROS SUSCRIPTORES Y CORRESPONSALES QUE
NOTEN ALGUNA FALTA EN LA LLEGADA DE EL SI-
GLO MEDICO, QUE SE MOLESTEN EN COMUNI-
CARLO A LA ADMINISTRACIÓN

SERRANO, 58. — MADRID

PARA PROCURAR CORREGIRLO CON TODA URGENCIA

Correspondencia.

(No se contestará ninguna carta que
no venga acompañada de un sello de
0,15 pesetas.)

- D. Miguel Roig Mariño.—Pagado SIGLO
fin Agosto 1916.
- D. Eduardo Prieto Tejeirina.—Id. SIGLO
fin Diciembre 1918.
- D. Juan E. Casaempere.—Id.
- D. Gonzalo M. Pinedo.—Id. fin Sep-
tiembre 1919.
- D. Angel Mateo Gil.—Id.
- D. Francisco Peiro.—Id.
- D. Vicente Vidal.—Id. SIGLO y BIBLIO-
TECA fin Septiembre 1919.
- D. Angel Serrano.—Id. SIGLO fin Di-
ciembre 1918.
- D. Ceferino Armesto.—Id. fin Septiem-
bre 1919.
- D. Alberto Acero Eredia.—Id. SIGLO
y BIBLIOTECA fin Septiembre 1919.
- D. Isidro Parra.—Id. SIGLO fin Diciem-
bre 1918.
- D. Alfredo García Vinuesa.—Id.
- D. Celestino Casado de León.—Id.
- D. Ernesto Mániz.—Id.
- D. Antonio Leyda.—Id. SIGLO y Bi-
blioteca fin Septiembre 1919.
- D. Ignacio Vázquez.—Id. SIGLO fin Di-
ciembre 1918.
- D. Joaquín Bagán.—Id. SIGLO fin Di-
ciembre 1919 y BIBLIOTECA fin Sep-
tiembre 1919.
- D. Agustín Vergara.—Id. SIGLO fin Sep-
tiembre 1919.
- D. Gaspar Morais.—Id. fin Diciembre
1918.
- D. Enrique Rocandio.—Id.
- D. Victoriano Lenzano.—Id. fin Marzo
1919.
- D. Antonio Burbana.—Id. fin Septiem-
bre 1919.
- D. Miguel Iniguez Moral.—Id. SIGLO fin
Mayo 1919.
- D. Luis Díaz Hernando.—Id. fin N-
viembre 1919.
- D. Manuel Pardo Balina.—Id. SIGLO fin
Noviembre y BIBLIOTECA fin Octubre
1919.

(Continúa en la pág. XVIII).

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

INTERESANTE

PARA

NUESTROS SUSCRIPTORES DE 1919.

Siendo tan importantes las reformas materiales introducidas en nuestra publicación, que ha aumentado en el doble el contenido de su lectura así científica como profesional, y encontrando en la nueva organización dada á la parte administrativa inconvenientes que, sin ventajas para nuestros abonados, representan una pérdida efectiva para los intereses de nuestro periódico, se han introducido algunas modificaciones en la forma de la suscripción.

POR TANTO:

1.º Los suscriptores á **EL SIGLO MÉDICO** y á la **BIBLIOTECA** que lo vengán siendo antes del 31 de Diciembre de 1918, y que hasta esa misma fecha tengan cubiertos sus compromisos de abono, seguirán en las mismas condiciones en que venían estando hasta la fecha, para los precios y formas del giro.

2.º Los nuevos suscriptores á partir del 1.º de Enero de 1919, lo serán en las siguientes condiciones:

Suscripción á **EL SIGLO MÉDICO**

Por un año en toda España, 15 pesetas.

Por un semestre en toda España, 8 pesetas.

Un trimestre en toda España, 4 pesetas.

(No se admiten suscripciones mensuales.)

En el Extranjero y Ultramar, 20 pesetas.

BIBLIOTECA SELECTA DE MEDICINA CONTEMPORÁNEA

Por un año en Madrid, 20 pesetas.

Idem en provincias, 22 pesetas.

Idem en el Extranjero y Ultramar, 24 pesetas.

Suscripción combinada á EL SIGLO MÉDICO y Biblioteca por un año.

En Madrid, 30 pesetas.

Idem en provincias, 32 pesetas.

ADVERTENCIA: A los señores suscriptores que envíen el importe de su abono por Giro postal, se les abonará el importe de dicho Giro, que podrán deducir por sí mismo al hacerle. A los que esperen el Giro por medio de letra cobrada en su domicilio, se les aumentará una peseta como importe de este Giro, según acuerdo para todas las publicaciones, tomado por la Asociación de la Prensa Médica Española.

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 Español 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

Antiséptico Urinario por excelencia.
ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARÍS

DIATESIS

ÚRICA

Y

ARTRITISMO

URASEPTINE
ROGIER

Urotropine
Helmitol
Pipérazine

Benzoate
de lithine
etc.

DISUELVE

Y EXPULSA

EL

ACIDO ÚRICO

Estimulante de la Actividad hepática y de la Actividad renal
Diurético suave no tóxico

GRANULADO, enteramente soluble en el agua: 0,60 de materia activa por cucharada de las de café
DOSIS: 2 á 6 cucharadas de las de café por día.
Muestras y folletos:

Henry ROGIER, Doctor en farmacia, antiguo interno de los Hospitales de París
19, Avenue de Villiers, PARIS (XVII)

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

ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de París

GRAJEAS * SOLUCION
CONTRA
los **ESPUTOS de SANGRE y HEMORRAGIAS**
de todo género.

LABELONYE & Co, 99, Rue d'Aboukir, PARIS.

El mejor disolvente de los uratos
Asepsia de las vías urinarias
Cólicos nefríticos
Reuma articular
Nefritis
Tifus
Gota

UROMETINA
LAMBIOTTE HERMANOS
Sinónimos: Urotropina - Hexametileno tetramina - Formina

PÍDASE folleto explicativo
MUESTRAS A LOS SEÑORES MÉDICOS

Agente general:
S. NAVARRO
Rambla del Centro, 8 y 10 - BARCELONA

DESCONFIARSE DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la Firma: *S. Midy*

SANTAL MIDY

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

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

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:

Excmo. Sr. D. AMALIO GIMENO | Excmo. Sr. D. SANTIAGO DE RAMON Y CAJAL | Excmo. Sr. D. JOSE FRANCOS RODRIGUEZ

P. ARIAS CARVAJAL
De la Beneficencia Municipal de Madrid.

J. DE AZÚA
Catedrático de Dermatología de Madrid. Médico del Hospital de S. Juan de Dios.

L. CARDENAL
Catedrático de Cirugía de Madrid. Cirujano del Hospital de la Princesa.

V. CORTEZO
Profesor del Instituto Alfonso XIII.

L. ELIZAGARAY
Médico del Hospital General de Madrid.

A. FERNÁNDEZ
Alumno de Medicina.

M. GAYARRE
Director de los Manicomios de Ciempozuelos.

A. GARCÍA TAPIA
Laringólogo, Académico de la Real Nacional de Medicina.

J. GÓMEZ OCAÑA
Catedrático, Senador, Académico de la Real Nacional de Medicina.

GONZÁLEZ AGUILAR
Director-Médico del Instituto Cervantes.

J. GOYANES
Cirujano del Hospital General de Madrid.

B. HERNÁNDEZ BRIZ
Médico Jefe de la Inclusa y Colegio de la Paz.

T. HERNANDO
Catedrático de Terapéutica de la Facultad de Medicina de Madrid.

J. MADINAVEITIA
Médico del Hospital General de Madrid, Profesor agregado de la Facultad de Medicina.

G. MARAÑÓN
Médico del Hospital General de Madrid. Profesor auxiliar de la Facultad de Medicina.

A. MEDINA
Auxiliar de la Facultad de Medicina. Profesor del Instituto Alfonso XIII.

B. NAVARRO CÁNOVAS
Profesor de Radiología del Hospital Militar.

J. ORTIZ DE LA TORRE
Cirujano del Hospital General de Madrid. Profesor agregado de la Facultad de Medicina.

S. PASCUAL Y RÍOS
Auxiliar de la Facultad de Medicina. Médico forense.

A. PULIDO MARTÍN
Médico del Hospital de San Juan de Dios. Profesor de vías urinarias.

P. DEL RÍO HORTEGA
Del Laboratorio de Investigaciones Biológicas.

G. RODRÍGUEZ LAFORA
Auxiliar de la Facultad de Medicina, ex-Histopatólogo del Manicomio de Washington.

F. TELLO
Sub-Inspector General de Sanidad

L. URRUTIA
Especialista en enfermedades del aparato digestivo (San Sebastián).

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

PROGRAMA CIENTÍFICO:

Ciencia 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: Objeto de la clínica reconstituyente, por el Dr. Camilo Calleja.—Diagnóstico diferencial de la apendicitis, por el Dr. D. Teófilo Hernando y Ortega.—Cosas del siglo pasado: Tratamiento por las perlas.—Periódicos médicos.—Sección profesional: Boletín de la semana, por Decio Carlán.—Los médicos titulares: Lo que han sido y deben ser jurídicamente, por Alfonso Cortezo y Collantes.—Documento parlamentario.—Neurología.—Sección oficial: Ministerio de la Gobernación.—Montepío facultativo.—Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid.—Crónicas.—Vacantes.—Correspondencia.—Anuncios.

OBJETO DE LA CLÍNICA RECONSTITUYENTE

Juicios clínicos y tratamiento racional de la crisis ó constitución morbosa,

POR EL

DR. CAMILO CALLEJA

La crisis es el conjunto de las alteraciones generales que se hallan en cada individuo, pero comprendiendo únicamente las autógenas é idiopáticas. Quedan excluidas, por lo tanto, las locales como los traumas y también las enfermedades exógenas (exotóxicas, infecciosas y parasitarias).

Sumario:—1. Definición de los términos crisis y crasiología, 2.—Breve noción de los orígenes de la crisis y de las afecciones parciales que la integran.—3. Definición y alcance de la eucrasia.—4. Atraso en que se halla la crasiología á pesar de su primordial importancia y progresivos adelantos que han de alcanzar.—5. Comprensión de la clínica reconstituyente.

1. Definición de la crisis y de la crasiología.

Para comprender el objeto de la Clínica reconstituyente hay que fijar el significado ó definición de los términos «crisis», «crasiología» y «Eucrasia». Dejaremos la Eucrasia para después.

La constitución orgánica, ó sea la crisis, es siempre morbosa, y es diferente en cada individuo según las desproporciones entre las substancias que componen sus órganos. Nadie tiene una constitución absolutamente buena; la «eucrasia» es un ideal como lo es la salud, y por esto la palabra crisis connota siempre

una constitución realmente enferma, es decir, una «constitución morbosa», si bien, en muchos casos, está latente la morbosidad. Lo que se califica como «Eucrasia» es en realidad una constitución morbosa oculta (*criptocrasia*).

En el sentido etimológico los términos «discrasia» y «caquexia» significan igualmente la mala crisis ó constitución morbosa, pero el uso les ha corrompido haciéndoles demasiado ambiguos y equívocos. Por esta razón debe adoptarse el nombre de crisis para designar la constitución más ó menos morbosa de cualquier individuo viviente, si bien aquí haremos sólo referencia á la especie humana.

En correlación con este verdadero significado de la palabra crisis, denominaremos *crasiología* á la parte de la Medicina que trata de la crisis ó constitución orgánica, comprendiendo la patología (con inclusión de la etiología) y la terapéutica de dicha enfermedad.

La mayoría de los autores conceptúan la crisis erróneamente como una causa de enfermedad, colocándola en el enigmático grupo de las impropriadamente denominadas causas predisponentes. Además suelen cometer los autores el doble error de confundir la crisis con las *diátesis*, sobre todo cuando se manifiestan ostensiblemente en la crisis alteraciones morbosas. Este es un doble error porque la palabra «diátesis» no significa constitución morbosa, aunque así lo digan

muchos autores, sino que las diátesis son secuelas de enfermedades crónicas y muy generalizadas de cualquiera naturaleza que ellas sean, con inclusión de las exógenas, cuando se las considera desde el punto de vista de la predisposición a otras enfermedades. Por lo tanto, la diátesis, aunque puede ser parte de una crisis simple, puede también ser parte de las crisis complicadas con otras muy diversas enfermedades.

La «crasiología» es la primera parte de la Medicina y también es la primera parte de la sociología médica, es decir, de la llamada comúnmente higiene pública que debiera denominarse «sociátrica». La eucrásica, ó sea el tratamiento para mejorar la crisis, tiene íntimas conexiones con la «eugénica» puesto que el asunto importante de la herencia morbosa es común a ambas.

La clínica reconstituyente sólo hace referencia a la crasiología privada y no a toda ella, sino solamente comprende la crasiología privada de inmediata aplicación a la práctica de la Medicina, esto es, los juicios y el tratamiento de la enfermedad, incluyendo en los juicios clínicos el diagnóstico, el indicativo, el pronóstico y el electivo de medicamentos.

2. Breve noción de los orígenes de la crisis ó de las afecciones parciales que la integran.

Todo el mundo comete faltas higiénicas, y por consiguiente nadie deja de ser víctima de alteraciones cuantitativas de las sustancias que entran normalmente en la constitución de su cuerpo, con las correspondientes perturbaciones vitales, constituyéndose así el estado morbozo llamado crisis, la cual es una enfermedad universal (ó pantonosis), que ofrece diferencias individuales en todos los casos.

Muchas veces, quizá en la mayoría de los individuos, no se alcanzan a percibir tales anomalías consistentes en las desproporciones ó asimetrías crónicas entre las sustancias constitutivas, quedando entonces completamente ocultas ó latentes para los observadores, porque no ofrecen cambios orgánicos ostensibles, ni tampoco se aperciben los mismos sujetos, porque no sufren molestia alguna. A tales individuos se les califica generalmente de constitución buena (eucrasia), pero debemos advertir siempre y en todos los individuos la existencia real de dicha enfermedad, á la que cuando queda oculta denominaremos con más propiedad *criptocrasia*, suprimiendo la palabra eucrasia.

Muchos autores dicen que no se puede obtener una noción clara más que de las enfermedades infecciosas. Esto es inexacto, porque no es menos confuso el concepto de infección que el de intoxicación, toda vez que aquella ocasiona siempre alteraciones tóxicas; tampoco es menos confuso el concepto de infección que el de enfermedad traumática, ó que el de enfermedad parasitaria, ó que el de la crisis. Por lo contrario, se comprende más fácilmente la crisis que la infección. Para esto hemos de reconocer los múltiples orígenes de la crisis. Esta enfermedad la padece todo el mundo á consecuencia de las alteraciones anormales que se producen sin cesar por los medios vitales y por los traba-

jos voluntarios, sin que haya ingerencia alguna extraña á nuestra constitución orgánica.

Por esto es imposible que se verifique nunca el metabolismo vital con integridad. Además, en todo el mundo viviente hay un estado constitucional idiopático, el cual, por más que sea modificable, no deja de ser más ó menos anómalo desde que el individuo nace hasta que muere. Este estado se califica de idiopático, porque subsiste aunque hayan desaparecido las causas que le determinaron; pero es de advertir que también se incluyen en dicho estado idiopático las afecciones generales cuyos orígenes son desconocidos. La idiopatía constitucional y las alteraciones generales que se sostengan por la actual influencia de las causas autógenas son complementarias é inseparables en realidad, componiendo la unidad patológica que determinamos *crisis*. Es decir, la constitución es siempre morbosa por ambos conceptos, por lo idiopático y por lo autógeno ó etiopático. De modo que cuando los sujetos padecen únicamente alteraciones generales, sean idiopáticas ó etiopáticas (esto es, autógenas) sin que descubramos cosa alguna exógena ó extraña, diagnosticaremos la enfermedad como crisis, sobreentendiendo tácitamente que no hay más morbosidad que la simple y puramente constitucional. Pero no diagnosticaremos de crisis cuando además de dichas alteraciones padezcan los sujetos otras mutaciones que, siendo determinadas por causas extrañas á la constitución del individuo, las llamamos exógenas, como los venenos y los parásitos.

La crisis, aunque sea una enfermedad compleja, es la menos compleja de las enfermedades, siendo, por decirlo así, el suelo donde se implantan las demás; componiendo un todo unido individualmente en cada sujeto, y, por consiguiente, indivisible en realidad, si bien podemos separar unos de otros los parciales ó componentes por medio del análisis mental, ó sea por abstracción. A fin de apreciar la gradual complejidad de las diferentes clases de enfermedades las agruparemos en el orden correlativo siguiente:

- 1) Crisis ó constitución individual simple, esto es, sin complicaciones de otras enfermedades.
- 2) Crisis complicada con traumatismos, sin infección alguna.
- 3) Crisis complicada con enfermedades que son siempre exógenas (tóxicas, infecciosas y parasitarias).
- 4) Crisis complicada con enfermedades que son algunas veces infecciosas, pero que la mayoría de las veces sus orígenes son hipotéticos, problemáticos é inciertos (como la tuberculosis y el reumatismo cuando no se han producido por inoculación traumática).
- 5) Crisis con idiopatías locales cuyas causas dejaron de existir, ó yacen ignoradas.
- 6) Crisis complicada con múltiples enfermedades á la vez (ejemplos: crisis con traumas y crisis con sífilis y paludismo; con tabaquismo y alcoholismo, etc.)

3. Definición y alcance de la eucrásica.

Damos el nombre de *eucrásica* á la parte de la terapéutica que se ocupa en el tratamiento reconstituyente

de la crisis. Este tratamiento comprende solamente el uso de los medios autógenos que llenan las indicaciones causales de la crisis; es decir, todos los medios ó prescripciones que sean capaces de restituir á la constitución de los individuos el estado más próximo al normal que sea dable, cuando no padezcan otra enfermedad que las desproporciones entre los componentes diseminados por las distintas partes del cuerpo. Pero advertiremos que reconstituir significa no solamente fortalecer las constituciones débiles, sino también disminuir la plétora ó superabundancia, y que son prescripciones reconstituyentes, lo mismo los medios físicos que los químicos, y lo mismo los recursos higiénicos que los fármacos, siempre que se usen para mejorar la crisis, ó sea, para aminorar las desproporciones que hubiera en el organismo entre sus componentes.

No debe usarse la palabra «analepsia» para designar la medicina reconstituyente, porque la significación etimológica de dicho término es *cuidar á los convalecientes*, lo cual no es más que una parte y no la totalidad de la eucrásica.

La eucrásica ó tratamiento reconstituyente es la primera parte de la medicina suprema, esto es, de la profilaxia.

Técnicamente hay que ampliar la comprensión vulgar de la palabra *profilaxia*, pues con ella se han de comprender no solamente las medidas que impiden la iniciación de las enfermedades, librándonos totalmente de que se produzcan, sino también las prescripciones que puedan prevenir el empeoramiento de las enfermedades impidiendo ó anulando la continuación de las causas morbosas.

La eucrásica, ó medicina reconstituyente, aunque es una terapéutica causal, preventiva ó profiláctica, se diferencia de las medicaciones específicas en que éstas libran á los pacientes de las acciones morbosas de las causas exógenas (tóxicos, virus y parásitos).

La eucrásica modifica las causas autógenas, que reuniremos en tres grupos, á saber:

a) Desproporciones del ambiente (disperímisis autógena), comprendiendo no solamente el aire respirado, sino también todos los medios circundantes, como la luz, la temperatura, los vestidos, la suciedad autógena de la piel, de la cloaca intestinal, etc.

b) Desproporciones de la alimentación (distrefosis autógena), incluyendo los alimentos minerales y otros cuerpos reguladores del metabolismo, como son la mayoría de los reconstituyentes fármacos.

Y c) Desproporciones de los trabajos ó actos voluntarios (disponosis) sin olvidar las actividades mentales y el funcionamiento sexual.

Por consiguiente, la eucrásica auxilia la curación natural, pero no hay que confundirla con la medicina expectante, siendo aquella más extensa, puesto que, además de la higieterapia, usa la farmacoterapia, la fisioterapia y la mecanoterapia como reconstituyentes.

La eucrásica vendrá á corregir el exagerado escepticismo de los que estiman como reconstituyente útil nada más que la higiene. Así, con la crasiología se

conseguirá un progresivo avance en el criterio clínico, con los correspondientes adelantos terapéuticos.

Sobre todo hay que establecer con claridad y relativa exactitud las indicaciones causales, propias de la crisis, que son las referentes á los tres géneros de afecciones autógenas ó parciales primarias que componen la autocrasia, es decir, la parte protopática ó etiopática de la crisis, que es la engendrada ó determinada por culpa del mismo individuo (autoctonosis).

Resultan tres géneros de indicaciones eucrásicas:

1) Indicaciones del ambiente (ventilación, limpieza autógena del cuerpo).

2) Indicaciones de la alimentación y demás sustancias reconstituyentes.

3) Indicaciones de los trabajos humanos ó voluntarios (descanso y ejercicios corporales y mentales).

El tratamiento causal ó reconstituyente de la crisis, es decir, la eucrásica, es de importancia primordial tanto por su comprensión como por su utilidad; según acabamos de ver, la eucrásica se compone de la euperimesis ó cuidados autógenos del ambiente, de la eutrefosis ó cuidados dietéticos y de la euponosis ó cuidados concernientes á las actividades voluntarias. Estos cuidados traen en pos de sí los más eficaces y estimables resultados, puesto que mejorando la crisis ó constitución morbosa se puede lograr que muchísimos individuos, mayormente los enfermizos y los crónicos, aumenten su poder defensivo contra las de más enfermedades, ya sean traumáticas, ya sean tóxicas, ya sean infecciosas, ya sean parasitarias. Especialmente con el mejoramiento de la crisis se previenen muchas tisis y muchas otras enfermedades muy mortíferas, y cuando no ha sido posible prevenirlas se hace mayor la resistencia para sobrellevarlas. También en muchos casos, beneficiando la crisis ó constitución morbosa, se consigue que se restauren mejor y más pronto las lesiones que se produzcan en el cuerpo y que se verifique la curación de muchas enfermedades sin tener que intervenir con otros tratamientos más que el reconstituyente. Además, fomentando la eucrásica esto es, el tratamiento propio ó reconstituyente de la crisis, se induce á los médicos á satisfacer indicaciones causales ó etiopáticas, en vez de sentirse obligados á recetar contra los síntomas, evitando de este modo el uso de tratamientos que empeoran la crisis perturbando las funciones adaptativas del organismo y colocan á éste en condiciones desfavorables para alcanzar la restitución posible.

Por otro lado, instaurando los planes reconstituyentes completos, esto es, prescribiendo, no solamente las medidas higiénicas, sino también usando los recursos físicos, mecánicos y fármacos, según las necesidades eucrásicas de cada individuo, se corregirá la tendencia hacia la expectación absoluta en que suelen caer muchos médicos viejos.

En fin, mejorando la crisis de sucesivas generaciones se consigue que la Medicina aporte sus más poderosos recursos para atender á un problema tan transcendental é interesante como el engendro de individuos vigorosos, dotados de la mayor salud posible y libres

de tendencias morbosas é inmorales. Claro es que no es cosa del momento alcanzar tan elevados fines.

De todos modos se puede dar ya á la eucrásica un gran impulso en la actualidad puesto que se pueden aplicar á la crasiología muchos y muy útiles conocimientos biológicos y especialmente de la mesología médica, esto es, de los conocimientos de las relaciones del individuo con su medio vital.

4. Atraso en que se halla la crasiología, á pesar de su primordial importancia y progresivos adelantos que han de alcanzarse.

La crasiología es la primera parte de la medicina preventiva ó profilaxia, porque la crisis es la enfermedad más predisponente á las enfermedades más mortíferas como la tisis, y porque al empeorarse la crisis se producen las autointoxicaciones y las autoinfecciones que ocasionan ó contribuyen á ocasionar, en concurrencia con causas extrañas, los padecimientos más comunes de la Humanidad, como el artrismo y la tuberculosis.

Pero á pesar de que la crasiología es la primera parte de la Medicina, es la más atrasada, pues no se ha llevado á cabo todavía la síntesis de la crisis en ninguna de las obras publicadas hasta hoy, y ni siquiera han hecho los autores un avanzado análisis de la crisis para razonar las decisiones prácticas en la clínica. Solamente algunos observadores y pensadores, asesorados por una extensa experiencia, han llegado á forjarse un criterio personal, pero muy vago, sin haber adquirido las ideas la clarividencia necesaria para su publicidad. Por esto los médicos incipientes y aun la mayoría de los no incipientes, se cuidan poco de formular las prescripciones indicadas para el mejoramiento de la crisis.

No hay tratados de la crisis ó constitución morbosa que estén á la altura de los conocimientos referentes á la mayoría de las otras enfermedades. Los trabajos publicados bajo los títulos de «Discrasias» y de «Diátesis», que eran los llamados á exponer los conocimientos de la constitución morbosa ó crisis, son muy incompletos, ofrecen grandes incongruencias y contradicciones en lo patológico, y andan también muy descaminados y deficientes en la terapéutica reconstituyente, pues descuidan las prescripciones causales autógenas y abusan de los tratamientos sintomáticos que están precisamente contraindicados, porque ocasionan el empeoramiento de la crisis.

El conocimiento de la crisis adelantó poco por muchos motivos. Puede decirse que casi no ha salido todavía del período filosófico, pues apenas ha comenzado la crasiología á hacer verdaderos progresos científicos, afianzados con pruebas categóricas experimentales. Es especialmente preciso que avance más la bioquímica para que sirva de antecedentes á la crasiología en todo lo que al metabolismo vital se refiere, averiguando el modo de verificarse las metamorfosis químicas de los alimentos á su paso por el individuo, las de los órganos en sus fases de actividad y reposo, y sobre todo los cambios de la hematosi, comprendiendo toda la hematopoyesis, hasta llegar á conocer detalladamente

el análisis cualitativo y cuantitativo de la sangre en todo tiempo y lugar. Además subsisten grandísimas deficiencias en la mesología médica, es decir, de la parte de la etiología concerniente á los medios vitales (biotía). Y también encierra un arcano el diagnóstico de la idiopatía constitucional ó idiosincrasia, por no poder diferenciar por completo las afecciones generales, que son verdaderamente idiopáticas, de aquéllas que realmente no lo sean, porque siempre padecemos enfermedades larvadas, tanto autógenas como exógenas, en las cuales no alcanzamos á describir las causas morbosas. De todo esto se infiere que hace falta realizar grandes adelantos en la etiología de la crisis para poder establecer los juicios clínicos de la constitución morbosa con la mayor integridad posible. Conseguido ésto, podremos ya contar con los datos necesarios para formular las prescripciones ó tratamientos racionales de la crisis, los cuales han de tener la finalidad de impedir la acción de las causas autógenas para que no continúen ocasionando ulteriores empeoramientos en la constitución morbosa, y así, quedando libre el individuo de la influencia de dichas causas, reaccionará lo mejor que sea dable para alcanzar una adaptación restitutiva de todas las alteraciones que no hayan adquirido todavía asiento idiopático, esto es, de las lesiones que se resuelven cuando desaparecen sus causas determinantes.

Por otra parte, tampoco tenemos datos suficientes para instaurar tratamientos empíricos de la crisis, puesto que carecemos de estadísticas para estimar, siquiera con relativa certidumbre, el resultado de los medios empleados, á fin de que nos sirvieran para nuestras decisiones terapéuticas en los casos actuales y venideros.

A pesar de todas estas deficiencias hemos de alcanzar, con las rectificaciones aquí propuestas, un transcendental progreso en la clínica reconstituyente.

Para esto, ante todo, ha de presidir la unidad de criterio etiológico y terapéutico, fundándonos en que siendo perfecta y completamente autógena la actividad generatriz, aunque ésta sea el principio de la vida, no puede en modo alguno producir variación alguna en el organismo, ni actuando como causa de enfermedad, ni tampoco como acción medicatriz. La razón de todo empeoramiento ó mejoramiento de las enfermedades en general y de la crisis en particular, se hallará en las alteraciones materiales que sufra el organismo, las cuales, por lo que á la crisis se refiere, consisten ya en aumento ó ya en disminución de las desproporciones (que nunca faltan del todo) entre las substancias constitutivas del individuo. Por consiguiente, la única medicación racional para el tratamiento de la crisis es la que denominamos reconstituyente, ó sea, el tratamiento que impida la continuación de las causas autógenas que hayan ocasionado las alteraciones generales.

Será tan reprochable la expectación en la infundada confianza de que salvará al enfermo la supuesta «fuerza medicatriz», como sería recetar contra los síntomas perturbando directamente la reacción vital. Esto quiere decir que abogamos por la eucrásica ó medica-

ción reconstituyente; mas, para que ésta sea cabal, sería preciso inferir un diagnóstico íntegro de la crisis de cada individuo y una justa estimación de los resultados terapéuticos.

Ahora bien, para estimar justamente los resultados terapéuticos, es decir, para pronosticar con el mayor acierto posible, no hemos de ser demasiado crédulos sobre los efectos óptimos de los medicamentos, ni tampoco se han de tener ideas muy fatalistas sobre los estados morbosos; además, hay que tener muy en cuenta que no habiéndose compuesto todavía estadísticas médicas referentes a la eucrásica, carecemos de las cifras que habrían de servir de guía al criterio clínico, quedando éste sólo a merced de la experiencia y del talento de cada práctico.

5. Comprensión de la clínica reconstituyente.

Pertenecen a esta clínica los que padecen crisis simple; esto es, aquellos individuos en quien no hallemos traumas, ni venenos, ni bacterias patógenas, ni parásitos. Además, también hemos de incluir los individuos que estén afectos de las secuelas consecutivas a la crisis, aunque sean denominadas y diagnosticadas corrientemente como si fuesen otras enfermedades distintas de la constitución morbosa. La culpa de esta inexactitud de los autores es debida a la unificación de procesos morbosos distintos, como si fuesen una sola especie de enfermedad. Esto es lo que ocurre con los términos *anemia*, *atrepsia infantil*, *linfatismo*, *escrofulismo*, *artrismo*, *herpetismo*, *raquitismo*, *reumatismo*, *gota*, *diabetes*, *clorosis*, *tuberculosis* y otros nombres análogos. También comprenderemos, al menos provisionalmente, el *escorbuto* (con inclusión del de Barlow), la *podagra* y el *beri-beri*.

Dichos términos representan en mi opinión simplemente síndromes de múltiples afecciones que difieren entre sí, tanto por sus orígenes como por su tratamiento, siendo, por consiguiente, indispensable proceder a su inmediata segregación, separando, desde luego, para nuestros fines, los casos en que dichas afecciones son secuelas ó consecuencias de una simple crisis de cuando son deuteropatías ó secuelas de crisis complicadas con otras enfermedades, las cuales también hay que separarlas de las mismas manifestaciones cuando son producidas por idiopatías orgánicas, es decir, que se hallen localizadas en determinados órganos.

Por ejemplo: la *atrepsia* ó *desnutrición infantil* puede ser la consecuencia de alteraciones de la crisis ocasionadas especialmente por un mal régimen alimenticio, ó puede ser el efecto principalmente de complicaciones de la crisis por otras enfermedades generalizadas como la sífilis, y también la *atrepsia infantil* puede ser la manifestación predominante de una dispepsia idiopática, esto es, de una afectación de las vías digestivas, que persista a pesar de haber desaparecido las causas determinantes, ó que subsista sin que alcancemos a descubrir sus orígenes.

Lo mismo que con la *atrepsia* ocurre con las demás afecciones antes mencionadas. Cuando el estado mor-

boso sea crasiopático, es decir, autógeno é idiopático, ha de ser tratado como una modalidad de la crisis simple, lo mismo que cuando contribuyen a producirlo intoxicaciones ó infecciones.

Los dos últimos términos de la lista mencionada, esto es, «clorosis» y «tuberculosis», son objeto de conceptos tan discrepantes que obligan a hacer de ellos una especial referencia.

La clorosis venía siendo considerada por todos los autores hasta hace poco tiempo como una afección idiopática de la sangre (hemopatía) consistente en una variedad de anemia; pero en nuestros días varios autores consideran la clorosis como una afección endocrínica debida principalmente a una insuficiencia ovárica. En mi opinión este criterio, aunque es cierto para algunos casos, no lo es para todos. La mayoría de las cloróticas sufren esta crinopatía á consecuencia de enfermedades que no son idiopáticas y que pueden consistir, ya en una crisis simple, ya en una crisis complicada con enfermedades exógenas, siendo de notar que en ambos casos se presenta comunmente la clorosis á consecuencia de haberse producido un estado artrítico que es de ordinario el motivo del retardo en el desarrollo de los ovarios y de otras glándulas de secreción interna. Por consiguiente, esta afección es entonces secundaria ó deuteropática.

Respecto a la tuberculosis, hemos de confesar que no hay pruebas evidentes en pro de ninguna de las innumerables opiniones emitidas sobre sus orígenes, todas ellas son muy cuestionables y muy controvertidas; sin embargo, la experiencia clínica induce a sustentar que la tuberculosis puede ser determinada por muy diversas causas, lo mismo que las demás afecciones antedichas, y que ordinariamente es un proceso secundario que se produce, ya sea como consecuencia de múltiples enfermedades, ya sea también simplemente por una crisis ó constitución morbosa sin complicaciones, consistiendo entonces la tuberculosis en una simple crasiopatía.

Ahora bien; todas las afecciones antes enumeradas, empezando por la *atrepsia* y terminando por la *tuberculosis*, cuando son crasiopáticas, es decir, cuando son la consecuencia de una simple crisis ó constitución morbosa, habrán de tratarse precisamente según la modalidad de la crisis en cada individuo, esto es, usando la medicación eucrásica correspondiente, ó dicho de otro modo, pertenecen a la clínica reconstituyente.

Además de las afecciones expuestas hemos de comprender en la clínica reconstituyente algunas enfermedades de las cuales no se han llegado á reconocer todavía más que sus orígenes autógenos y se tratan solamente por medio de la eucrásica. Estas enfermedades son el *escorbuto*, la *podagra* y el *beri-beri*. Hemos de reconocer que probablemente en estas tres enfermedades actúen especiales intoxicaciones para-alimenticias, es decir, venenos que pueden llevar consigo alimentos habituales; pero hasta ahora no se alcanza á conocer más que la mala influencia de la escasez de vitaminas (avitaminosis) y la inferioridad de las proteínas (apro-

teinosis). Y en consonancia con esta deficiente etiología está reducido el actual tratamiento de las tres enfermedades últimamente enumeradas á la medicación reconstituyente ó eucrásica.

En resolución: la medicina reconstituyente merece que se la preste más atención en lo sucesivo puesto que cuidando de mejorar la crisis ó constitución morbosa, más particularmente de los enfermos crónicos, se reducirá considerablemente la morbilidad y la mortalidad. Hemos de procurar que el tratado de la crisis, ó crasiología, llegue á ser en un próximo porvenir la parte principal de la medicina, en vez de relegarla á un lugar secundario como sucede actualmente.

Hay que estimar y aprovechar justamente en la clínica como se debiera y se puede hacer el tratamiento reconstituyente. Es inexcusable y funestísimo el atraso en que se halla la crasiología, siendo urgente su renovación integral, tanto teórica como práctica y en especial de la eucrásica.

Para sacar más pronto la medicina del tenebroso caos en que se halla en todo lo que se refiere á la crisis, aún más en los conocimientos patológicos que en los terapéuticos, algunos clínicos dotados de gran experiencia en Medicina general ó internistas, auxiliados por técnicos del Laboratorio, debieran dedicarse á estos estudios. Estos clínicos, á quienes les pertenece el nombre de crasiólogos, cuidarán especialmente de mejorar la constitución de los individuos sin hacerse sistemáticos en la teoría y sin hacerse exclusivistas de un método terapéutico, sino utilizando además de la higiene los otros recursos autógenos, incluyendo en éstos los medios físicos, los mecánicos y los fármacos, pero usándolos en las dosis y con el método á seguir para reconstituir el organismo lo mejor que sea dable.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LA APENDICITIS (1)

(ESTUDIO DE LA VULGARIZACIÓN CLÍNICA)

POR EL

DR. D. TEÓFILO HERNANDO Y ORTEGA

Presidente de la Academia Médico-Quirúrgica Española.

El diagnóstico solamente puede hacerse ó por examen radiológico ó en la mesa de operaciones. Para el examen radiológico se administra un enema con sulfato de bario á presión. En condiciones normales no debe pasar del ciego: en cambio llega hasta el ileon en caso de insuficiencia valvular. Según la cantidad de papilla opaca que pasa al ileon así, admite COLE insuficiencias de primero, segundo ó tercer grado.

Una vez diagnosticada la insuficiencia valvular será preciso averiguar la causa que la produce.

Vermes intestinales.—Aparte de la importancia que puedan tener los gusanos intestinales en la producción de la apendicitis, favoreciendo la infección, se han visto casos de dolores en la fosa ilíaca derecha, punto de MAC BURNEY y ligera defensa muscular, en los que la operación demostró un ascáride en el apéndice. Otras

veces el acúmulo de estos gusanos en el fleon y ciego pueden simular un ataque de apendicitis aguda, con dolor, estreñimiento y vómitos, que no se acompaña de leucocitosis, se observa eosinofilia y termina con la expulsión de los gusanos.

También puede la ascariidiosis simular la apendicitis crónica; dolor en fosa ilíaca derecha, malestar general, síntomas gástricos, reflejos semejantes á los de una úlcera de estómago, que parece confirmar el hecho de que en estos casos existen hemorragias ocultas en heces. Así ocurrió en una paciente vista por nosotros que con síntomas de apendicitis crónica y úlcera gástrica desapareció todo el cuadro con la expulsión de unos ascárides.

Infecciones agudas.—En el comienzo ó en el curso de muchas infecciones agudas se pueden presentar síntomas abdominales que hagan pensar en la apendicitis. Así se han observado en el reumatismo articular agudo, escarlatina, anginas (muchos ataques de apendicitis van precedidos de angina), difteria (1), sarampión, erisipela, viruela, eritema polimorfo, etc. Las enfermedades que merecen recuerdo especial son la disentería, la gripe y sobre todo la fiebre tifoidea.

La *disentería* se localiza á veces en la región del ciego y puede ocasionar una peritonitis por perforación. Asimismo como es sabido produce abscesos hepáticos que también determina la apendicitis ocasionando dificultades diagnósticas. El examen de las heces resolverá las dudas.

La *gripe* en su forma abdominal, enteritis generalizada con localización en ciego ó apéndice, hace pensar en apendicitis. MURPHY llama la atención acerca de las dificultades diagnósticas que presenta la peritífitis gripal con la apendicitis.

Yo he observado durante la actual epidemia, entre otros, dos casos de apendicitis ligera, gripal, en dos hermanas. La fiebre precedió al dolor, éste no era muy fuerte pero constante, se exageraba en los movimientos y por presión se localizaba perfectamente en punto de MAC BURNEY. Tuvo vómitos la una, la otra solamente náuseas. La elevación térmica que tuvieron fué muy ligera (en la declinación de la gripe) y cedieron sin intervención.

Fiebre tifoidea y apendicitis.—Puede ocurrir que la fiebre tifoidea simule la apendicitis, la apendicitis la fiebre tifoidea, y lo que hace más difícil el diagnóstico, que se observen simultáneamente ambos procesos. En este último caso la apendicitis puede presentarse en todos los periodos de la fiebre tifoidea, bien porque el bacilo tífico (cuyas apetencias por el tejido linfoide intestinal son bien conocidas) se localice en el apéndice, porque le ponga en condiciones de dejarse invadir por los microbios piógenos que asientan en el intestino, ó porque despierte una apendicitis que permaneciera más ó menos latente.

Para el diagnóstico diferencial entre tifoidea y apendicitis se tendrá en cuenta: Los antecedentes. ¿Existen

(1) Véase el número anterior.

(1) REICHE: «Erkrankungen des Appendix nach Diphtherie». Mitt. aus den Grenzgeb. 27. Bd. pág. 260, 1913.

RADIUM-TERAPIA INTERNA

**FIMOL
BUSTO**

JARABE RADIFERO

**VIAS RESPIRATORIAS
TRATAMIENTO MODERNO**

SORPRENDENTE EN LA TUBERCULOSIS

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

Mencionen este periódico al solicitar muestras

JARABE ORIVE

A base de Tiocol, Heroína, Arrhenal, Corteza de naranjas amargas y Savia de Pino marítimo.

Es recetar á ciegas específicos, tanto extranjeros como españoles, sin conocer su composición: el

Jarabe ORIVE

netamente español, no es un medicamento secreto.

Dados los componentes que integran el

Jarabe ORIVE

inútil creemos indicar á la ilustrada y competente Clase Médica los casos en que debe ser prescrito.

Toleradísimo por los estómagos más débiles

Muestras gratis á la Clase Médica, suplicando indiquen estación destino.



ataques anteriores? El principio brusco en la apendicitis va precedido de pródromos en la tifoidea, en aquella además se acompaña de dolores fuertes en el abdomen que concluyen por localizarse en fosa ilíaca derecha, adquiriendo su máximo de intensidad por presión en el punto de MAC BURNEY, encontrando defensa muscular de la pared abdominal, vómitos, elevación térmica, á veces moderada pero otras muchas alta. En la tifoidea, por el contrario, la sensibilidad abdominal es más difusa, unas veces hay vómitos, otras no; no es tan doloroso el punto de MAC BURNEY, no hay defensa muscular y en cambio se extiende más el dolor. Ya sabemos que para MURPHY lo fundamental es el orden de aparición de los síntomas: así en la apendicitis el dolor precede á la fiebre y en la tifoidea la fiebre precede al dolor. Esto en general es verdad, pero aparte de lo difícil que sea en ocasiones averiguar este orden de sucesión ó de observar una fiebre ligera como ocurre en las formas de tifoidea ambulatoria, se conocen casos de apendicitis tifoideas, como los publicados por WINSLOW (1), en los que el dolor precedió á la fiebre. Tiene mucha importancia el examen de la sangre. En la fiebre tifoidea, no habiendo complicaciones inflamatorias, se observa reducción en el número de los polinucleares ó conservación de ellos y aumento de linfocitos; mientras que ya hemos dicho la frecuencia y el valor de la leucocitosis en la apendicitis.

He aquí un caso observado por nosotros:

P. B., de catorce años, sin antecedentes, siente malestar general, fiebre ligera y al poco tiempo dolor en el lado derecho del vientre, con náuseas y estreñimiento. Cuando yo la veo (ocho tarde del tercer día) la temperatura es de 38,6, el pulso 92, dolor á la presión en punto de MAC BURNEY, no existe defensa muscular. Dolor de cabeza intenso, insomnio, se halla muy intranquila. Se hace un análisis de sangre que da: leucocitos 7.000, polinucleares neutrófilos 60 por 100, mononucleares grandes 2, de transición linfoide 3 y linfocitos propiamente dichos 35.

Se había diagnosticado de apendicitis por un compañero; de salpingitis por otro. En vista del examen creímos se trataba de una infección del grupo de la tifoidea. El curso de la enfermedad (bazo grande, reacción de WIDAL, etc.), durante cuatro semanas, pasadas las cuales curó, nos dió la razón.

En este caso hicimos el diagnóstico basados en que la fiebre precedió al dolor, existencia de cefalalgia intensa, pulso no frecuente, número de leucocitos é índice leucocitario.

Las dificultades diagnósticas son menores en el segundo septenario de la fiebre tifoidea en el que la reacción de WIDAL es positiva, se halla bazo grande, suele haber manchas en el abdomen, etc. Pero el hecho es que todos estos datos podemos encontrarlos en la apendicitis que acompaña á la fiebre tifoidea, para la que tendremos en cuenta todos los síntomas diferenciales señalados, pero en la que al lado de estos encontraremos otros de apendicitis (dolor localizado, vómitos, leu-

cocitosis, etc.). Las enterorragias no tienen valor como dato diferencial, pues se encuentran en la tifoidea y en la apendicitis.

La perforación tifoidea en el curso de la enfermedad ó en la convalecencia se presta á confusión con una apendicitis perforante, que se puede observar también en todos estos momentos. La perforación intestinal tifoidea va seguida de un gran descenso térmico y de un colapso intenso. En la apendicitis suele haber elevación térmica y la depresión no es tan rápida ni tan intensa. El examen de la sangre tendrá importancia, pero la leucocitosis podrá señalar lo mismo una apendicitis que una perforación; ó también una apendicitis tardía no perforante. Esto tiene sobre todo interés si se hicieron exámenes anteriores de sangre y el aumento de leucocitos es progresivo. En un caso de GAGE (1) de apendicitis tífica tardía todos los exámenes hematológicos habían dado 7.000 á 8.000 leucocitos; pocas horas después de sentir dolor en la fosa ilíaca derecha había 14.000 y 15.000 y á las ocho horas 18.000. Un aumento semejante tiene un valor decisivo.

Prácticamente lo que interesa es si hay ó no apendicitis, pues sea ó no tífica debe operarse en las cuarenta primeras horas.

Sífilis.—No discutiremos aquí la importancia que pueda tener la sífilis como causa predisponente de la apendicitis. Según GAUCHER (2), de 32 enfermos con apendicitis encontró antecedentes de sífilis hereditaria ó adquirida en 29. CERF de 14 no encontró ningún antecedente en 12, y BORD en 19 casos de sífilis secundaria encontró manifestaciones apendiculares en 12. Aparte de esto no cabe duda que algunas veces puede haber apendicitis ó manifestaciones sifilíticas en región apendicular que convendrá tener en cuenta para el diagnóstico y que serán de gran importancia para el tratamiento. Así ocurrió en un caso de VAUTRIN (3) en el que una tumoración cecal disminuyó influida por un tratamiento antisifilítico, y en dos de TRINKLER (3) de verdadera apendicitis sifilítica. Recientemente LETULLE (4) insiste en la frecuencia con que se observan peritonitis sifilíticas que á veces se localizan en ciego y colon dando lugar á síntomas funcionales variados. Por tanto, en todo caso de manifestaciones apendiculares (como en todo enfermo) se averiguará la posible existencia de sífilis, y si el resultado es positivo se instituirá un tratamiento antisifilítico siempre que se trate de manifestaciones crónicas, pues en caso de alteraciones agudas puede ser una apendicitis aguda en un sifilítico, y el tratamiento será el de la apendicitis.

Apendicitis y tuberculosis.—Varios son los problemas de diagnóstico que se pueden presentar con motivo de la apendicitis y la tuberculosis. En primer lugar existe una apendicitis tuberculosa aislada; otra formando parte de una tuberculosis del ciego (tuberculosis

(1) GAGE: *Annals of surgery*, vol. LXII, pág. 146, 1915.

(2) GAUCHER: *Presse medicale*, 1904, 18 y 23 de Abril.

(3) Citados por PAL: "Syphilis des Dün- und Dickdarmes, en FINGER, etc., *Handbuch der Geschlecht Krankheiten*, III Bd., I Hälfte, 1913.

(4) LETULLE: "La peritonite syphilitique", *Presse medicale*, 1918,

(1) WINSLOW: *Annals of surgery*. Vol. LXII, p. 534, 1915.

asociada). Puede observarse una peritonitis tuberculosa simulando la apendicitis. Los tuberculosos presentan dolores apendiculares que no corresponden a lesiones aparentes de apendicitis. No están excluidos de padecer una apendicitis no específica; y por último, se han descrito formas de apendicitis no específicas simulando la tuberculosis pulmonar.

1.º *Tuberculosis del apéndice*.—El interés diagnóstico se halla en relación con su frecuencia. Según SCOTT (1) el 0,5 por 100 de los apéndices extirpados son tuberculosos. Hay una forma aguda y otra crónica pudiendo ser primitiva ó consecutiva á otras lesiones tuberculosas. Se ha discutido la primitiva, pero se han observado algunos casos indudables, como el de BECK (1898).

a) La tuberculosis aislada del apéndice puede evolucionar sin síntomas (*tuberculosis larvada*), siendo un hallazgo operatorio ó de autopsia, á veces sólo demostrable después del examen microscópico.

b) La tuberculosis del apéndice se presenta otras veces con el cuadro de una *apendicitis aguda* vulgar. El diagnóstico diferencial se basa: en los antecedentes; existencia de otras localizaciones (pulmón, etc.) tuberculosas; la diarrea que es frecuente, y sobre todo, tendencia á las recaídas ó cuando menos recidivas rápidas; el paciente no se ve nunca completamente bien disminuye la fiebre, pero no desaparece y lo mismo ocurre con los otros síntomas, presentando en seguida un nuevo ataque. Todo esto coincide con un estado general malo. LEJARS (1910) agrega á estos datos la existencia de un gran abultamiento de vientre durante el ataque, que persiste en parte pasado éste. El examen de la sangre, en los casos tuberculosos puros, da leucopenia (SCOTT). Si es una forma asociada con microorganismos de la supuración habrá leucocitosis.

c) Los síntomas de la *apendicitis crónica tuberculosa* son muy semejantes á los de apendicitis crónica no específica, hasta el punto de que hay quien, como LETULLE, llegó á afirmar, exagerando, que toda apendicitis crónica era tuberculosa. Dolor, ligera fiebre que se exagera con el ejercicio, sensibilidad á la presión, síntomas de palpación variables, etc. Sin embargo, el estado general suele ser peor; se encuentran con frecuencia otros focos. Según LEJARS, es frecuente y tiene un gran valor diagnóstico la existencia de una ascitis ligera. En algunos casos se ha podido demostrar el bacilo tuberculoso en las heces; para que este hallazgo tenga valor es necesario excluir la deglución de bacilos procedentes del pulmón y la existencia de una enteritis tuberculosa.

2.º Se encuentra en otras ocasiones una *tuberculosis del ciego* englobando ó no el apéndice que adopta la forma de una *neoplasia*, hasta el punto de que estuvo durante mucho tiempo confundida con el cáncer del ciego. Todos los síntomas diferenciales que hemos señalado con motivo de la apendicitis tuberculosa (otras lesiones, mal estado general, diarrea, bacilos en heces, etcétera), se suelen encontrar aquí más constantemente,

observándose además la existencia de tumor. Se pueden presentar crisis de agudización que simulan una apendicitis aguda y también la formación de un absceso, que puede abrirse quedando una fístula. Por último, á veces se origina una peritonitis aguda ó crónica. Además de la existencia de tumor, el examen radioscópico es de utilidad. Se suele encontrar replección del ileon, ausencia de sombra en el ciego y plenitud del colon (STIERLIN).

3.º *Peritonitis tuberculosa*.—Se han descrito formas con ó sin participación del apéndice, que pudieron tomarse por una apendicitis. Nosotros hemos observado un caso en el que los dolores eran insoportables, no se encontró ascitis, inclinándonos sobre todo al diagnóstico la falta de leucocitosis.

4.º *Apendicitis en tuberculosos*.—Pueden distinguirse según MUTEL (1) dos casos: tuberculosos avanzados en los que el terreno resiste poco y se observa con frecuencia la forma gangrenosa, y tuberculosos poco avanzados en los que la apendicitis no se diferencia mucho de las formas corrientes. También pueden presentar formas crónicas simples.

5.º MIRANDE, GALLIARD Y GAYET y CROIZIER han descrito en los tuberculosos unas *crisis abdominales*, que simulan la apendicitis y que al abrir el abdomen no se encuentra ninguna lesión macroscópica ni microscópica aparente. Se explican estos síntomas por alteraciones tóxicas del peritoneo ó de los linfáticos del apéndice, que quizás tengan en algunas ocasiones pequeñas lesiones inflamatorias de las descritas por PONCET y LERICHE.

6.º *Apendicitis crónica simulando la tuberculosis pulmonar*.—Según FAISSANS (1911), en algunos apendicitis crónicos se observa el siguiente cuadro: enflaquecimiento progresivo durante meses ó años, pérdida de fuerzas, fiebre por la tarde (37º,6 y 38º), que se eleva por la marcha ú otro ejercicio. Estos pacientes, según WALTHER, tienen tos, que puede interpretarse como tos apendicular, del mismo modo que hay una tos gástrica ó uterina. Acusan dolores que localizan preferentemente en la parte media posterior derecha del tórax. Si se buscan síntomas locales de pulmón no se encuentran ó lo más existe algún estertor en la base del pulmón derecho, sobre todo si una crisis anterior aguda provocó una localización en este sitio, y también, á veces, disminución del murmullo vesicular en el vértice derecho, «síntoma banal que puede tener otras muchas causas además de la tuberculosis pulmonar» (FAISSANS).

Como se ve por el cuadro descrito, en general el diagnóstico no resistirá á un examen detenido. De todos modos evitaremos caer en el diagnóstico de apendicitis crónica, en muchos casos de estos que quizás sean de tuberculosis pulmonar, y sobre todo procederemos con cautela en el tratamiento de estos pacientes; porque si, como dice SERGENT, «la apendicitis crónica no se limita á simular la tuberculosis pulmonar, sino que frecuen-

(1) SCOTT: *Annals of surgery*, December, 1917.

(1) MUTEL: «Diagnostic et traitement de l'appendicite chez les tuberculeux pulmonaires», Th de Paris, 1912.

temente conduce á ella», se puede favorecer este fin si, como hacen algunos, se somete á los enfermos á un régimen alimenticio exageradamente reducido asociándole los fermentos lácticos que son un excelente decalcificante.

Actinomicosis del apéndice y región ileocecal.—Aunque rara, puede observarse la actinomicosis en esta región. Se presenta con el aspecto de una tumoración más ó menos grande, dura, que puede dar lugar á la formación de abscesos, adherencias, fistulas, etc., metástasis en otros órganos, especialmente en hígado. Nada permite reconocer la naturaleza de la afección, que casi siempre hace pensar en apendicitis, tuberculosis ó cáncer y que solamente la rotura de un flemón en el recto ó la abertura en la piel formando una fistula, permite encontrar el actinomicosis en el pus, por lo demás, bastante característico, expulsado por una ú otra vía. Sólo en estos casos se llega al diagnóstico.

(Se continuará.)

Cosas del siglo pasado.

TRATAMIENTO POR LAS PERLAS

Como curiosidad científica, digna de ser conocida por los oftalmólogos, reproducimos de un número de la *Gaceta de Francia*, del año 1837, el siguiente hecho:

«Hace más de cien años que un hombre, habiéndose por inadvertencia tragado una perla, se quedó inmediatamente ciego. Imploró por espacio de quince meses el auxilio de los médicos más célebres, pero en vano, pues todos los recursos del arte quedaron sin efecto, hasta que aburrido se puso en manos de un charlatán. Prescribióle éste un violento vomitivo en una dosis altísima, y el enfermo en medio de los terribles esfuerzos del vomitivo arrojó la perla, é instantáneamente recobró la vista y obtuvo una curación completa.»

Hay dos fenómenos en este hecho que ocuparon la atención del mundo médico de aquella época: 1.º que una perla haya podido permanecer en el estómago de un hombre sin sufrir alteración de ninguna especie por espacio de quince meses; y 2.º, que la vista, perdida en el momento de la introducción en el estómago de una perla, se haya restablecido y vuelto á su perfecto estado normal en el instante mismo de su expulsión.

Este hecho, conocido de todo el mundo, quedó sin resultado, hasta el día en que el Dr. Wiescke, partidario ardiente y distinguido discípulo del ilustre Hanneman, se propuso sacar partido de él para la curación de las enfermedades de los ojos.

Conducido por el principio que forma la base principal del sistema homeopático, de que todo lo que produce una enfermedad puede curar otra enfermedad semejante, hizo una preparación con aquella especie de perlas y la tomó él mismo para observar más exactamente sus efectos y conocer las afecciones en que pudiera emplearse.

Al momento sintió que se le debilitaba la vista, y tuvo el valor de continuar hasta quedarse completamente ciego, lo cual le tuvo en la mayor consternación durante algunos días; pero su celo y su amor á la ciencia fueron bien recompensados, ya que después de muchas aplicaciones y tentativas felices llegó á conseguir curar sin operación todas las afecciones de la vista, nerviosas ó de cualquier otro géne-

ro, con tal que no hubiera una opacidad completa del cristalino.

«Con este método—dice el articulista—cura el Dr. Wiescke las oftalmías, el estrabismo, y especialmente las miopías, y las presbicias, dos afecciones que no han sido consideradas hasta ahora como enfermedades, y que ni aun siquiera se ha pensado que fuesen susceptibles de curación.»

A los oftalmólogos dejamos los comentarios que les pueda merecer el tratamiento empleado por Wiescke para la curación de las oftalmías. Por nuestra parte sólo se nos ocurre pensar que las perlas en aquella época debían de estar algo más bajas de precio que en la actualidad para poder dedicarse á ensayar el procedimiento.

Periódicos médicos.

TERAPÉUTICA

EN IDIOMA ESPAÑOL

1. *Aspirina, salicilato de sosa, gastrorragias y gastropatías, por R. Luis y Yagüe.*—El autor establece una relación directa entre el abuso que se ha hecho durante la epidemia de gripe última de la aspirina y del salicilato de sosa, con trastornos gástricos importantes observados después de estar sometidos los enfermos á aquella medicación, y deduce de su estudio las siguientes conclusiones:

En algunos sujetos, después del empleo de la aspirina, y menos veces del salicilato de sosa, en dosis medicamentosas más ó menos repetidas, han sido observadas agudizaciones intensas de gastropatías dolorosas y gastrorragias, no imputables á otra causa.

Las hemorragias han tenido lugar las más de las veces en forma de hematemesis, y sido de mediana ó gran intensidad, y en las menos acontecieron en la de melena, con cuadro de anemia aguda, no explicable más que por las deposiciones negras ú oscuras.

La aparición de las hemorragias fué precedida casi siempre, de molestias gástricas, y fué raro que faltaran; éstas fueron acentuadas por excepción.

Para el empleo del medicamento, no parece haberse investigado en detalle el pasado gástrico del sujeto.

Las hemorragias, por su brusquedad y falta de antecedentes proporcionados, sorprendieron al enfermo y al médico.

Las molestias gástricas que siguen á la ingestión del salicilato de sosa y la aspirina, cesan de modo más ó menos rápido al suspender su administración, y rara vez perduran sin modificarse de modo muy ostensible.

Las gastrorragias no son explicables por fenómenos tóxicos. Su causa parece ser la acción local irritante del ácido salicílico, y en la aspirina de éste y del acético en que se desdobra, y á que esto tiene lugar anormalmente en el estómago.

La hemorragia, por su cuantía, parece ser debida á úlcera gástrica; ésta quizás preexista antes del uso de la aspirina en forma latente.

Las hemorragias no pueden ser debidas á la gripe, por haber sido también observadas fuera de ella, y no acontecer en ningún enfermo que padeció gripe si no tomaba estos medicamentos.

Su presentación quizás se halle relacionada con condiciones particulares del medicamento ó sus impurezas; lo hace sospechar así el no haber sido observadas estas hemorragias hasta este último tiempo, y quizás también con su administración asociada á los alcalinos.

Los medios fundamentales para prevenir su aparición son: No dar salicilato de sosa ni aspirina, por vía oral, á nin-

gún enfermo con antecedentes gástricos, por poco significados que sean.

Administrarlos siempre en solución extensa.

Preferir efectuarlo después de las comidas.

Prescribir las mejores marcas asequibles.

No asociarlos a los alcalinos, y

Suspender su uso en cuanto aparezcan molestias gástricas por pequeñas que sean. (*Archivos españoles de enfermedades del aparato digestivo y de la nutrición*, Madrid, Noviembre, 1918.)

2. La transfusión de sangre por el método «Agote», por el Dr. Luis Agote. — El propio autor del procedimiento nos explica su técnica en esta forma:

«Nuestro método es el de transfusión mediata, tomando sangre de la vena en el pliegue del codo del donante, la que es recogida en un recipiente ó aparato de dermoclisis, conteniendo una solución de citrato neutro de soda al 25 por 100, en la proporción de un gramo por 100 de sangre. Esta mezcla hace la sangre incoagulable, sin que pierda sus cualidades vitales, y como el citrato neutro de soda es inofensivo para el organismo á dosis mucho mayores, se puede inyectar la mezcla al enfermo con toda facilidad, sin peligro alguno, en las venas del antebrazo por medio del mismo aparato y como cualquier otra inyección endovenosa. Esta maravillosa propiedad anticoagulante de la sal de soda convierte, como lo decimos, á la transfusión de sangre en una sencillísima operación al alcance de todo el mundo, suprimiendo definitivamente los peligros hasta hoy ofrecidos por este eficazísimo recurso. Por otro lado, reducida la adquisición de sangre á una simple picadura de una aguja de platino (el diámetro interno de un milímetro es suficiente), siguiendo el procedimiento común de la sangría, nadie tendrá inconveniente de ceder una cantidad determinada, sin temor de sufrir durante días las consecuencias de su generosa acción. Aún más, convencidos como lo estamos de su inocuidad, la transfusión en esta forma debe entrar en la práctica corriente de la asistencia médica en los casos en que está indicada, y, en momentos de guerra como en los actuales, ella constituirá el recurso supremo para combatir las grandes pérdidas de sangre. Podrá objetarse, quizá, á nuestro método, el empleo de la sangre venosa en vez de la arterial. La objeción no tiene valor. Recordamos que al emplearse en el método antiguo la anastomosis arteriovenosa, no lo ha sido tenido en cuenta la naturaleza de la sangre, sino buscando aprovechar la fuerte presión arterial, indispensable desde el momento de tratarse de una transfusión directa.» (*Revista Médica del Uruguay*, Montevideo, Octubre de 1918.)

HIGIENE

EN IDIOMA ESPAÑOL

1. Sobre profilaxis de la enfermedad sérica con el suero bovino, por J. Peuna, N. Kraus y J. Bonorino Cuenca.—Los autores hacen historia de la sueroterapia y establecen las siguientes conclusiones:

1.^a Que el suero de bovino en su estado normal calentado (dos veces á 56°) lo mismo que provisto de las antitoxinas diftérica y tetánica, no determina, sino muy excepcionalmente, una enfermedad sérica;

2.^a Que empleado después del suero de caballo, tanto normal como antitetánico, no disminuye las propiedades alérgicas de este último;

3.^a Que usando con anterioridad, el suero de bovino al de equino, actúa como un agente profiláctico reduciendo considerablemente la frecuencia é intensidad de la enfermedad sérica;

4.^a Que la mezcla de ambos sueros disminuye la enfermedad sérica, siempre que el suero de bovino supere al menos en un tercio en dicha mezcla. (*Revista del Instituto Bacteriológico*, Buenos Aires, Agosto de 1918.)

RADIOLOGIA

EN IDIOMA ESPAÑOL

1. Nuevo método para radioscopias y radiografías del estómago, vesícula biliar é intestino delgado, por el Dr. Carlos Henser.—Para evitar la movilidad exagerada del estómago y del intestino delgado que imposibilita á veces el examen radiológico, el autor pensó en retardar y hacer más lentos los movimientos de estos órganos por medio de la belladona, la morfina y el láudano, y después de examinar más de 100 casos ha llegado á establecer las siguientes conclusiones:

1.^a El láudano á la dosis de XX á XXX gotas antes de la comida de prueba retarda las contracciones del estómago y permite hacer cómodamente el examen.

2.^a La evacuación no se altera.

3.^a El peristaltismo se hace más visible y puede seguirse en todas sus fases.

4.^a Las ulceraciones se ven más fácilmente.

5.^a El método es excelente para el diagnóstico del cáncer del estómago.

6.^a Se observan muy bien ciertas afecciones y alteraciones del duodeno y del yeyuno, sobre todo la úlcera de la cúpula duodenal.

7.^a Puede facilitarse la visión de los mismos llenando de aire el intestino grueso.

8.^a Los mejores resultados se obtienen con el láudano.—(*Revista de la Asociación Médica Argentina*, Agosto, 1918.)

TOXICOLOGIA

EN IDIOMA ESPAÑOL

1. Estudios sobre los venenos de las serpientes, por Houssay B. A. y Negréte J.—Los autores nos dan á conocer en su trabajo datos complementarios sobre algunas acciones de los venenos de las serpientes y deducen de su estudio las siguientes conclusiones:

Los venenos de *Pseudechis porphyriacus*, *Notechis scutatus*, *N. tripudians* y *V. Russellii* no tienen acción amilolítica. El veneno de *N. tripudians* ataca apenas á los aceites. Dichos venenos tienen acción lecitínica marcada, la cual, como la de otros venenos, es neutralizable específicamente por el suero antivenenoso correspondiente.

Calentando los venenos desde 50° á 100° se observa que en algún momento el poder lecitínico disminuye fuertemente, para volver á aumentar luego y, por fin, atenuarse más tarde progresivamente.

Los venenos de Cobra y Daboia tienen en un grado mínimo la propiedad de coagular la leche. Dicha acción es neutralizada en cierto grado por el suero antilachésico. El suero Wellcome (anticobra y antidaboia) no tuvo ninguna acción.

Es extremadamente débil el poder de licuar la gelatina que tiene el veneno de Cobra.

Se confirma que fuertes dosis de veneno de Cobra favorecen la coagulación térmica del suero normal de caballo.

Las diluciones acuosas del suero normal ó de los glóbulos rojos de caballo precipitan por adición de soluciones concentradas de veneno de Cobra. (*Revista del Instituto Bacteriológico*, Buenos Aires, Agosto de 1918.)



SIGLO MEDICO
SUPLEMENTO A ESTE NÚMERO

Laboratorio y Farmacia Americana

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

APARTADO DE CORREOS NUM. 28 MADRID - CARABANÇEL

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

Número.	PRINCIPIO ACTIVO	DOSIS	Caja de 5	Caja de 10	Caja de 25	Caja de 50	Caja de 100
			Pesetas	Pesetas	Pesetas	Pesetas	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	Bióduro 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	Bióduro 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	Bióduro 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

VED CONDICIONES GENERALES DE VENTA AL FINAL

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

Por alza de las primeras materias se aumenta el 10 x 100, a 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
* 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.....	0,05	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	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	0,90	1,50	3	5	9,25
* 74	Ergotina.....	1	0,90	1,50	3	5	9,25
* 75	Ergotina 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.....	0,10	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; Cacodilato estricnina, 0,001; Suero Hayen, 1 c. c.....	1	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	Ergotina 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	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	1,75	3,50	6	11
* 89	Codeína, 0,03; Glicerofosfato sosa, 0,10; Cacodilato sosa, 0,05; Valerianato de atropina, 0,001; Suero 1 c. c.....	1	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	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	Bioduro de mercurio.....	0,02	0,75	1,10	1,85	3,25	5,50
* 94	Novocaina, 0,01; Adrenalina, 0,0001.....	0,02	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	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	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	32
* 114	Sulfato esparteína, 0,05; Sulfato estricnina, 0,001.....	0,75	1,25	2,10	3,25	6,50	11
* 115	Cacodilato sosa, 0,03; Cacodilato hierro, 0,03.....	0,75	1,25	2,10	3,25	6,50	11
* 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	15
* 118	Aceite Gomenolado, 15 por 100.....	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50	15
* 119	Iodoformo, 0,01; Eucaliptol, 0,05; Guayacol, 0,10; Aceite 1 c. c.....	0,90	1,50	3	5	9,25	15
* 120	Glicerofosfato sosa, 0,25; Cacodilato estricnina, 0,001.....	0,90	1,50	3	5	9,25	15
* 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	Aceite 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	15
* 128	Arrenal, 0,05; Glicerofosfato de sosa, 0,10.....	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50	11
* 129	Arrenal, 0,05; Sulfato de estricnina, 0,001.....	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50	10
* 130	Arrenal, 0,10; Sulfato de estricnina, 0,002.....	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50	11
* 131	Alginina, anestésica, débil para la piel, mucosas y dientes.....	1	1	1,75	3,50	6	11
* 132	Alginina, anestésica fuerte, para la piel, 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 mercurio.....	0,005	0,65	1	1,50	2,75	5



Las ampollas para suero, forma especial, igual a este dibujo (con gancho para colgarlas del ojal de la americana, y tubo cristal acodado para enchufar en el tubo de goma de este no se dobla), se cobrará con el 50 por 100 de aumento sobre el precio corriente de las demás ampollas de suero.

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;.....		0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
* 139	Bromhidrato escopolamina.....	0,0005	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
* 140	Cacodilato de hierro.....	0,05	0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
* 141	Cocodilato de hierro.....	0,10	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 142	Cacodilato guayacol.....	0,10	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 143	Cacodilato estricnina.....	0,001	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
* 144	Cacodilato sosa.....	0,15	0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 145	Cacodilato sosa, 0,10; Cacodilato estricnina, 0,001.....		0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 146	Cacodilato de sosa, 0,10; idem de estricnina, 0,002; Glicero-		0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 147	fosfato de sosa, 0,10.....		0,90	1,50	3	5	9,25
* 148	Cacodilato de sosa, 0,10; Glicerofosfato de sosa, 0,10.....		0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 149	Cacodilato de sosa 0,10; idem de estricnina, 0,001, y Gli-		0,90	1,50	3	5	9,25
	cerofosfato sosa, 0,10.....		0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 150	Cacodilato sosa, 0,05; idem. hierro, 0,02; idem estric. 0,001.		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	1,35	2,50	4,50	8,50
* 152	Cacodilato hierro, 0,05; idem sosa, 0,10; idem estric. 0,002..		1	1,75	3,50	6	11
* 153	Cacodt. sosa, 0,03; Acido nucleínico, 0,05; Glicerf. sosa, 0,05		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	1,35	2,50	4,50	8,50
155	Glicerofosfato de sosa, 0,10; Sulfato de estricnina, 0,001..		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	1,35	2,50	4,50	8,50
157	Glicerof. sosa, 0,20; Acido nucleínico, 0,10; Sulf. estric. 0,001		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	1,75	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	1,25	2,10	3,75	6,50
* 163	Cloruro mórfico.....	0,05	1	1,75	3,50	6	11
164	Suero Trunczek.....	1	0,65	1,25	2,10	3,75	6,50
165	Sulfato magnesio.....	0,25	0,70	1,10	1,85	3,25	5,50
166	Sulfato de estricnina.....	0,002	0,65	1	1,50	2,75	5
167	Sulfato de estricnina.....	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	1,35	2,50	4,50	8,50
169	Pantopon.....	0,02	1,50	2,75	6	10	18
169,	Aceite gomenolado, 25 por 100.....		0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
* 169,	Glicerofosfato de sosa, 0,10; Cacodilato de estric. 0,0005..		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	1,75	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. estricn. 0,001		0,90	1,50	3	5	9,25
* 255	Cafeína 1 gramo; Agua destilada 5 c. c.....		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; Glicerofo-						
	fato de sosa, 0,10; Suero marino, 2 c. c.....		0,80	1,35	2,50	4,50	8,50
259	Aceite creosotado, 10 por 100.....		0,90	1,50	3	5	9,25
260	Guayacol, 0,25; Iodoformo, 0,05.....		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 estricnina, 0,001...		0,75	1,25	2,10	3,75	6,50
264	Sulfato esparteína, 0,02; Sulfato estricnina, 0,001.....		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	1,50	3	5	9,25
* 269	Arrenal, 0,05; Glicerof. sosa, 0,10; Cacodilato estricnina						
	1/2 milig.; Nucleinato sosa, 0,03; Agua destilada, 1 gr.		1	1,75	3,50	6	11
* 270	Pantopón.....	0,01	1,10	2	4	6,50	12
271	Aceite alcanforado al 40 %.....		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; Glicero-						
	fosfato de sosa, 0,05.....		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 estricnina.....	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	1,75	3,50	6	11

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; Pilocar- pina, sulfato, 0,025.....		0,70	2,50
* 203 Eserina, sulfato, 0,02; Pilocar- pina, 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.....	0,08	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 imposi-
ble 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 emba-
lajes 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 au-
mento 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 devo-
lución 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 devo-
luciones.

Material esterilizado para operaciones y curas asepticas

	Pesetas
* 221 Algodón hidrófilo, comprimido, esterilizado, paquetes 250 gramos uno.....	1,50
* 222 Bote hojadelata con algodón hidrófilo, com- primido, 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, co- sidas, 25 por 25, llamadas <i>pequeñas</i> esterilizadas.	6
* 226 Bote hojadelata con 30 compresas de gasa, co- sidas, llamadas <i>medianas</i> , 35 por 35.....	6,50
* 227 Bote hojadelata con 8 compresas de gasa, co- sidas, 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 Boté con 6 paños, 80 por 80, esterilizados.....	12
* 231 Un tubo cristal con crin de Florencia de 12 crin- es, esterilizado y cerrado a la lámpara...	1,50
* 232 Un tubo cristal con crin 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, esteril- izado, 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 estaño 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, cerra- do 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 Farma-
céuticos, a precios siempre en relación con los que figuran en este listín.

NOTA IMPORTANTE

PELID PRECIOS

DE

Orina
ANÁLISIS DE
Espustos
Sangre

Tipografía

Trabajos de to-
Imprenta

las clases en
Artículos propaganda

Cajas de Cartón

Comprimidos

Granulados

Extractos

Cápsulas

Productos

Farmacéuticos

Ayuntamiento de Madrid

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.

Tercer mitin de propaganda sanitaria. — Recepción académica. — Fatalidad manifiesta.

El domingo á las once de la mañana y en el lindo teatro Infanta Isabel, se efectuó ante numeroso público el tercer mitin de propaganda sanitaria, bajo la presidencia del Sr. Gimeno, ministro de la Gobernación, y con la colaboración de los señores Francos Rodríguez, Juarros, Recasens y Carracido. La numerosa concurrencia estaba constituida, casi en su totalidad, por elementos femeninos, por ser la reunión dedicada especialmente á la Escuela Normal de Maestras.

Disertó el Sr. Francos Rodríguez sobre la Higiene general del niño y la necesidad de que la sociedad y los Poderes públicos se preocupen de su protección; el Sr. Juarros habló de las supersticiones, rutinas y preocupaciones vulgares dañosas á la educación y á la salud de la infancia; expuso el Sr. Recasens la necesidad de la protección de la embarazada y las bases primordiales en que debe fundarse, y el Sr. Carracido se ocupó de la alimentación y educación del niño. Todos los discursos fueron muy elocuentes y calurosamente aplaudidos.

El Sr. Gimeno, quien como hemos dicho presidió el acto, demostrando que su nuevo cargo por gravoso y absorbente que sea no le aleja de la sana labor en que este grupo de propagandistas se ha empeñado, resumió los discursos con uno, que no vacilamos en decir que si ha sido el más breve de cuantos ha pronunciado en el desarrollo de su brillante historia de orador, también ha sido el más elocuente é importante desde el punto de vista que constantemente nos preocupa. Sacando de su bolsillo un folleto, dijo aproximadamente estas palabras: «En la sesión inaugural del curso universitario de 1903, leía un catedrático de la Facultad de Medicina de Madrid ante el Claustro de la Universidad un discurso, cuyos son los párrafos siguientes:

«Confesemos después de esto que por nosotros los médicos se columbra ya el día en que el cuidado de la salud pública sea una de las bases más importantes de la política futura... La Medicina política, pudiera decirse imitando á Peschaud, es la aplicación de nuestra ciencia á la gobernación de los pueblos en todo cuanto de más interesante exis-

te para ellos, la conservación de la salud, la prolongación de la vida de los ciudadanos y el mayor perfeccionamiento de la raza.

El ilustre Spencer ha dicho que «la supremacía del mundo pertenecerá al pueblo que, consciente á la importancia de la higiene, sepa prepararse con inteligencia generaciones poderosas». Disraeli, aquel eminente hombre público que luego había de llamarse Lord Beaconsfield, afirmó que «la salud es el fundamento de la prosperidad del pueblo y el poder de una nación, y su cuidado debe de constituir el deber de todo hombre de Estado». El presidente de la República francesa, en plena Exposición universal de 1879, daba como la característica del progreso social alcanzado en los últimos años, «la vida humana aumentada y la mortalidad disminuida». Leon Bourgeois aseguraba en uno de sus discursos que «hacer higiene es hacer obra de solidaridad social y de democracia»; á la cual pudiera añadirse la frase de aquel preámbulo de un proyecto de ley presentado á las Cortes francesas en 1891, por iniciativa ministerial, de que «la protección de la salud es la más importante de las funciones de todo Gobierno, y el deber sobre todo de un Gobierno democrático, más que de otro alguno». Ya veis que no cito autoridades médicas, creerais sus afirmaciones hijas del entusiasmo por la ciencia que cultivan. A los políticos y sociólogos anteriores podría juntar antiguos nombres: el de Montesquieu, que asignaba al Estado la obligación de «dar vida sana», el de Fontenelle, que atribuía á la salud tal importancia que la llamaba «la unidad que da valor á los ceros de la existencia». Y ¿para qué más?, en libros ya vulgares al alcance de cualquier licenciado en derecho deseoso de estar al cabo de estas cuestiones por lo que tienen de relativas á la administración y al gobierno de los pueblos, se lee que «la higiene pública constituye un medio de defensa y de progreso social», que «todos los fenómenos económicos pueden reducirse á tres términos, necesidades, trabajo y goces, y que la higiene domina á los tres, etc. etc.». Las discusiones acerca de todo cuanto á ello atañe sirve solamente para quedar consignadas en las actas de nuestras sociedades médicas ó aparecer en un rincón de las columnas de la prensa diaria como tímidos extractos que no atraen la atención ni convidan á la lectura. Los discursos son flor de un día y no dejan rastro, y, cuando alguna vez asoman estos asuntos á nuestro Parlamento, apenas encuentran eco en las filas de nuestros políticos de profesión, que no les conceden más que los honores de una oratoria sin mella en el presupuesto. En vano clamamos diariamente, los que sentimos entusiasmos por esta noble ciencia nuestra, pródiga en promesas y huérfana de amparo. Como el higienista aún no lo siente España, su voz se pierde, su trabajo labra en peña y su tesón es soplo que apenas riza las aguas dormidas de la común indiferencia. Para las grandes reformas exigidas á fin de resolver con urgencia y energía todo lo que se refiere á la vida española que se escapa á chorros á través de los boquetes abiertos á la muerte por el abandono, necesitase un formidable movimiento de opinión que levante á Cámaras y Gobierno ó un irresistible empuje venido de arriba que im-

ponga la salud como se impone un castigo que no tiene perdón; que así, á la fuerza, hay que dar la dicha por humana misericordia á los que la necesitan y no la piden ni la ansían... Por eso no debiera de haber nadie que de buen español se preciara, que quisiera ser acusado de poco atento á las graves cuestiones de la salubridad nacional; y, sin embargo, los políticos y los gobernantes no creen que tales cuestiones sean tan dignas de estudio, por lo menos, como todas las otras que forman el cuerpo de sus programas.»

El catedrático que esto leía era el ministro de la Gobernación que hoy os preside; aquellas palabras eran una letra girada con plazo indefinido.

El destino ha hecho que hoy se cumpla el plazo, y llama á mi puerta como acreedor implacable. Yo no sé deciros más que esto. Yo sabré hacer honor á mi firma.»

Unánimes y repetidos aplausos acogieron estas palabras, que nosotros no comentamos. En ellas creemos y en ellas esperamos.

En la tarde de este mismo domingo se verificó en la Real Academia Nacional de Medicina la solemne recepción del académico electo Dr. Goyanes y Capdevila. El joven recipiendario, que en diez y ocho años de carrera profesional ha alcanzado el renombre de que goza y la calificación de nuestras primeras figuras en la Terapéutica operatoria, puede estar satisfecho del homenaje de simpatía que para él representó el acto de su entrada en la más importante de nuestras Corporaciones científicas. Presidió el acto el ministro de Instrucción Pública, Sr. Salvatella; los académicos asistieron en número poco acostumbrado, y la concurrencia, que llenaba totalmente el salón, estaba constituida por damas distinguidas, personalidades médicas importantes y discípulos fervorosos.

El discurso, en que el Sr. Goyanes, nuestro querido co-redactor, se ocupa de los nuevos rumbos de la Cirugía operatoria, está escrito en elegante estilo, lleno de erudición y de sabrosas enseñanzas. Nuestros lectores le conocerán en breve, así como el del Sr. Isla Bolomburo, decano de la Beneficencia provincial, quien, en elocuentes frases leídas con apropiada entonación y llenas de un espíritu de sana y provechosa doctrina, dió nueva muestra de lo que vale como hombre de ciencia y lo que significa como figura simpática y representativa en la profesión médica española. El trabajo del Sr. Isla fué también muy celebrado y aplaudido en los pasajes en que expresaba sus independientes y viriles condiciones.

En su discurso último del Senado, decía el señor Cortezo al ministro de la Gobernación Sr. Silveira, que los proyectos legislativos de Sanidad tenían para los Gobiernos una reputación supersticio-

sa, pues apenas presentados aquellos morían estos. Una vez más se ha visto comprobado esto, pues al día siguiente de pronunciarse estas palabras en la Alta Cámara, y cuando nos consta que el Sr. Silveira tenía redactado el proyecto de Ley, llevando en él consignado el pago de los haberes de los titulares por el Estado, cayó el Gobierno de que formaba parte.

Hoy nos encontramos en la misma situación respecto al Sr. Gimeno. También podemos afirmar que el proyecto está hecho y el Ministro decidido á llevarle á las Cortes; pero en el horizonte hay nubarrones amenazadores, á que los políticos dan tétrica significación. ¿Naufragaremos una vez más con un nuevo cambio de Gobierno?

DECIO CARLAN.

LOS MÉDICOS TITULARES

LO QUE HAN SIDO Y DEBEN SER JURÍDICAMENTE

POR

ALFONSO CORTEZO Y COLLANTES

Licenciado en Derecho

Profesor Agregado del Instituto de Medicina legal de la Universidad de Madrid.

II

En nuestro primer artículo anunciábamos ocuparnos de la forma vigente que la legislación relacionada con la materia que estudiamos, ha venido tomando para determinar la condición, derechos y deberes de los médicos titulares desde que se instituyeron hasta la publicación de la Instrucción de Sanidad en vigor.

Ardua tarea, á pesar del tiempo que hemos dedicado á este género de estudios antes de decidarnos á escribir sobre el tema, es la de introducirse en el enmarañado tejido de una legislación en la mayor parte formada por disposiciones administrativas, que de continuo se dan para amoldar las incidencias producidas por los accidentes de la vida del Estado, á las necesidades del momento.

Unicamente viéndose en trance parecido á éste se comprende la imposibilidad de llegar á la codificación de esta rama del derecho y la necesidad de desglosar de ella, si se quiere dar un código para un orden determinado, muchas de las materias que hoy forman ese complejo caos. Decimos esto con vistas al deseo de que se llegue á formar una legislación codificada de Sanidad exclusivamente.

Entrando de lleno en el examen, que no podrá ser muy detenido por las razones expuestas, de las disposiciones dictadas sobre la materia que nos ocupa, lo haremos á semejanza que en nuestro artículo anterior, estudiando por separado aquellas que se refieren á los médicos titulares como funcionarios de la Beneficencia, de las que se refieren al fin sanitario que están llamados á cumplir.

Desde luego anticipamos que desde la ley ó decre-

to de las Cortes de Cádiz de 27 de Diciembre de 1821, que es la primera que de una manera definitiva, se ocupa de la Beneficencia, la obligatoriedad del cumplimiento de su fin por parte del Estado no se halla bien definida; pero sí en cuanto se arroga las facultades de preceptuar y reglamentar la forma en que ha de establecerse y las normas por que ha de regirse. Porque la legislación anterior, excepción hecha del impulso que la dió Carlos III, se limitaba al reconocimiento de un deber moral ó religioso que se manifestó principalmente en su cumplimiento por las órdenes monásticas, que aunque algunas pasan en la Edad Media á ser militares, no se caracterizan como representación del Estado oficial. Carlos III fué el primero que dió carácter patronal al Estado sobre las instituciones de índole benéfica «creando en la Corte Diputaciones de caridad y nombrando una Junta general del ramo».

El origen legal de que se atribuya á los Ayuntamientos las obligaciones de carácter benéfico se halla en el art. 321 de la Constitución de Cádiz de 1812, que dice á la letra. «Estará á cargo de los Ayuntamientos:

Primero. La policía de salubridad y comodidad...

Sexto. Cuidar de los hospitales, hospicios, casas de expósitos y demás establecimientos de Beneficencia, bajo las reglas que se prescriben».

Véase cómo buscando el origen de las cosas y siguiendo su desarrollo se comprende ó encuentra también el de sus defectos ó malas interpretaciones. Es cierto, sí, que taxativamente la disposición de la Constitución gaditana impone á los Ayuntamientos las obligaciones tantas veces citadas, pero no lo es menos el reconocimiento de la obligación general del Estado á este respecto que se refleja en el Decreto de 23 de Junio de 1813 en que se desarrollan esas reglas que únicamente en representación del Estado se pueden dar y que son á las que alude el transcrito artículo en las últimas palabras de su apartado sexto.

Los trastornos políticos de la época á que nos venimos refiriendo, trajeron como consecuencia, que á la restauración del poder de Fernando VII en 1814 quedaran sin efecto todas las disposiciones, acuerdos y reformas introducidos por las Cortes; pero como sea la que fuere la víctima del movimiento político, si nada legislado lleva el que triunfa sobre una materia, tiene que aceptar lo previamente estatuido, ó al menos inspirarse en ello, la falsa interpretación de la disposición copiada anteriormente prevaleció y ha venido prevaleciendo complicando á medida que el tiempo transcurría el problema y envolviendo entre los fines concejiles el de la determinación y pago de los facultativos.

Restablecida la Constitución en el año de 1820 y sancionada la ley desvinculadora que prohibió á las manos muertas adquirir bienes raíces, se dictó un Reglamento (27 de Diciembre de 1821, que se publicó como precepto legal por Fernando VII en 23 de Enero de 1822), que inspirado en el mismo principio de localización, establece Juntas de Beneficencia en todos los municipios; como poderosos auxiliares de los Ayuntamientos, determina el número de vocales y condiciones que deben reunir, disponiendo que uno de éstos, caso

de que en el pueblo lo haya, será un médico de los de mayor reputación, y en los pueblos de menor importancia el número de vocales se reduce á siete, en vez de nueve, siendo uno un facultativo de Medicina, ó en su defecto, uno de Cirugía. Es digno de observarse el detalle de que en este Reglamento-ley, cuyo valor é importancia han encarecido cuantos han tratado de esta materia, aunque su vida legal fuese breve por las circunstancias y revueltas políticas, que al hacer referencia á los facultativos que necesariamente habían de tomar parte de estas Juntas, no determina á ninguno en especial, sino que se limita á decir *un facultativo*.

Sigue en importancia cronológicamente á la disposición anteriormente examinada, la Ley de 20 de Junio de 1849, sancionada por Isabel II.

Esta Ley en sus expresiones taxativas da á entender un concepto más perfecto de lo que la Beneficencia es y debe ser.

En su art. 4.º dice: «La dirección de la Beneficencia corresponde al Gobierno», y hace comprender el fin que están llamados á cumplir las Juntas al expresar en su art. 5.º «*Para auxiliar al Gobierno en la dirección de la Beneficencia*, habrá en Madrid una Junta general en las capitales de provincias Juntas provinciales, y en los pueblos Juntas municipales.» Debe tenerse en cuenta que por Decreto-ley de 4 de Noviembre de 1868 fué suprimida la Junta general; que las provinciales y municipales lo fueron también por Decreto de 17 de Diciembre de 1868, y que han sido restablecidas en 30 de Septiembre de 1873, por si se encuentra alguna aparente contradicción en el curso de este mal hilvanado trabajo.

Al tratar la ley que venimos examinando en su art. 8.º de la forma é individuos que han de componer las Juntas municipales (y no debe olvidarse el carácter de representación y de auxiliares del Poder central que les da el art. 5.º), dice: «Las Juntas municipales de Beneficencia se compondrán del alcalde... *del médico titular*, y en su defecto, de un facultativo domiciliado en el pueblo».

Por si nuestro propósito de llevar á todos el convencimiento de que en sana doctrina, en derecho constituyente y aun en el constituido, el fin benéfico debe estarle encomendado al Estado, y de que los funcionarios y entidades que le practican en las diferentes formas en que se ha clasificado administrativamente su territorio obran por delegación, no estuviese totalmente logrado, puede hablar de modo más eficaz que nuestra pluma torpe, la del legislador que en el art. 29 del Reglamento para la ejecución de la ley de Beneficencia de 20 de Junio de 1849 aprobado por Real decreto de 14 de Mayo de 1852, dice: «La Dirección superior de los establecimientos de Beneficencia corresponde al Gobierno por conducto del Ministerio de la Gobernación».

«El ministro de la Gobernación *delegará* en las Juntas general, provinciales y municipales, conforme al art. 5.º de la Ley de 20 de Junio de 1849, las atribuciones convenientes, además de las que se expresarán más adelante». Y no sólo se limita á esta delegación,

sino que también interviene en el nombramiento y formación de las Juntas municipales que han de representar en el ejercicio del protectorado del Gobierno en la Beneficencia. Así se establece en el art. 17 de la Instrucción aprobada á este fin por Real decreto de 27 de Abril de 1875, que dice: «El ministro de la Gobernación creará Juntas municipales de Beneficencia, con audiencia de la provincial respectiva, en los pueblos apartados de la capital que tuviesen instituciones del ramo numerosas ó muy ricas».

Todos estos antecedentes jurídicos que no prodigamos más, porque nuestra tarea no tendría fin, han sido exclusivamente destinados á iniciar el concepto histórico de la legislación en materia de Beneficencia municipal. Ahora nos queda por determinar el papel que el médico titular estuvo llamado á desempeñar como funcionario de esa Beneficencia á través de la legislación.

En la legislación ampliísima de orden local ó municipal que ha venido rigiendo en nuestra patria, desde los fueros municipales de la Edad Media, el primer antecedente determinativo de las facultades de los Ayuntamientos para nombrar personal que deba destinarse al cumplimiento que como medida general el Estado encomienda á todos, se halla en el art. 79 de la ley de 8 de Enero de 1845, sobre organización y atribuciones de los Ayuntamientos: «Es privativo de los Ayuntamientos: 2.º Admitir, bajo las condiciones prescritas en las leyes ó reglamentos, los facultativos de medicina, cirugía, farmacia y veterinaria, los maestros, etc., que se paguen de los fondos del común». En este primer dato legal que damos á nuestros lectores, se ve claramente, del mismo modo que en muchos otros órdenes jurídicos, la tendencia de nuestra legislación á marchar en contra de las corrientes que la doctrina y el sentido común impelen á seguir. Bien claramente queda determinada la autonomía municipal respecto á este orden, lo mismo para el nombramiento que para la satisfacción del pago de sus servicios.

En el mismo sentido, sin modificación literal alguna, se ha venido manteniendo este espíritu en el art. 81 de la ley Municipal de 21 de Octubre de 1866, en el 49 de la de 21 de Octubre de 1868, en los 67 y 73 de la de 20 de Agosto de 1870 y en los 72, 74 y 78 de la de 2 de Octubre de 1877.

Los Reglamentos que han venido rigiendo los servicios médico quirúrgico y farmacéutico de los pueblos son dos: uno de fecha 24 de Octubre de 1873, y el segundo aprobado por Decreto de 14 de Junio de 1891. Del texto de estos dos Reglamentos no vamos á hacer estudio detallado ya que los principios fundamentales que le presiden son puramente de carácter adjetivo ó de norma para la aplicación de los principios sustantivos de las leyes que los motivaron; sin embargo, en el preámbulo del Real decreto que dió vigencia al último se dice, en favor del fin que nos preside, y después de recordar que la ley de Sanidad reconoció el deber de todos los Ayuntamientos de proporcionar asistencia

facultativa gratuita á los pobres, que la diversidad de resoluciones dictadas para organizar este servicio y la dificultad de determinar su aplicación «aconseja dictar un nuevo reglamento en el cual, respetando en toda su integridad el precepto de la ley, se establezca de una manera clara el proceder administrativo que se juzga más conveniente para su cumplimiento, dejando para un nuevo proyecto de ley que los progresos de la ciencia y la generalización de la higiene vienen reclamando, el abordar *fundamentales principios que se disputan el dominio de la administración en cuanto se refiere al régimen sanitario de las naciones...*»

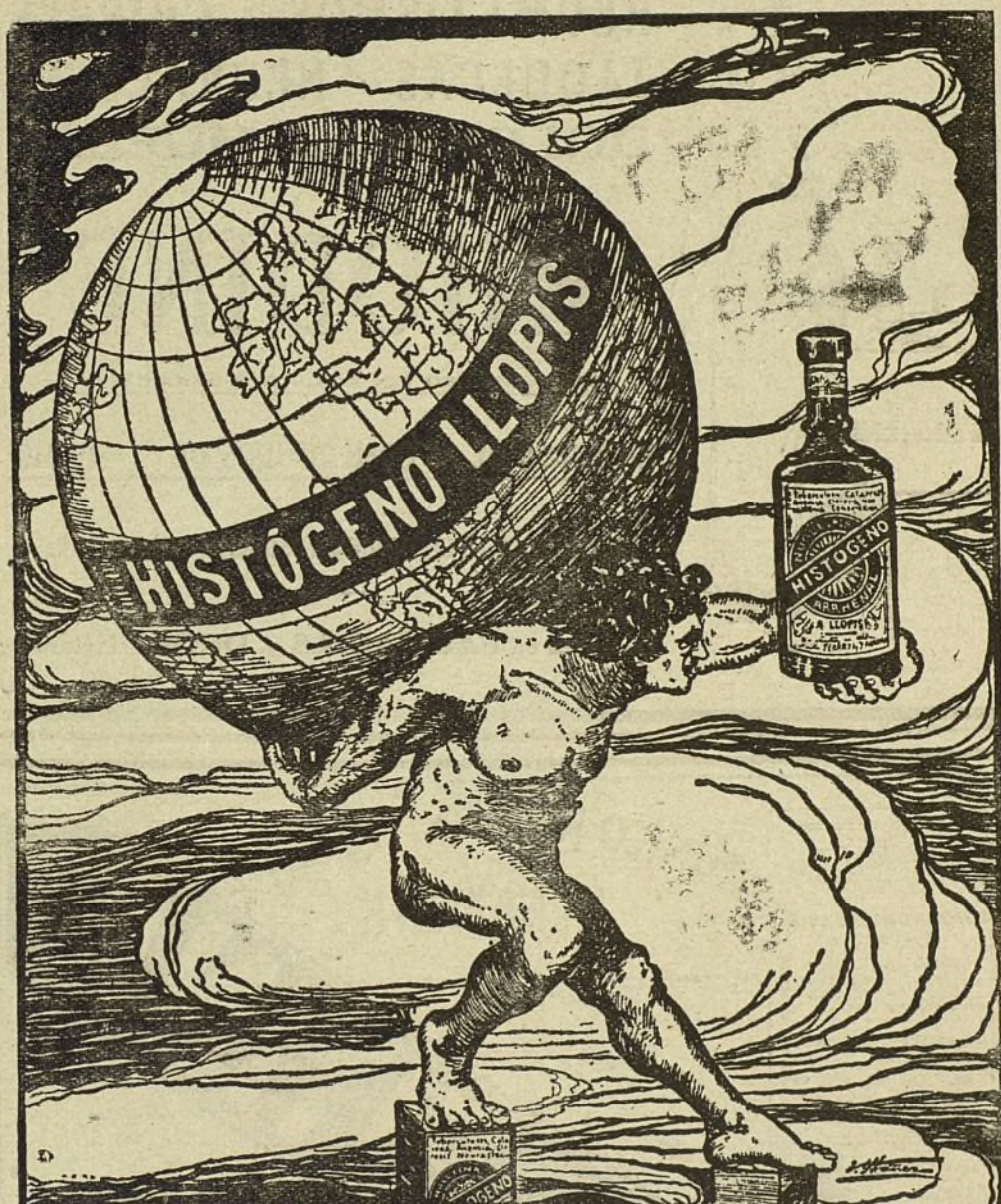
Y... á salto de mata, porque no sé si todas estas consideraciones son del agrado de nuestros lectores y porque un estudio más detenido y concienzudo nos llevaría á estar hablando durante mucho tiempo de un asunto que ampliamente hemos de desarrollar en el proyecto de reforma de la legislación en este orden, en apoyo de nuestra aseveración de que el médico titular ni aun en la legislación histórica es ni puede ser un funcionario de los Ayuntamientos, sino de la Administración en el sentido más amplio, vamos á dar á conocer dos disposiciones. Es la primera, una Real orden de 8 de Mayo de 1872 en que se dice que: «La ley Municipal de 20 de Agosto de 1870 ni autoriza ni puede autorizar a los Municipios para acordar lo que les parezca más conveniente en cuanto á los servicios sanitarios, sin sujeción á ley alguna». Recuérdense sobre este particular lo que en nuestro artículo anterior decíamos sobre la sumisión del médico titular á los acuerdos del Ayuntamiento en casos de aplicación de normas é instrucciones previamente establecidas por el Estado.

Y la segunda, otra Real orden de fecha 4 de Junio de 1872, recaída en el recurso presentado por el Ayuntamiento de Salamanca con motivo de la destitución acordada por él de dos facultativos titulares, en que el Gobierno desestima el recurso de esta Corporación, estableciendo: «Que los facultativos titulares no pueden considerarse como empleados ni dependientes asalariados del Ayuntamiento». (*Gaceta* del 22 de Junio).

DOCUMENTO PARLAMENTARIO ⁽¹⁾

Esto fué lo que se impuso á la elevada inteligencia y al corazón de D. Antonio Maura, cuando desempeñó la cartera de Gobernación, y queriendo abordar el problema de la reforma sanitaria de España, por medio de una medida legislativa, se convenció por la historia que había tenido el desarrollo de esta tentativa en los Gobiernos anteriores, de que eso ofrecía dificultades insuperables, y acudió á la reglamentación por Real decreto, y entonces, después de una laboriosísima elaboración, y después de un estudio detenido de comparación con lo que ocurre en los demás países, dictó esa Instrucción general de Sanidad que lleva su firma, y que fué sancionada por la Corona en el mes de Julio de 1903, y luego, tras de un período que se denominó provisional, para escuchar las posibles reclamaciones de los intereses que tuviesen el derecho de ser oídos, se firmó como definitiva

(1) Véase el número anterior,



HISTÓGENO LLOPIS

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

DIBUJO PROPIEDAD DE "JUSTICIA Y SANIDAD, S. A. HIGIA"



REUMATISMOS · GRIPPES
JAQUECAS · NEURALGIAS
DOLORES DE MUELAS

RHODINE

(Eter acetilico del acido ortooxibenzoico)

EN TUBOS DE 20 COMPRIMIDOS DE $\frac{1}{2}$ GRAMO

DE LA SOCIÉTÉ CHIMIQUE des USINES du RHÔNE - PARIS

De venta en FARMACIAS y DROGUERIAS

LACTOFITINA
TÓNICO RECONSTITUYENTE
PARA NIÑOS
BRANULADO SOLUBLE PREPARADO
A BASE DE LACTOPOSFATO DE CAL
Y COMPUESTOS FOSFORADOS
DE ORIGEN VEGETAL

Indicaciones:— Raquitismos,
Escrofulismos, Tubercu-
losis diversas, Mal de
Pott y en la convalecen-
cia de todas las enfer-
medades.

PRECIO DEL FRASCO
3 pías.

TÓNICO RECONSTITUYENTE
INFANTIL

LACTOFITINA

DE VENTA
EN TODAS LAS FARMACIAS



DEPOSITARIOS GENERALES
LIMOUSIN HERMANOS.---Tolosa

ROMBOS LAXANTES

A BASE DE DIMETILXANTINATO DE FENOLFTALEINA

Indicaciones: Estreñimiento, Inapetencia, Digestiones tardías, Hemorroides, Obesidad, Congestiones.

Preparación del Laboratorio IBERO — Tolosa (Guipúzcoa.)

por el ministro de la Gobernación Sr. Sánchez Guerra, en Enero de 1904.

En esa Instrucción de Sanidad, que hoy las personas que se llaman y que son peritas en este asunto, estiman como la bandera de la reforma sanitaria del país, se incluyeron todos aquellos principios esenciales para esta reforma. Catorce años de vigencia y catorce años de inutilidad es lo que constituye esto. ¿Por qué? (*El Sr. Maestre*: Porque no la han aplicado.) Y ¿por qué no la han aplicado, Sr. Maestre? Sencillamente, porque no era aplicable, y conste que me confieso, no como testigo de mayor excepción, sino como cómplice. Es porque la Instrucción general de Sanidad rozaba con una porción de leyes vigentes, leyes á que no acudía nadie nunca por espíritu romántico jurídico, para decir: «Os habéis metido en el terreno legislativo, cuando estáis sencillamente empleando la facultad discrecional y reglamentaria de los Gobiernos». No; pero sí acudían inmediatamente los intereses que se encontraban ofendidos, y es porque se iba con un engaño. Una tentativa análoga á esta del Sr. Maura, hizo el Sr. Dato; el Sr. Dato reformó la Sanidad exterior y la reformó por Real decreto en puntos esenciales, en contra de lo que estaba mandado en la ley de Sanidad vigente; suprimió, por ejemplo, aquellas arcaicas é incomprensibles cuarentenas que sufrían nuestros barcos en épocas determinadas al venir desde las Antillas á España, y de aquella reforma nadie se quejó, absolutamente nadie. Los hechos han venido luego á demostrar que era acertada, porque ninguna epidemia de fiebre amarilla entró en España, cuando se quería evitar con aquellas trabas absolutamente inútiles y ruinosas para el comercio. Pero si en vez de resultar éste beneficiado hubiera resultado perjudicado, ó aun someramente molestado, habría tenido que ver y oír hasta dónde hubieran llegado las voces; y como en el decreto de la Instrucción de Sanidad hay rozamientos con la ley Municipal, que ofende al amor propio caciquil de los alcaldes, y como hay preceptos que ofenden á los gobernadores civiles ó que les merman atribuciones á que su personalidad se cree completamente unida, inmediatamente han venido las reclamaciones y el decreto ha quedado sin aplicarse.

¿Es que hay alguien que suponga que este decreto, para ser elevado á la categoría de ley, merece reforma? Tráigase; pero si no, ¿en nombre de qué lógica se va á decir que una disposición reglamentaria, gubernativa, no recurrida por nadie, no impugnada por nadie, que existe en nuestra colección legislativa desde hace catorce años, no puede ser elevada á ley? Y si no se ha elevado á ley por tener esos contrapesos y esos rozamientos con otras leyes, ¿por qué no se eleva á ley para evitar esos rozamientos? Pues por una cosa muy sencilla, mi querido amigo, sinceramente mi querido amigo Sr. Silvela: porque al hacer esa ley se desprende una cosa, que es la independencia, que es la libertad, que es la dignidad de los funcionarios sanitarios, y á eso es á lo que no se quiere ir, á lo que no se va con seriedad, y como hay tres artículos, que yo con toda sinceridad y con toda la probidad con que siempre procedo señalo á S. S. para que sepa á qué se compromete, según los cuales en materia sanitaria, las autoridades sanitarias sustituyen, por delegación, á las autoridades administrativas y gubernativas, en ellos está el tropiezo de la Instrucción, este es, verdaderamente, el tropiezo. Sin que un inspector municipal de Sanidad y médico rural pueda imponer unas medidas sanitarias en su localidad y contar con la libertad é independencia suficientes para denunciar una epidemia y hacer una estadística verídica, no hay sanidad posible; sin que un inspector provincial de Sanidad tenga libertad suficiente para sustituir al gobernador en la medida que crea necesaria, en el momento

de la denuncia de una epidemia, no hay sanidad posible; y sin que un inspector general no sustituya al ministro en la adopción de las medidas que crea conducentes para combatir una epidemia, no hay sanidad posible, y buen ejemplo de ello acabamos de presenciar. Y ¡ojalá que cierto género de consideraciones no me vedaran detallar el calvario que he presenciado, de una persona dignísima, de la persona de mayor competencia de las que yo conozco, que desempeña el cargo más alto de la Administración sanitaria española, que se ha visto, sin embargo, atada de pies y manos para poder hacer lo que debía, frente á una epidemia, y sufriendo, al mismo tiempo, los dictérios y las críticas injustas de la Prensa, del público y de todo el mundo!

Es necesario, Sr. Silvela, que esto desaparezca. Yo espero de su S. S. que acepte esta modesta proposición de ley. En ella, como habrá visto, se ha tenido en cuenta de poner un artículo segundo, según el cual todo aquello que tenía el carácter de reglamento, de instrucción, de Real decreto, que se había introducido allí con carácter casuístico, se puede apartar y dejarlo á las facultades reglamentarias y discrecionales del Poder; pero la parte sustancial, la que se puede considerar como absolutamente indispensable, esa, lógicamente, por el tiempo que lleva en aparente vigencia, es decoroso que la declaremos ley, y por la efectividad que tiene es necesario que así lo hagamos. (*Muy bien.*)

El señor ministro de la Gobernación (Silvela): Pido la palabra.

El señor Presidente: La tiene S. S.

El señor ministro de la Gobernación (Silvela): Tenía razón mi ilustre, respetado y querido amigo el Dr. Cortezo al suponer que yo hablaba con entera sinceridad en cuantas manifestaciones he hecho esta tarde que significasen propósitos y deseos de mejorar la situación de los ilustres doctores de Medicina, de los que han intervenido en esta epidemia y de aquellos otros que tienen la calificación de médicos titulares. Lo dije desde el fondo de mi alma, y lo repito; pero S. S. ya me apremia en forma tal, que me obliga á decir en este asunto algo más concreto.

Su señoría me pedía una declaración que significase como un compromiso de que, en los presupuestos próximos, mis deseos han de tener una traducción efectiva. Pues bien; yo digo al doctor Cortezo que yo, que procuro medir las palabras que pronuncio, para que estén siempre de acuerdo con mi pensamiento, con la voluntad y con la posibilidad, manifesté en la tarde de hoy que trataría de resolver esa cuestión, que estimo apremiante y de justicia, bien consiguiendo que la obligación de pago recayera en el Estado, que el Estado la tomara á su cargo, ó bien haciendo que el Estado interviniera para que los Municipios no pudieran eludir el pago de esos haberes sacratísimos, lo cual significaba contraer dos compromisos distintos, ninguno de ellos vago. Si yo hallo la fórmula, que la estudiaré; si yo tengo la posibilidad y el medio de hacer que el Estado se encargue del pago de esas atenciones, que creo, como digo, de justicia, yo procederé á preparar, desde luego, este medio; pero si no me hallara con la posibilidad—y un gobernante debe meditar esa situación (*El Sr. Cortezo*: La debe traer meditada) de dar satisfacción á mi deseo, le digo á mi querido amigo el doctor Cortezo, que se puede dictar una medida obligatoria, de carácter general, de intervención que signifique la obligación preeminente é ineludible de que los Municipios atiendan á esa necesidad.

En cuanto á meditarla, yo, en el día de hoy, he de decir al Sr. Cortezo, que, meditada en la parte sustantiva, la tengo; en la de procedimiento, interin no me ponga á confeccionar el presupuesto que ha de presentarse á las Cámaras, ¿cómo

quiere el doctor Cortezo que yo contraiga un compromiso tan sagrado y tan solemne como la expresión de una eficacia resuelta ya ante la Cámara, si no he empezado á confeccionar el presupuesto?

Yo ofrezco á S. S. con toda claridad, que si permanezco algún tiempo al frente del Departamento de Gobernación, he de resolver este asunto en forma definitiva, y lo he de resolver, precisamente siguiendo las enseñanzas de su señoría, porque yo, que siempre conozco la posición que tengo en la vida, me declaro tan indocto en esta materia, que necesito ilustraciones como la de S. S. para que me guíen por el camino justo que yo quiero seguir. (*El Sr. Cortezo: Yo no puedo enseñarle nada á S. S.*) Mucho, Sr. Cortezo.

Y ahora, me permitirá S. S. que, entrando ya en la efectividad del debate, en lo que se refiere al apoyo de la proposición, empiece por manifestarle que, sin duda, cuando dirigiéndome al Sr. Marqués de Portago en asunto distinto al presente, hablaba del «coro», no me he debido expresar con la debida claridad. El coro, que puede traducirse, en lenguaje más técnico, en opinión pública, no fué objeto de mi alusión. ¿Quién duda que un gobernante debe oír la opinión pública? ¿Qué significa el gobernar sino seguir los latidos de esa opinión y guiar al país por la opinión que se manifieste? ¿Qué significa el desacierto de los gobernantes sino no saber ponerse á tono con esa opinión, no saberla traducir, y algunas veces, por esto, no saber conducir á su patria por los fines y derroteros que convengan?

No; hablaba del coro más reducido, de ese coro familiar... (*El Sr. Cortezo: Su señoría quiso decir galería.—El Sr. Maestre: Mejor dicho, camarilla.*) Quise expresarlo en términos un poco más técnicos. Yo, el coro lo podría traducir en corro. Me quería referir á eso que es una influencia maléfica para los políticos, que es una influencia maléfica para todos los que intervienen en la marcha de los destinos de la nación; á esas opiniones que se dicen al oído, contrariando muchas veces las que internamente se sienten, y que solamente se expresan para conseguir el agrado y que influyen de tal manera en los hombres políticos, como ciertas mujeres bellas, suelen lograr que sigan derroteros contrarios á la conveniencia del país, incluso á la conveniencia propia y que en muchas ocasiones se apartan de la realidad.

A esto me quería referir. A la opinión pública, no. La opinión pública debe ser oída, escuchada y atendida, y en cuestiones sanitarias, Sr. Cortezo, la opinión pública se ha manifestado ya tan clara, tan elocuente y en forma tan decisiva, ahora, en estos instantes, que no es posible desoirla ni desatenderla. Y yo, que no soy técnico, pero que considero que, para seguir un derrotero determinado en materias que no se conozcan, no precisa ser técnico, sino que muchas veces hay que dejar que la inteligencia se rija por el sentido común más que por la técnica, y que el hombre político, para lo que ignora, debe rodearse de personas conocedoras de la materia, con objeto de que le dirijan, he de decir á S. S. que, efectivamente, el Gobierno, en el día de hoy, haría suya la proposición de S. S., que la hace en su fondo absolutamente suya, y en su espíritu, que la ha de traducir en una legislación rápida que presentará á las Cortes; porque considero que uno de los mayores peligros que tenemos los españoles es el de pretender ser innovadores, que la legislación española es, no solamente amplia, varia, sino elocuente y excelsa; que está tan bien estudiada en muchas materias, que somos copiados en el extranjero, pero que aquí no somos ejecutores, que nos empeñamos todos en edificar desde los principios y desde los cimientos, y no sabemos escoger de las obras de nuestros antecesores todo lo que tienen de bueno para desarrollarlo y ponerlo en

práctica, y que yo considero que la Instrucción de Sanidad tiene principios tales que es preciso conservar, arraigar y hacer que se cumplan, porque no se han hecho cumplir hasta ahora; pero al lado de esos principios sustantivos tenemos otros muchos reglamentarios que hay que separar, y como el tiempo marcha, y desde 1904 á 1918 ha variado en absoluto la técnica en medicina, se habrá de variar todo por completo y hacer una ley de bases, ó, mejor dicho, una ley de autorización, para que yo ó el Ministro que me suceda, pueda ya desde luego, con términos marcados y más precisos que los de la proposición de S. S., proceder á la redacción de una ley, porque si la ley viniera ya articulada á la Cámara, yo lo declaro, me asustaría y diría que era una verdadera burla, porque no llegaría á discutirse jamás, no se aprobaría; y como el principio de la proposición de su señoría lo acoge el Gobierno, pero como obra de Gobierno, y ya lo dice la comunicación dirigida á la Cámara por el Gobierno de S. M., yo, pidiendo al doctor Cortezo que me perdone por ser tan indocto en esta materia, aunque siempre muy respetuoso con S. S., le dirijo el ruego de que retire la proposición, porque su principio está ya acogido por el Gobierno, que lo traerá traducido en precepto legal en fecha próxima.

El Sr. Cortezo: Pido la palabra.

El Sr. Presidente: La tiene S. S.

El Sr. Cortezo: Muy desconocido é ingrato tendría que ser para no dar las gracias al señor ministro de la Gobernación por los términos afectuosos y corteses en que se ha servido contestar á mi impertinente peroración; pero me ha de permitir mi querido amigo que le diga que no estoy completamente satisfecho. Lo estoy, sí, en lo que se refiere á la cortesía, á la afabilidad y á la buena intención del señor ministro; pero insisto en lo que decía antes. ¿Es que se va á traer un proyecto de ley de Sanidad? ¿Es que se va á traer un proyecto de bases? ¿Es que se va á pedir una autorización? ¿Cuándo? Porque yo creo que ya estamos en el momento de los adverbios de tiempo. ¿Cuándo se va á hacer eso? Concrételo S. S.; no digo yo que marque precisamente la hora, ni siquiera el día en que ello ha de hacerse, pero aproximadamente y dentro de los jalones políticos y parlamentarios que todos conocemos, indíquenos cuándo ha de tener lugar eso. ¿Antes que los presupuestos? ¿Simultáneamente con los presupuestos? ¿Es cuando se vote la autorización al Gobierno prorrogando los presupuestos y estableciendo el año económico? En resumen, yo rogaría á S. S. que marcara una fecha para la presentación de ese proyecto, y si no una fecha exacta, por lo menos una etapa de tiempo, que yo creyéndole á S. S. (sinceramente se lo digo, no por cortesía) absolutamente convencido de ello, me temo mucho que vengan todas esas cosas que en la política se estiman como más importantes que la Sanidad, y que mi ley de Sanidad, mejor diré nuestra ley de Sanidad, se evapore, como tantas otras veces sucedió. Yo le rogaría, por tanto, que, recogiendo su espíritu un poco, viera si podía dar una esperanza de fecha ó momento en que habrá de traerse ese proyecto, y yo entonces con mucho gusto retiraría la proposición. Desde luego que lo haría como la renuncia «á la mano de doña Leonor» en la famosa comedia de magia, porque sé que no aceptándola el Gobierno, no ha de prosperar, y no habiendo de prosperar, no he de hacer malgastar el tiempo á la Cámara. Por consecuencia, ruego á la Presidencia que dé por retirada la proposición.

El Sr. Presidente: Queda retirada.

El señor ministro de la Gobernación (Silvela): Pido la palabra.

El Sr. Presidente: La tiene S. S.

El señor ministro de la *Gobernación* (Silvela): No respondería á mis sentimientos de cariño y amistad para con el Sr. Cortezo, si no significase mi agradecimiento por la benevolencia con que inmerecidamente me ha tratado en la tarde de hoy, al par que le digo que no tengo inconveniente en concretar. Pero digo también á S. S. y á la Cámara con entera sinceridad, que yo, tan nuevo en el banco azul, tan sumamente modesto, el más modesto de todos los hombres de este Gabinete, no me había atrevido en este instante á contraer un compromiso formal, por entender que trataba su señoría de una cuestión que es de Gobierno. De todas suertes, cometiendo tal vez una indiscreción, que confío á la caballerosidad de la Cámara y de S. S., yo me atrevo á ser un tanto más, no diré atrevido ni ligero, un tanto más sincero en este instante, y voy á decir á S. S. que ¿cómo es posible que yo no pensara que la fecha de la discusión de presupuestos era realmente una fecha *ad hoc* para que con la debida oportunidad pudiera plantearse y desarrollarse esta importantísima cuestión? ¿Quién duda que una ley de Sanidad, sea la que sea, ha de traducirse en los presupuestos españoles con una variante enorme para su resultado y eficacia? ¿Cómo es posible, Dr. Cortezo, que yo piense en elaborar un presupuesto sin haber resuelto este problema antes? ¿Está satisfecho S. S.? (*El Sr. Cortezo*: Mucho, y deseo á S. S. una vida ministerial tan larga que le permita realizar ese deseo.)

Y voy á decir que tampoco me atreví á hacer esta declaración antes porque S. S. ha dicho que las leyes de Sanidad solían ser los sudarios de los Gobiernos, me aterraba esta idea, porque aunque sea molesto este cargo, yo no soy como otros españoles que dicen que lo detestan; yo me hallo en él muy á gusto. (*Risas.—Muy bien.*)

NECROLOGÍA

Romero Blanco.—Marcial Fernández.—Narciso Carrero.

La Escuela de Medicina de Santiago acaba de perder tres maestros: los Dres. Romero Blanco, Marcial Fernández y Narciso Carrero.

D. Francisco Romero Blanco explicó Anatomía durante más de medio siglo en la Facultad de Medicina de la Universidad Compostelana.

Tenía fama de severo en los exámenes, y á pesar de esto los alumnos le idolatraban porque enseñaba, y á su lado, siguiendo sus lecciones, se aprendía y no había por qué temer su severidad.

Escribió poco, defecto del que adolecen con harta frecuencia nuestros maestros, pero deja inéditos interesantes trabajos de investigación personales que seguramente se darán á conocer, pues sería lamentable que la labor de Romero Blanco se perdiera.

Con su muerte, pierde la Facultad de Medicina de Santiago uno de sus grandes maestros y la Medicina patria una de sus grandes figuras.

D. Marcial Fernández, catedrático de Higiene, era además de un sabio, un hombre bueno. Este es su mejor elogio. Así vivía rodeado de afectos y simpatías.

Su historia en el profesorado comienza el día 30 de Marzo de 1869 en que fué nombrado ayudante de prácticas de la cátedra de Medicina legal y Toxicología, y después de

pasar por las cátedras de Medicina legal de la Universidad de Valencia y de Patología y Anatomía patológica con sus clínicas de Santiago, fué nombrado catedrático de Higiene de dicha Universidad el año 1878, cuya asignatura explicó hasta el 1.º de Julio de 1917 en que fué jubilado.

D. Narciso Carrero Goyanes muere en la plenitud de la vida, cuando todavía se podía esperar mucho de su laboriosidad y de su talento, víctima de la epidemia gripal que tantas vidas de médicos ha cortado en España.

Era uno de los clínicos más notables de Galicia, y en su cátedra de Medicina legal, que obtuvo en brillantes oposiciones, demostraba su extraordinaria cultura científica.

Descansen en paz los tres ilustres maestros de la Medicina española, y reciban sus respectivas familias la expresión sincera de nuestro sentimiento.

Sección oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN CIRCULAR

Con relativa frecuencia viene observando este Ministerio, que en los expedientes promovidos al amparo de la Ley de 11 de Julio de 1912, por los subdelegados de Sanidad, en solicitud de pensión del Estado, en concepto de jubilación remuneratoria de los servicios gratuitos prestados como tales subdelegados durante treinta ó más años, no es posible dictar la oportuna resolución con la brevedad que sería de desear, por no hallarse aquéllos instruidos con todos los requisitos y comprobantes que determinan los artículos 5.º y 7.º del Reglamento de 5 de Enero de 1915, dictado para la aplicación de la ley antes citada.

Para evitar la continuación de este estado de cosas y los consiguientes perjuicios que se originan á los interesados,

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

1.º Que por ese Gobierno civil se exija siempre antes de remitir á este Ministerio los expedientes de que se hace mención, la aportación á los mismos de los siguientes documentos y comprobantes:

A) Instancia solicitando la pensión.

B) Partida de nacimiento legalizada.

C) Nombramiento de subdelegado en propiedad, ó testimonio del mismo.

D) Acreditar el desempeño del cargo de subdelegado en propiedad durante treinta ó más años.

(Este extremo se podrá acreditar con testimonio del libro registro de títulos profesionales que los subdelegados de Sanidad están obligados á llevar en cumplimiento de los artículos 6.º y 7.º del Reglamento de 24 de Julio de 1848; bastando á los fines indicados con que se testimonien las fechas en que se hayan registrado los títulos, cuya inscripción aparezca autorizada por el solicitante de la pensión. Los subdelegados de Medicina deberán asimismo acompañar una relación certificada de las sesiones celebradas por la Junta municipal de Sanidad, á las que hayan asistido con tal carácter, y fecha de las mismas; y los de Farmacia, relación certificada de las farmacias á cuya apertura hayan asistido como tales, expresando la fecha de apertura de cada una.)

E) Certificación expedida en la Secretaría de ese Go-

SIL-AL

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

bierno civil, en la que se haga constar, con vista de antecedentes, si el interesado desempeñó el cargo de subdelegado sin nota desfavorable y sin interrupción desde la fecha de su nombramiento hasta la del cese.

F) Cualquier otro documento que pueda justificar el desempeño del cargo de subdelegado.

2.º Que una vez consten en el expediente los documentos y comprobantes indicados, se emita por V. S., oyendo previamente á la Junta provincial de Sanidad, el informe que determina el art. 7.º del Reglamento de 5 de Enero de 1915, remitiendo siempre el expediente á este Ministerio dentro del plazo de treinta días que en el mismo precepto legal se fija.

De Real orden lo digo á V. S. para el exacto cumplimiento de cuanto se dispone. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 29 de Noviembre de 1918.—*Silvela*.— Señor gobernador civil de... (Gaceta de 2 de Diciembre de 1918.)

MONTEPIÓ FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL ANUNCIO DE PENSIÓN

D.ª Elena Pereira, viuda del socio D. Tiburcio José Davara, solicita pensión de viudedad.

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

Madrid 10 de Diciembre de 1918.—El secretario general,
Marín.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 712,4; mínima, 702,4; temperatura máxima, 15,6; íd. mínima, 3,1; vientos dominantes, NNE., NE. y ENE.

Siguen los reumatismos articulares y musculares siendo muy frecuentes; como ellos, se presentan neuralgias y parálisis a frigore; las subiciones dentarias, las otitis, etc., también han sido frecuentes. Lo más importante, ó sea las afecciones inflamatorias agudas, infecciosas ó no del aparato respiratorio, siguen presentándose en la misma forma que en la semana anterior.

Fallecidos diagnosticados de gripe en Noviembre de 1918.

Por grupos de cinco días:

	Varones.	Hembras.	TOTAL
Del 1 al 5.....	19	32	51
6 al 10.....	16	19	35
11 al 15.....	20	22	42
16 al 20.....	16	11	27
21 al 25.....	14	17	31
26 al 30.....	8	8	16
TOTAL.....	93	109	202

Por grandes grupos de edades:

EDADES	Varones.	Hembras.	TOTAL
De 0 á 4 años.....	10	6	16
5 á 9 ».....	2	3	5
10 á 19 ».....	6	12	18
20 á 39 ».....	46	55	101
40 á 59 ».....	19	19	38
60 en adelante.....	9	14	23
Sin clasificación.....	1	»	1
TOTAL.....	93	109	202

FORMA EN QUE HAN SIDO DIAGNOSTICADAS LAS AFECCIONES GRIPALES

Gripe ó infección gripal.....	93
Bronconeumonía gripal.....	68
Neumonía gripal.....	17
Bronquitis gripal.....	4
Catarro pulmonar gripal.....	1
Gripe neumónica ó pulmonar.....	5
Idem torácica.....	2
Bronconeumonía epidémica.....	2
Idem gripal fulminante.....	1
Fiebre gripal respiratoria.....	1
Gripe abdominal.....	2
Gastroenteritis gripal.....	1
Gripe cerebral.....	2
Idem forma nerviosa.....	1
Polineuritis postgripal.....	1
Gripe forma septicémica.....	1

202

DEFUNCIONES DIAGNOSTICADAS DE BRONCONEUMONÍA

DÍAS	Varones.	Hembras.	TOTAL
Del 1 al 5.....	16	19	35
6 al 10.....	19	18	37
11 al 15.....	11	16	27
16 al 20.....	20	13	33
21 al 25.....	19	10	29
26 al 30.....	11	20	31
TOTAL.....	96	96	192

DEFUNCIONES POR VIRUELA

Por grupos de cinco días:

DÍAS	Varones.	Hembras.	TOTAL
Del 1 al 5.....	5	8	13
6 al 10.....	12	14	26
11 al 15.....	10	11	21
16 al 20.....	9	10	19
20 al 25.....	12	9	21
26 al 30.....	9	8	17
TOTAL.....	57	60	117

Por grandes grupos de edades:

Menores de 1 año.....	28
De 1 á 5 años.....	43
6 á 19 ».....	12
20 á 39 ».....	23
40 á 59 ».....	6
Mas de 60.....	5
TOTAL.....	117

De los 100 barrios de Madrid en 59 no ocurrieron defunciones:

En Bellas Vistas.....	14
San Isidro.....	7
Santa María de la Cabeza.....	7
Cuatro Caminos.....	6
Sin domicilio en Madrid.....	6
San Francisco.....	5
Prosperidad.....	5
Tudescos.....	4
Delicias.....	4
Torrejilla.....	4

Mortalidad de Madrid en el mes de Noviembre de 1918 comparada con el promedio de dicho mes en el quinquenio anterior.

Comparación por grandes grupos de edades:

LA DIABETES
Y SUS COMPLICACIONES

SE CURAN RADICALMENTE CON EL
VINO URANADO PESQUI

que elimina el azúcar á razón de UN gramo por día, fortifica, calma la sed y evita las complicaciones diabéticas.

De venta en todas las farmacias y droguerías. Literatura y muestras, LABORATORIO PESQUI Prim 25. San Sebastián

	Promedio anterior.	Noviembre de 1918.
Menores de 1 año.....	165	193
De 1 á 4 años.....	161	224
De 5 á 19.....	99	167
De 20 á 39.....	191	421
De 40 á 59.....	266	310
De 60 en adelante.....	354	419
Sin clasificación.....	2	7
TOTAL.....	1.248	1.741

Comparación por diagnósticos de más importancia médico-social:

	Promedio anterior.	Noviembre de 1918.
Fiebre tifoidea.....	14	17
Tifus exantemático.....	1	•
Viruela.....	31	117
Sarampión.....	10	•
Escarlatina.....	9	6
Coqueluche.....	3	1
Difteria.....	24	14
Gripe.....	15	202
Otras epidémicas.....	7	6
Tuberculosis pulmonar.....	132	145
Idem meníngea.....	7	16
Otras tuberculosis.....	23	20
Cancerosas.....	61	48
Meningitis simple.....	52	79
Congestión, hemorragia y reblandecimiento cerebrales.....	74	86
Orgánicas del corazón.....	94	87
Bronquitis aguda.....	65	73
Idem crónica.....	34	45
Pneumonía.....	33	51
Bronco-pneumonía y otras.....	112	213
Enteritis (menores de dos años).....	49	48
Cirrosis hepática.....	13	7
Nefritis.....	42	47
Septicemia puerperal.....	7	8
Debilidad congénita y vicios de conformación.....	35	46
Senectud.....	33	52
Otras enfermedades.....	268	307
TOTAL.....	1.248	1.741
Varones.....	875	
Hembras.....	866	

Crónicas.

Nos alegramos.—Con verdadera satisfacción consignamos que el médico titular de Ateca, D. Andrés Hueso Judet á quien comprendíamos en la lista de los compañeros fallecidos á consecuencia de la epidemia, se encuentra en perfecto estado de salud, y nos felicitamos de que el periódico profesional de donde tomamos la noticia se haya equivocado en esta ocasión.

Los que nacen y los que mueren.—Según los datos publicados por la Dirección general del Instituto Geográfico y Estadístico, en el mes de Septiembre último, el número de nacimientos fué en toda España de 45.883, y el de defunciones, de 53.079. Se celebraron 12.488 matrimonios.

Homenaje á la memoria de D. Benito Hernando.—Reunida el día 30 de Noviembre de 1918 en la Redacción de EL SIGLO MÉDICO la Comisión organizadora del homenaje á

la memoria del Dr. D. Benito Hernando, bajo la presidencia de D. Carlos María Cortezo, se tomaron los siguientes acuerdos:

Considerar cerrada la suscripción abierta, con las últimas sumas recibidas de los señores

Serrano Batanero.....	5
García Tapia.....	25
S. Covisa.....	15
S. Solá.....	5
A. Gimeno.....	50
Simonena.....	50
Cisneros.....	25

175

que con la suma anterior de 5.630, hacen un total de 5.805 pesetas;

Emplear dicha cantidad en papel del Estado y entregárselo al señor decano de la Facultad de Medicina de Madrid;

Constituir un premio que consistirá en la renta anual de este capital empleado en libros de Medicina que serán designados por el alumno agraciado;

El alumno que haya de disfrutar del premio será elegido por el profesor de Terapéutica de la Universidad Central entre los que hayan obtenido matrícula de honor en esta asignatura, procurando el catedrático que recaiga en el de posición más humilde;

Y, por último, que si alguna modificación introducida en la Legislación de Instrucción Pública variara los fundamentos de la condición anterior, el claustro de la Facultad de Medicina, administrador de esta fundación, la adaptará á las nuevas disposiciones.

Para las familias de los médicos muertos en la última epidemia.—El Colegio de Médicos de Madrid ha elevado á los testamentarios de doña Polonia González la propuesta de las familias de los médicos fallecidos de gripe que deben ser socorridos.

Dicha propuesta es la siguiente:

Doña Julia Chapado Franco, viuda de D. Heliodoro Hidalgo Robles, médico que fué de Riello (León). Tiene nueve hijos.

A los ocho huérfanos del que fué médico titular de Neda (Coruña), D. Ricardo Rodríguez

Doña Isabel Herrero, viuda de D. Víctor Viñuela, médico titular de Robledo (Salamanca). Tiene ocho hijos.

Señora viuda de D. Vicente Sande Servia, médico que fué de Robledillo (Madrid). Tiene cinco hijos.

Doña Mercedes Tomasi, viuda de D. Francisco Cebrado, médico que fué de Nanón (Coruña). Tiene cinco hijos.

Doña María de los Dolores Devesa Vilas, viuda de don Antonio Paraño, médico titular que fué de Cabezarados (Ciudad Real). Tiene cinco hijos.

Las viudas y huérfanos de los médicos fallecidos en el cumplimiento del deber, si desean solicitar la pensión del Estado, han de dirigirse al señor ministro de la Gobernación en instancia acompañada del certificado del Ayuntamiento en el que el médico fallecido prestaba sus servicios.

La Comisión para la suscripción nacional en favor de los médicos fallecidos, la forman los decanos de las Beneficencias general, provincial y municipal; el tesorero y presidente del Colegio de Médicos de Madrid; el cura párroco de San José; un jefe del Ejército y el Sr. Luca de Tena.

Defunción.—Ha fallecido á los doce años de edad el niño Alfonso de los Santos Vidal, hijo de nuestro amigo y compañero D. Francisco Santos Díaz, médico en Lage (Coruña) al que sinceramente acompañamos en su justo dolor.

Nueva Junta benéfica.—Bajo la presidencia del obispo de Cádiz y con asistencia de todas las autoridades y presidentes de corporaciones y asociaciones benéficas, se ha constituido en aquella capital la Junta local de socorros bené-

Los médicos en la epidemia

necesitan ante todo sostener las fuerzas del enfermo y asegurar una rápida y completa convalecencia. Estas indicaciones las cumple maravillosamente el

“BIOTÓNICO ALBIÑANA”

poderosa medicación glicero-cacodílico-fosforada, de seguro efecto reconstituyente, que prescriben los médicos en todos los pueblos atacados.—Pídase en las farmacias bien surtidas y al depositario general, E. DURAN (S. en C.), Mariana, Pineda, 10. —MADRID

cós y sanitarios para curar enfermos y socorrer pobres, con el fin de evitar que haya enfermos faltos de alimentos y ropas.

Junta directiva.—La Sociedad Oftalmológica de Madrid ha nombrado la Junta directiva siguiente:

Presidente, doctor Cuevas Pulido; *vicepresidente*, doctor Angel Esteve; *tesorero*, doctor Castresana; *secretario general*, doctor Ortego Martín.

Alarma injustificada.—Algunos periódicos de Barcelona se han hecho eco del rumor que hace días corrió en aquella capital de que se había reproducido la epidemia de gripe con caracteres graves.

El alcalde accidental D. Emiliano Iglesias habló con los facultativos del Cuerpo médico para enterarse de lo que se afirmaba, resultando que la noticia no tiene fundamento alguno, pues la mortalidad que se registra es la corriente en esta época del año.

Justo premio.—El Ayuntamiento de Santa Olalla (Toledo) presidido por D. Enrique Hierro, después de un oficio laudatorio, ha gratificado al médico de la misma Dr. Cantarero, por la campaña sostenida por la epidemia gripal.

Con gusto consignamos el hecho, porque ya son varios los Ayuntamientos que han gratificado a sus médicos titulares, y bueno es que cunda el ejemplo.

Consultas públicas.—El Real Dispensario Antituberculoso «Victoria Eugenia» de Madrid (Tutor, 36), ha realizado en el pasado mes de Noviembre 1.075 asistencias, admitiendo á 77 enfermos de nuevo ingreso y rechazando á 250 por no ser tuberculosos ni pobres.

Se han aplicado 1.455 inyecciones hipodérmicas de tuberculinas Beranek, de emulsión de Koch y de suero antituberculoso S. A. T.; prendas desinfectadas por los vapores del formaldehído 181 y 58 pulverizaciones, suministrándose 10 corsés ortopédicos; puncionados y tratados por pneumotórax artificial 16 enfermos; tratamientos hechos por radioterapia é investigaciones con rayos X 93.

Se ha socorrido á varios enfermos con prendas de vestir, calzado, muletas y camas completas, por la señora presidenta del Ropero de Santa Rita de Casia, doña Consuelo Avalos de Espina, y entre los tuberculosos más necesitados han sido distribuidas 1.000 pesetas, de un donativo hecho por una señora caritativa que reserva su nombre.

—En la consulta y clínica de enfermedades de la matriz y del embarazo, instalada en la casa de Socorro de la Inclusa, Encomienda, 21, a cargo del doctor Lizcano, se han prestado en el mes de Noviembre los servicios siguientes:

Enfermas de la matriz asistidas, 170; ídem embarazadas, 28; operaciones, 10. Total de asistencias, 540.

La consulta tiene lugar todos los días no feriados, de diez á doce de la mañana, reservándose los miércoles para el tratamiento contra el aborto y parto prematuro.

—En el Dispensario de Urgencia del distrito del Centro (Plaza Mayor, 18), han sido prestados durante el mes de Noviembre los siguientes servicios:

Visitas de urgencia á domicilio, 126; Casos de urgencia en el Dispensario, 520; Casos judiciales, 20; Asistencia á partos, 5; y en las consultas públicas gratuitas de Medicina general, 102; Medicina infantil, 165; Cirugía infantil y ortopédica, 36; Cirugía general, 41; Boca y dientes, 452; Pulmón y corazón, 321; Estómago, intestinos é hígado, 158; Vías urinarias, 89; Ojos, 910; Matriz y embarazo, 135; Garganta, nariz y oídos, 448; Piel, venéreas y sifilíticas, 394; Sistema nervioso, 226; Huesos y articulaciones, 63; Vacunación y revacunación, 101; Total de asistencias prestadas, 4.412.

El Hospital de epidemiados.—Por el Ministerio de Hacienda ha sido ya aceptado el ofrecimiento hecho por el señor Aranguren, de unos terrenos de 160.000 metros cuadrados en término de Chamartín de la Rosa para construir el Hospital de epidemiados, que se llamará Hospital del Rey.

Los terrenos valen cerca de medio millón de pesetas, y las obras han de empezar en un plazo muy breve.

Los españoles en Venezuela.—La epidemia gripal cuyas consecuencias han sido muy sensibles en la República de Venezuela, sugirió al señor marqués de Campofértil, representante de España en Caracas, la idea de iniciar una suscripción entre nuestra colonia, para alivio de las clases menesterosas. Iniciada la suscripción por nuestro citado representante diplomático, la colonia española respondió muy loablemente al llamamiento. El producto de la recaudación

fué entregado, para ser distribuido, al señor arzobispo de Caracas, á la Institución benéfica la Gota de Leche y al Hospital de Petare.

La Asamblea de Zaragoza.—Los días 16 y 17 del actual se celebrará en Zaragoza una Asamblea de médicos titulares de las provincias de Zaragoza, Huesca, Teruel, Logroño, Soria y Navarra.

Reina gran entusiasmo por esta importante Asamblea en la que han de tomarse acuerdos para mejoras de la clase.

Congreso médico Sud-Americano.—Con gran solemnidad, según comunica la Prensa diaria, se ha celebrado el acto de la inauguración de las sesiones del Congreso médico Sud-Americano.

En esta Asamblea, cuya importancia no es necesario enunciar, se hallan representadas, sin excepción alguna, todas las Repúblicas de la América Meridional.

Los comisionados médicos bolivianos están presididos por el Dr. Nicolás Ortiz, y los argentinos por el profesor Araoz Alfaro.

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

SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

Preparación la más racional para curar la tuberculosis, bronquitis, catarrros 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

IODASA BELLOT

Solución titulada

de **IODOPEPTONA**

IODO-FISIOLOGICO, SOLUBLE Y ASIMILABLE

3gotas: 1 centigramo de iodo puro, enteramente combinado con la peptona.—Todas las indicaciones del iodo y los yoduros, Sin iodismo.

El mejor sustituto del aceite de hígado de bacalao.

20 gotas obran como un gramo de iodo alcalino.

Dosis.— Niños. . . De 5 á 20 gotas.—Adultos. . . de 10 á 50 gotas

Muestras y prospectos: **F. BELLOT**

Laboratorio: Martín de los Heros, 63.—MADRID

PHOSPHORRENAL-ROBERT

(Reconstituyente)



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

GRANULAR-ELIXIR-INYECTABLE



Sucesor de Enrique Teodoro.—Glorieta de Sta. M.ª de la Cabeza, 1.

BÁLSAMO COLOFÓNICO

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

El Antiséptico más poderoso - No es Tóxico

ANIODOL

Previene y Cura todas las Enfermedades Infecciosas y Contagiosas

ANIODOL EXTERNO

LLAGAS de toda especie, Cortes, Quemaduras, Picadas; Enfermedades de la VISTA: Oftalmías, Conjuntivitis, Orzuelo; PIEL: Herpes, Eczema, Furúnculos, Úlceras, etc.

INDISPENSABLE para el ASEO ÍNTIMO

Suprime todos los Achaques periódicos, previene y cura las Enfermedades de la Mujer: Resultados de Parto, Flujos, Metritis, Salpingitis, Fibromas, Cánceres, etc.

DESODORIZANTE MARAVILLOSO

DOSIS: 1 a 2 cucharadas grandes en un litro de agua, para cualquier uso externo.
Al interior: 50 a 100 gotas de Aniodol interno en una taza de tisana después de las comidas.

Sociedad del ANIODOL, 40, Rue Condorcet, PARIS. - De Venta en todas las buenas Farmacias.

ANIODOL INTERNO

El Desinfectante más poderoso

1º del TUBO GASTRO-INTESTINAL:

Enteritis, Diarreas, Fiebre tifoidea, Cólera infantil, Disenterias, Estreñimiento, Hemorroides, Apendicitis, Peste, Cólera, Lepra, etc.

2º de las VÍAS RESPIRATORIAS:

Gripe, Resfriados, Bronquitis, Catarros, Anginas, Tuberculosis, etc.

TRATAMIENTO DE LAS DISCRASIAS NERVIOSAS

Suero Neurasténico FRAISSE

Al cacodilato de estricnina y glicerofosfato de sosa.

1.º EN AMPOLLAS

Dosificadas a 1/2 miligramo de cacodilato de estricnina y 0,10 centigramos de glicerofosfato de sosa, por centímetro cúbico.

2.º EN GOTAS (para la vía gástrica).

25 gotas contienen 1/2 miligramo de cacodilato de estricnina y 0,10 centigramos de glicerofosfato de sosa.

Envío gratis muestras a los señores Médicos. - MARIUS FRAISSE, farmacéutico, 85, avenue Mozart, PARIS

AFECCIONES
INTESTINALES Y HEPÁTICAS

Duodénase

Extracto total de las secreciones duodenales asociado a la bilis depigmentada y demucinada

En píldoras solubles en el intestino.

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

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE

PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA

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

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

TOS

RESFRIADOS

BRONQUITIS

CATARROS

ASMA

CURACION SEGURA

CON EL

EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal.

DE M. ROBAIS (FRANCIA)

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

GIROS

contra los suscriptores

El día 25 del pasado mes de Noviembre hemos entregado a nuestro banquero el giro contra los suscriptores que aún no han abonado el actual año de 1918 que ya toca a su término. Les rogamos hagan efectivas las letras a su presentación (aunque no las crean corrientes), pues lo contrario nos irroga muchos gastos y grandes perjuicios. Después pueden escribirnos, y sus quejas serán debidamente atendidas.

ANALISIS

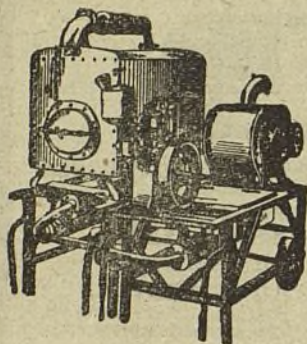
de orinas, esputos, leches, minerales, aguas, etc.

Laboratorio del Dr. E. Ortega,

Sucesor del Dr. Calderón.

Carretas, 14, Madrid.

- Fundado en 1866: -



"VASACO" S. A.

TALLERES MECÁNICOS

CONSTRUCTORES DE MATERIAL SANITARIO Y DE DESINFECCION

Aparatos sulfuradores **VASACO** patentados.

DESPACHO Y TALLERES: Cabañes, 80,

BARCELONA

Telegramas "VASACO"

Teléfono A 5127.

HEMOSIL FILLAT

ALIMENTO PARA ENRIQUECER LA SANGRE

DATOS QUÍMICOS:

Mantiene la propiedad catalizadora del fermento celular, influyendo en la nueva formación de tejidos. Impulsa las acciones hidrolíticas, cuidando los cambios nutritivos. Favorece la persistencia en la sangre de la oxihemoglobina, interviniendo en los cambios respiratorios. Impide, conjuntamente por unas y otras acciones, la producción de la metahemoglobina (ANEMIAS).

DEPÓSITO: Farmacia de su autor.
BARBASTRO (HUESCA)

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

CATARROS FOSFOTIOL :: TOSES ::

SOLUCIÓN ARSENIOSFOSFORADA CON TIOL

Se obtienen resultados positivos y rápidos con este preparado en las afecciones pulmonares, catarros bronquiales y gripales, desgaste orgánico, escrofulismo é inapetencias. — Precio del frasco: 4 pesetas.

VENTA AL POR MAYOR: CENTROS DE ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS

En Burajón (Toledo), á tres horas de Madrid, hay una plaza vacante de médico que produce 3.750 pesetas. Urge su provisión, no hay compañeros que hagan oposición. Para más informes dirigirse al compañero D. Jerónimo Sanmiguel y López, en Puebla de Montalbán (Toledo).

—Una plaza de médico titular de Villanueva del Arzobispo (Jaén), dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas, pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres que le correspondan, mas lo que le produzcan las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 5 de Enero próximo al alcalde D. Pedro Sánchez Bueno.

Datos.—Villa de 10 772 habitantes, á 98 kilómetros de la capital y 30 de Ubeda, que es la estación más próxima.

—La de médico titular de Tejado (Soria) y los pueblos de Abión, Castil, Nomparedes, Bofices, Sauquillo, Alparrache, Villanueva, Zamajón, Ribarroja y Tapiela, así como la asistencia de las familias pudientes, con la dotación anual de

4.000 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos, por los respectivos Ayuntamientos, admitiéndose solicitudes debidamente reintegradas en esta Alcaldía, hasta el 20 del actual.—El alcalde, *Victoriano Duro*.

—La de médico titular, por dimisión, de San Lorenzo de la Parrilla (Cuenca), dotada con el haber anual de 999 pesetas por la asistencia de 100 familias pobres y casos médico-legales. También percibirá 30 pesetas por el servicio de vacunación, según reciente disposición. Además el concursante que resulte favorecido podrá contratar con unas 600 familias pudientes referente á la cuota igualatoria. Debido al poco vecindario que tienen varios pueblos limítrofes al de esta villa, carecen de facultativo y, por tanto, el que ocupe esta plaza podrá verificar contratos con los Ayuntamientos de dichos pueblos, consiguiendo ingresos de gran importancia. Solicitudes hasta el 29 de Diciembre al alcalde don Isidoro Cañada.

Datos.—Villa de 2.597 habitantes, á

42 kilómetros de la capital, cabeza de partido y estación más próxima.

—La de médico titular, por dimisión, de Riaguas de San Bartolomé (Segovia), y sus agregados Riahuellas y Alconada de Maderuelo, con la dotación anual de 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de fondos municipales, por la asistencia de las familias pobres y casos de oficio, pudiendo el agraciado contratar iguales con los vecinos pudientes de Riaguas y Alconada, los cuales se obligan á satisfacer anualmente al agraciado 300 fanegas de trigo puro en la época de la recolección. Solicitudes hasta el 30 de Diciembre al alcalde D. Marcelino Miguel.

Datos.—Villa de 342 habitantes, á 82 kilómetros de la capital y 16 de Riaza, cabeza de partido; la estación más próxima, Langa de Duero, á 39 kilómetros.

—La de médico titular, por dimisión, de Ciria (Soria), con la dotación de 750 pesetas anuales pagadas del presupuesto municipal. Por el concepto de iguales y de las clases acomodadas, percibirá el

agraciado 350 medias de trigo puro, cobradas en la recolección de cereales por la comisión responsable al efecto. La situación topográfica de esta villa es buena, y las vías de comunicación á la carretera de Soria á Calatayud se hallan á unos 2 kilómetros de distancia, con servicio de coches, y además existe carretera directa desde esta villa á Morés, en la provincia de Zaragoza. Solicitudes hasta el 29 de Diciembre al alcalde D. Demetrio García.

—La de médico titular, por dimisión, de Vinuesa (Soria), con la dotación anual de 875 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia de las familias pobres, quedando en libertad el agraciado de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 4 de Enero próximo al alcalde D. Pedro Larrubia.

Datos.—Villa de 1.022 habitantes, á 35 kilómetros de la capital, cabeza de partido y estación más próxima.

—*Palencia.*—Vacante una plaza en el Cuerpo médico de la Beneficencia municipal de esta ciudad por renuncia del que la desempeñaba, el Ayuntamiento ha acordado se provea por con-

curso conforme al Reglamento aprobado por la Superioridad para el régimen de dicho Cuerpo; en su consecuencia se anuncia la provisión de la referida plaza con la dotación de 2.000 pesetas anuales, consignada en presupuesto, y obligaciones que el expresado Reglamento determina. Solicitudes acompañadas de los documentos que justifiquen su cualidad de tales, así como las circunstancias, méritos y servicios, en la Secretaría del Excmo. Ayuntamiento, hasta el 4 de Enero próximo.—El alcalde, *Hermengildo de Gandarillas.*

—La de médico titular, de Salvatierra (Alava), dotada con 1.500 pesetas anuales. El agraciado percibirá de los iguales de Salvatierra, Alangua, Arrizala, Eguileor, Opacua, Alaiza, Gaceo y Dallo, que forman partido regido por una Junta, la cantidad de 3.000 pesetas en metálico al año, pagaderas por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 3 de Enero próximo al alcalde D. Domingo Azcárraga.

Datos.—Villa con estación de ferrocarril de 1.430 habitantes, á 25 kilómetros de la capital, cabeza de partido.

—Una de las plazas de médico titular, de nueva creación, de Villar del Rey (Badajoz), 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 produzcan las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 de Diciembre al alcalde D. Eulogio Gutiérrez.

Datos.—Villa de 3.384 habitantes, á 18 kilómetros de Alburquerque, cabeza de partido, y 20 de Talavera la Real, que es la estación más próxima.

—La de médico titular, por dimisión, de San Vicente de la Sonsierra (Logroño), dotada con el haber anual de 1.000 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, por la asistencia de 150 familias pobres. Solicitudes hasta el 1.º de Enero próximo al alcalde D. Jesús Gil.

Datos.—Villa de 2.022 habitantes, á 40 kilómetros de la capital y 11 de Haro, cabeza de partido; la estación más próxima, Briones, á 3 kilómetros.

—La de médico titular, por dimisión, de Tudelilla (Logroño), dotada con el haber anual de 1.000 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos con cargo al presupuesto municipal de gastos, por la asistencia de 1 á 50 familias pobres y pobres transeúntes enfermos y á los niños y niñas que se envíen por cuenta de la Bone-

Laboratorio Farmacéutico Jiménez - SANTANDER

Purgante ideal
PALMIL-JIMÉNEZ

Aceite de ricino dulce, fluido
y aromático.

Raquitismo, osteomalacia, osteosatis-
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

LENGUA ESPAÑOLA DICCIONARIO ILUSTRADO

Contiene 1.691 páginas de 160 líneas, 786 grabados, 333 Retratos. 20 grabados de página completa, MAPAS, CUADROS de BANDERAS de todas las naciones, CÓDIGO INTERNACIONAL de señales. Tablas del sistema métrico decimal en COLORES

PARA HABLAR Y ESCRIBIR CORRECTAMENTE

Se remite certificado enviando su importe

— 7,50 pesetas á la dirección: —

D. L. MARTÍNEZ-VALDIVIELSO,
VERGARA, 23, ENTRESUELO,
SAN SEBASTIÁN

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,** Carrión, 30, Madrid.

ARTÍCULOS CIENTÍFICOS Y MÉDICO SOCIALES

— DEL —

Dr. D. ANTONIO RUIZ DE PASANIS

Académico Corresponsal de la Real Academia Nacional de Medicina.

Escogidos, revisados y precedidos de un prólogo por el Dr. CALATRAVEÑO, Académico Corresponsal de las Reales Academias de Medicina de Madrid y Barcelona.

PRECIO, 10 PESETAS EL EJEMPLAR

El producto INTEGRO de la venta de esta obra lo dedica la Sra. Viuda de Pasanis, en memoria de su esposo, á favor de COLEGIO DEL PRÍNCIPE DE ASTURIAS PARA HUÉRFANOS DE MÉDICOS

Hállase de venta: en las principales librerías y en la Administración de **EL SIGLO MÉDICO**

ficencia pública, y á las parturientes que la necesiten. Además el nombrado podrá contratar sus servicios con la Sociedad médica, que sin interrupción alguna existe en esta localidad hace cincuenta y siete años, por su asistencia á los vecinos contratados con la misma, por la cantidad de 2.500 pesetas anuales, satisfechas por trimestres vencidos y religiosamente. Solicitudes hasta el 30 de Diciembre al alcalde D. Andrés Munilla.

Datos.—Villa de 1.275 habitantes, á 30 kilómetros de la capital y 10 de Arnedo, cabeza de partido; la estación más próxima, Lodosa, á 8 kilómetros.

—La de médico titular, por dimisión, de Beire (Navarra), con la dotación anual de 2.750 pesetas, de las que 1.000 corresponden por la titular, y las restantes por la iguala, cobradas unas y otras por trimestres vencidos en la Depositaria municipal. Solicitudes hasta el 4 de Enero al alcalde D. Felipe Galdiano.

Datos.—Villa de 754 habitantes, según el último censo, y existen cinco caseríos á una distancia de la población de cuatro kilómetros aproximadamente, dista de la capital 40 kilómetros y 9 de Tafalla, cabeza de partido.

—La de médico titular, por renuncia, de Carrascal del Obispo (Salamanca), juntamente con las de Berrocal de Huebra y Sanchón de la Sagrada, que forman partido médico, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, por la asistencia de una á cuarenta y nueve familias pobres, transeúntes pobres, expósitos, reconocimientos de quintos y demás obligaciones impuestas por la legislación vigente; además percibirá el agraciado con la plaza la cantidad de 1.913 pesetas 47

céntimos, por la asistencia de todos los vecinos pudientes del término municipal de Carrascal del Obispo, cobrado trimestralmente junto con lo de la titular. Además forman partido médico hoy día de la fecha, el pueblo de Berrocal de Huebra, sus agregados Domingo Señor, Villar del Profeta y Gallinero, como asimismo Sanchón de la Sagrada y sus caseríos agregados. También prestaba asistencia el renunciante en el agregado Monte alto, Monte abajo y la alquería de Negrillos. El agraciado estará obligado á concertar con esta Corporación el contrato particular. Esta villa se halla á 10 kilómetros de la estación de Bóveda y aprobada proposición para camino vecinal desde ésta á referida estación. Solicitudes hasta el 6 de Enero próximo al alcalde D. Emeterio Ramos.

—La de médico titular, por traslado, de Velilla de Medina (Soria), barrio de Avenales y agregados Lomeda y Jubera, distantes los dos primeros de la matriz media hora y una el último, de buen camino, con la dotación anual de 3.500 pesetas por concepto de Beneficencia del distrito, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, y lo que producen las igualas por semestres también vencidos, cobradas por el Ayuntamiento, casa y pago de consumo libre. El barrio de Avenales tiene 19 vecinos, 13 el agregado de Lomeda y 58 Jubera, haciendo esta aclaración para que el señor profesor pueda apreciar, sobre todo en cuanto á los dos primeros, el poco trabajo que le han de proporcionar, dada su escasa importancia. La situación topográfica de este pueblo es buena, con ricas y abundantes aguas, luz eléctrica,

teniendo estación del ferrocarril en la línea de Madrid á Zaragoza en el referido agregado Jubera, distante ésta de la matriz unos 3 $\frac{1}{2}$ kilómetros. Solicitudes hasta el 6 de Enero próximo al alcalde D. Eugenio Martínez.

—La de médico titular, por falta de aspirantes en la anterior convocatoria, de Olvés (Zaragoza), con la dotación anual de 3.000 pesetas, 750 cobradas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, y el resto de los vecinos pudientes de la localidad, cobradas por un encargado nombrado por una Junta de mayores contribuyentes y de los cuales los mismos son responsables. Solicitudes hasta el 6 de Enero al alcalde D. Mauricio Gimeno.

Datos.—Lugar de 635 habitantes, á 122 kilómetros de la capital y 14 de Calatayud, cabeza de partido; la estación más próxima, Maluenda-Velilla, á 6 kilómetros.

—Se halla vacante la plaza de médico titular de Villanueva del Pardillo, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, por la asistencia de 25 familias pobres; el igualatorio con los vecinos pudientes asciende anualmente á 2.250 pesetas. Este pueblo dista de la capital 27 kilómetros, tiene ferrocarril hasta Las Rozas, y es muy sano y abundante en aguas. Los aspirantes podrán presentar sus solicitudes durante el plazo de treinta días, á contar desde hoy día de la fecha. Villanueva del Pardillo, 9 de Diciembre de 1918.—El alcalde, Lucas Tejera.

—La de médico titular de Pedrosa de Río-Urbel (Burgos) y sus agregados Lodosa, Marmellar de abajo y Marmellar

INSTITUTO FERRAN

Calle Estévanez. — BARCELONA

Apartado 250. ☎ Teléfono S. M. 304.

Sueros FERRAN

SUEROS antidiftérico — antiestreptocócico — antitífico polivalente — antimeningocócico — antineumocócico — antitetánico — antialcohólico — antimilitensis — antiftífico 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 —

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

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

Hemoglobina FERRAN

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

Levaduras FERRAN

LEVADURA de uva y de cerveza.

de arriba, según la clasificación 5.ª del referido partido médico, dotada con el haber anual de 750 pesetas, consignadas en el presupuesto, satisfechas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de 18 familias pobres del distrito, transeúntes enfermos y casos de oficio que previene la ley de Sanidad. El agraciado podrá contratar las iguales de los vecinos pudientes de los pueblos ya citados, que dista el más lejos 3 kilómetros del pueblo de cabecera. Solicitudes hasta el 7 de Enero próximo al alcalde D. Elías Marcos Río.

Datos.—Lugar de 393 habitantes, á 16 kilómetros de la capital, cabeza de partido; la estación más próxima, Quintanilla, á 11 kilómetros.

—La de médico titular de Pozalmuro (Soria) y sus anejos Aldealpozo, Valdegeña, Tajahuerce, Hinojosa y Villar del Campo, con la dotación anual de 5 000 pesetas, satisfechas al profesor en la primera quincena del mes de Octubre de cada año que finalice el contrato. Los anejos distan el que más 8 kilómetros de buen camino, y existe también practicante para dichos pueblos. Solicitudes hasta el 6 de Enero próximo al alcalde D. León Hernández.

Datos.—Lugar de 642 habitantes, á 20 kilómetros de Agreda, cabeza de partido, y 35 de la capital, que es la estación más próxima.

—La de médico titular de San Leonardo (Soria) y su barrio de Arganza, distante éste 2 kilómetros de carretera; su dotación consiste en 4 000 pesetas, incluyendo en esta cantidad la de Beneficencia municipal y unos 260 vecinos; el pago se realizará por trimestres vencidos y le serán satisfechas al profesor por el Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 6 de Enero próximo al alcalde D. Pedro Martín.

Datos.—Villa de 988 habitantes, á 55 kilómetros de la capital y 33 de Burgo de Osma, cabeza de partido; la estación más próxima, Osma, á 40 kilómetros.

—La de médico titular, por defunción, de La Nava de Santiago (Badajoz), dotada con el haber anual de 750 pesetas por la asistencia máxima de 40 familias pobres. Solicitudes hasta el 7 de Enero próximo al alcalde D. José Santisteban.

Datos.—Lugar de 912 habitantes, á 44 kilómetros de la capital y 24 de Mérida, cabeza de partido; la estación más próxima, Carrascalejo, á 10 kilómetros.

—La de médico titular, por defunción, del primer distrito de Zas (Coruña), dotada con el sueldo anual de 1 500 pesetas, pagadas de los fondos municipales, por la asistencia de las familias pobres más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 7 de Enero próximo al alcalde D. M. Montero.

Datos.—Lugar de 6 252 habitantes, á 66 kilómetros de la capital y 44 de Cor-

cubión, cabeza de partido; la estación más próxima, Cornes (Santiago), á 48 kilómetros.

—La de médico titular, por segunda vez, de Tartanedo (Guadalajara) y sus anejos Torrubia y Pardos, se anuncia nuevamente su provisión, con el sueldo anual de 750 pesetas por titular y 2 750 por iguales particulares, pagadas por este Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 9 de Enero próximo al alcalde.

Datos.—Lugar de 437 habitantes, á 125 kilómetros de la capital y 23 de Molina, cabeza de partido; la estación más próxima, Alhama de Aragón, á 45 kilómetros.

—La de de médico titular, por dimisión, de Codos (Zaragoza), dotada con el sueldo anual de 1 000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, y 2 000 por la asistencia á las familias pudientes, satisfechas en igual forma por una Junta de suficiente garantía responsable al pago, concediéndole casa gratis para vivir y libre de todos los pagos municipales. Solicitudes hasta el 7 de Enero próximo al alcalde D. Leonardo Menés.

Datos.—Villa de 927 habitantes, á 60 kilómetros de la capital y 16 de Carriñena, cabeza de partido y estación más próxima.

—La de médico titular, por renuncia, de Santa Cruz de Campezo (Alava), con la dotación anual de 250 pesetas, por la asistencia de 1 á 30 familias pobres, incluyendo en éstas las de la Guardia civil.

Solicitudes hasta el 8 de Enero próximo al alcalde D. Andrés Estrada.

Datos.—Villa de 1 042 habitantes, á 30 kilómetros de La Guardia, cabeza de partido y 39 de la capital, que es la estación más próxima.

—Se necesita un médico con algunos servicios profesionales para la asistencia de 100 familias, del pueblo de Montamarta (Zamora), por lo que recibirá de retribución 3 000 pesetas anuales. Los aspirantes pueden dirigirse á D. Ladislao Espina, farmacéutico en referido pueblo, quien facilitará cuantos datos el aspirante juzgue necesarios.

Datos.—Montamarta, provincia de Zamora, en la carretera de Villacastín á Vigo y á 14 kilómetros de la capital.

Sociedad Mutual Filantrópica Moderna.—Se abre un concurso para que los médicos especialistas en enfermedades de pulmón y corazón, puedan solicitar una plaza en esta Sociedad con la retribución de MIL pesetas anuales y aumento por quinquenios con arreglo á lo dispuesto en el artículo 53 del Reglamento.

Los aspirantes deberán acreditar: 1.º La calidad de licenciado ó doctor en Medicina y Cirugía; 2.º No exceder de cuarenta años de edad; 3.º Haber sido interno por oposición, agregado á Clínica

de aparato respiratorio y circulatorio; 4.º Acreditar su suficiencia en la especialidad convocada; 5.º Será condición preferente la de tener presentadas comunicaciones y haber publicado artículos sobre la especialidad en periódicos profesionales de circulación; 6.º Asimismo también será de preferencia acreditar el haber tenido ó tener á su cargo Clínica, Consultorio, Sala de hospital, etcétera, dedicado exclusivamente á la especialidad.

Las demás condiciones y el Reglamento estarán expuestos en el domicilio social (Espejo 9 y 11) todos los días no feriados, de seis á ocho de la tarde.

Las solicitudes y documentos en sobre cerrado dirigido al presidente, deberán remitirse á dicho domicilio social hasta las ocho de la noche del día 31 del corriente. — Madrid 1.ª de Diciembre de 1918. — El secretario primero, *Manuel P. Mauriño*. — V.º B.º El presidente, *José Torán*.

—Médico joven, se ofrecen para sustituir á compañero, con preferencia en pueblo próximo á Madrid. Dirigirse á esta Administración. 3



BIBLIOTECA SELECTA

DE

Medicina : : : :
Contemporánea.

Dentro de breves días se repar-
tirá el (detenido por ausencia del
autor)

PRIMER TOMO
correspondiente á la suscripción
1918-1919.

ESTUDIO MÉDICO DE LA
MENOPAUSIA

(EDAD CRÍTICA)
POR EL

Dr. D. GREGORIO MARAÑÓN

OPOTERAPIA PULMONAR

PULMOBIOSA A

Extracto orgánico de jugo pulmonar de carnero inmunizado asociado al fósforo orgánico para combatir la tuberculosis crónica, bronquitis, supuraciones pleurales, osteoartropatías, etc.

PULMO-ASEPTINA (Solución inyectable).

El más poderoso antiséptico y tónico de las VÍAS RESPIRATORIAS. Contra la tuberculosis crónica apirética, bronquitis crónica, etc. Eleva la fagocitosis hasta 300 %. En menos de diez días el enfermo recobra todas sus fuerzas de manera asombrosa. El aumento de peso es INMEDIATO y la TOS DESAPARECE RAPIDAMENTE.

De venta en todas las farmacias. — Laboratorio Bioquímico, ARMAND KURZ, Oficinas: Pelayo, núm. 8, BARCELONA

Uso externo. **Líquido "KARREL"** Uso externo.

Patentado y modificado por el **Dr. SERRA**
MADRID

Poderoso agente para esterilizar heridas infectadas y focos sépticos.
La más eficaz medicación usada en los Hospitales durante la pasada guerra europea.

NUEVO — NO TÓXICO
Para usarlo puro.

Más activo que el agua oxigenada y soluciones de sublimado; se forman, en contacto con los tejidos, antisépticos nuevos que continúan la acción bactericida.

NOTA: Las fórmulas preparadas sin análisis y comprobación de Neutralidad son de dudoso ó rechazable uso porque irritan los tejidos cicatriciales.

Pedir folletos y muestras en casa del autor Dr. SERRA
FARMACIA Dr. BENEDICTO, San Bernardo, 41, MADRID

MANUFACTURA
DE ÓPTICA
JUAN MIRÓ

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

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 sustituyendo en ella el hipofosfito de quinina por 1/2 miligramo de caedilato de estricnina.

Depósito: LABORATORIO ARRANS, Aduana, 21, Sevilla.

- D. F. Luis Agulló. — Id. SIGLO fin Junio 1919.
- D. Julián Castanedo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1919.
- D. Manuel Sotelo. — Id. SIGLO fin Diciembre 1919.
- D. Casimiro López. — Id.
- D. José Folla Núñez. — Id. fin Diciembre 1918.
- D. Manuel Jascancellas. — Id. fin Diciembre 1919.
- D. Francisco de León Sotelo. — Id. fin Diciembre 1919.
- D. Antonio Martín González. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre 1919.
- D. Román Carazo. — Id. SIGLO fin Diciembre 1918.
- D. Ramiro Llana. — Id.
- D. Joaquín Lumbreras. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1919.
- D. Manuel Algora. — Id. SIGLO fin Mayo 1919.
- D. Perfecto Piña. — Id. fin Diciembre 1919.
- D. Casto Pérez. — Id.

- Círculo Easonense. — Id.
- D. José Sañudo. — Id.
- D. Vicente Fernández. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA id.
- D. Luis García Rico. — Id. SIGLO fin Diciembre 1918.

(Continuará).

RECETARIO
INTERNACIONAL
DEL
DOCTOR CALLEJA

SEGUNDA EDICIÓN
1917

11 pesetas encuadernado.

Se vende en la Administración de EL SIGLO MÉDICO, acompañando el importe al pedido.

Es el libro más útil para la clase médica.

CONAC OXIGENADO

Poderoso y eficaz reconstituyente. — El mejor digestivo que se conoce. — De venta en todos los buenos establecimientos de ultramarinos á 6 ptas. botella. — Diez Hermanos. — Jerez.

Interesante á los hijos de los médicos.

La Escuela Ateneo de Estudiantes de Medicina es el único Centro establecido en España para que la enseñanza médica sea dada de un modo completo.

A tal efecto, tenemos establecida una Policlínica de especialidades, y salas de hospitalización. También disponemos de Laboratorios clínicos.

Constituye este Centro una garantía de tranquilidad para los padres, ya que los alumnos que viven en nuestro internado lo hacen bajo nuestra vigilancia de modo que su conducta en todos sus aspectos, incluso en el estudio vigilado, está dirigida por nosotros.

El Profesorado lo constituyen profesores clínicos y auxiliares de la Facultad de Medicina, médicos del Hospital General y Beneficencia municipal.

Para pedir ampliación de informes, dirigirse al director Dr. Gasconiana Herando, Magdalena, 30.

camento se reparta por igual. Este tratamiento suele seguirse durante diez días, al cabo de los cuales se interrumpe para volver á comenzar al mes siguiente si es preciso. Otros autores aconsejan que se tome por la noche una ó dos horas después del alimento, que generalmente es la leche. Indicaciones: siempre que se haya de emplear en lesiones gástricas, pirosis, dolores, ardores, úlcera, cáncer, etc.

Papeles:

Magnesia hidratada.....	1,25 gramos.
Bicarbonato de sosa.....	75 centigramos.
Creta preparada.....	} aa 50 —
Subnitrito de bismuto.....	

M. para un papel. Háganse veinte iguales para tomar dos ó tres horas después de las comidas con un poco de agua muy caliente. Indicación: hiperclorhidria.

Poción.

Subnitrito de bismuto.....	10 gramos.
Láudano.....	XX á XXX gotas.
Julepe gomoso.....	150 gramos.

H. s. a. una poción, para tomar á cucharadas cada dos ó tres horas.

El subnitrito de bismuto mezclado con poca cantidad de solución de sublimado al 1 por 1000, engendra una pasta que se emplea como protectora externa en el apósito de Kocher.

Pastas de Beck.

Núm. 1. Subnitrito de bismuto.....	83 gramos.
Vaselina.....	67 —

Mézclese. Lissonde receta 60 gramos de vaselina y siete de parafina.

Núm. 2. Subnitrito de bismuto.....	50 gramos.
Vaselina.....	20 —
Cera.....	} aa 5 —
Parafina.....	

Mézclese. Todavía propuso Beck otras pastas números 3 y 4, pero bastan las señaladas, si se tiene en cuenta que hoy se emplean poco. Para rellenar los trayectos fistulosos.

dándolas un color negro, debido á la formación de sulfuro de bismuto. Si la cantidad ingerida es muy grande, la porción absorbida no se elimina por completo, sino que se retiene en parte, principalmente en el hígado, riñones y bazo.

Tiene una acción tópica en virtud de la cual disminuye las secreciones de las mucosas, y si están ulceradas, obra como un apósito, favoreciendo la cicatrización. Absorbe los gases que se producen en el intestino y hace desaparecer los ácidos de las fermentaciones láctica y acética.

La toxicidad del subnitrito de bismuto es muy escasa. Sin embargo, se ha dado en ciertos casos y conviene distinguir la intoxicación debida al bismuto mismo de la debida á los nitritos. La primera se observa en las aplicaciones externas, porque el subnitrito, en contacto con las heridas que tienen reacción alcalina, forma, parece ser con las albúminas, una combinación soluble que no tiene lugar en el medio ácido del estómago. Esta intoxicación por el bismuto se caracteriza por un ribete violáceo en el reborde gingival en los casos leves. Si la intoxicación es algo más intensa, acompañan á este ribete manchas negruzcas, un verdadero tatuaje de la mucosa bucal, y en casos aún más graves, estas manchas se ulceran originando infecciones secundarias y algunos síntomas generales, como fiebre, hipo, vómitos, diarrea y albuminuria, tomando las orinas una coloración negruzca.

En cambio, la intoxicación que sobreviene por ingestión se debe á los nitritos que se producen y que Böhm ha podido obtener con el subnitrito y un cultivo de bacilos coli ó excremento de niño. Estos nitritos transforman la hemoglobina en metahemoglobina, incapaz de absorber oxígeno y por lo tanto presentan los que padecen esta intoxicación los síntomas de la asfixia. Con todo, nunca se observaron fenómenos de intoxicación por ingestión, á menos de hallarse el producto mezclado con impurezas, sino en los casos en que con objeto de obtener radiografías ó de practicar radioscopias se ingieren cantidades de 50 á 100 gramos. Para evitar esta intoxicación se ha echado mano del carbonato de bismuto, pero tiene el inconveniente de que al combinarse el ácido clorhídrico, así como el subnitrito forma oxi-

cloruro de bismuto que es insoluble, el carbonato engendra en parte oxiclورو y en parte clورو que es soluble y absorbible, dando por ello lugar á la intoxicación bismútica. Por otra parte, es algo más desagradable de tomar. El óxido de bismuto es muy desagradable y el hidrato de óxido de bismuto muy caro. El mejor procedimiento de evitar la intoxicación por los nitritos es el aconsejado por Lion, ó sea lavar en agua hirviendo repetidas veces el subnitrato, hasta que el agua del lavado sea de reacción neutra. Entonces tenemos un subnitrato de bismuto neutro, cuya acción terapéutica es más lenta, pero no hay peligro de intoxicación. Sin embargo, con las dosis corrientes no hay peligro de intoxicación, y para evitarla en las dosis altas se sustituye el subnitrato de bismuto por el sulfato de bario.

Se emplea el bismuto en la diarrea, haya ó no ulceraciones intestinales, y da buen resultado incluso en la diarrea del cólera y de la disentería. Donde tiene el subnitrato de bismuto su principal aplicación es en las lesiones gástricas. Los dolores gástricos, tanto en los hiper como en los hipoclorhídricos, así como en los que padecen gastrosucorrea y epiteloma, ceden á este medicamento, con el cual en cambio no experimentan mejoría alguna los que padecen crisis gástricas de origen tabético y aquellos cuyo dolor procede de espasmo pilórico. También calma el pirosis. La acción del medicamento es algo compleja. Obra como protector de la mucosa y de las lesiones de la misma: como antiséptico, antifermentescible, excitante de la producción de moco moderador de la hiperclorhidria y neutralizador del ácido clorhídrico por formar con él oxiclورو de bismuto.

Al exterior se usa el subnitrato de bismuto en insuflaciones en el coriza y en el oena, en la uretritis crónica, en el sudor fétido de los pies, en los apósitos de las escoriaciones, especialmente en los niños, solo ó asociado al talco, al ácido bórico ó al almidón, en pomada con vaselina para tratamiento del eczema crónico y del impétigo y en forma de las pastas de Beck para tratamiento de los trayectos fistulosos y cavidades tuberculosas.

Por prudencia no se recetarán dosis altas á los niños,

sobre todo á los de pecho, y se evitará este medicamento en aquellos enfermos que padezcan estrechez intestinal.

Sellos:

Subnittrato de bismuto.....	20 centigramos.
Benzonaftol.....	{ aa 80 —
Carbón pulverizado.....	

Para un sello. Para tomar 6 á 12 al día. Indicaciones: diarrea, fermentaciones intestinales.

Subnittrato de bismuto.....	8 gramos.
Extracto tebaico.....	6 centigramos.

M. y d. en seis sellos. Para tomar uno cada tres horas. Indicación: diarrea.

Glicerolado:

Subnittrato de bismuto.....	{ aa 4 á 6 gramos.
Oxido de zinc.....	
Glicerolado de almidón.....	60 —

M. Para aplicarlo en las grietas.

Subnittrato de bismuto....	10 gramos.
Agua destilada.....	200 —
Goma tragacanto.....	C. s. para emulsionar.

M. Para poner una inyección por la mañana y otra por la noche, que deben retenerse lo menos cinco minutos. Indicación: uretritis crónica. Esta misma fórmula puede aplicarse en enema en la enterocolitis mucomembranosa.

Mezcla:

Subnittrato de bismuto.....	100 gramos.
-----------------------------	-------------

Divídase en 10 paquetes.

Todas las mañanas en ayunas se pondrá un paquete en un vaso de agua, se agitará bien con una cucharilla para que quede en suspensión y se tomará rápidamente. Si en el vaso quedasen restos de subnittrato, se añadirá más agua, se agita nuevamente y se vuelve á tomar. Después permanecerá el enfermo diez minutos en decúbito supino, diez en decúbito prono y diez de cada lado, con objeto de que el medi-

ESTOMAGO

rato digestivo, estando ensayado con éxito

hace ya veinte años en las *gastralgiás, dispepsias, hiperclorhidrias, úlcera del estómago y catarros gastro-intestinales en niños y adultos.*

Farmacia de Sáiz de Carlos, Serrano, 30, MADRID

Y PRINCIPALES DE ESPAÑA Y AMERICA

Laboratorio de vendajes asépticos Y ANTISÉPTICOS



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. Pídanse Catálogo.

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 CURACIÓN ASEPTICO

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

(Procedimiento con patente de invención.)

NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas. — Compresas tocológicas asépticas de 15 centímetros por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor

20 y de 15 por 30 (modelo del doctor

20 y de 15 por 30 (modelo del doctor

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 SOCORRO. - 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



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

PRODUCTOS FARMACEUTICOS GARANTIZADOS

LABORATORIO

DEL

Dr. Sastre y Marqués.

CASA FUNDADA EN 1855.

Hospital, 109 y Cadena, 2.

BARCELONA

PRODUCTO DEL INSTITUTO TERAPEÚTICO ROMANO

Dirigido por el Dr. SANARELLI

NICETOLO

FÓSFORO - IODO - COBRE

Preparado orgánico complejo, absolutamente inocuo é indoloro; á base de iodo, fósforo y cobre; que se administra por la vía endomuscular y es perfectamente tolerado por el organismo. No es coagulante ni cáustico. Su eficacia está perfectamente comprobada en el laboratorio y en los hospitales, siendo superior á los preparados coloidales similares.

Está contenido en ampollas de uno y dos centímetros cúbicos.

El NICETOLO está indicado en los siguientes casos: TUMORES MALIGNOS (cáncer), Anemias primitivas y secundarias, Leucemia, estados pretuberculosos, manifestaciones sifilíticas de cualquier especie y grado, convalecencias de enfermedades infecciosas agudas é intercurrentes, afecciones nerviosas (neuralgias, neuritis, jaquecas periódicas, corea, epilepsia, neurosis crónicas, etc.).

Se remiten muestras (de NICETOLO) por correo, certificadas á los señores médicos que las soliciten, enviando cincuenta céntimos de peseta.

Se halla de venta en todas las Farmacias y Centros de específicos.

Representantes y Depositarios para España del INSTITUTO TERAPEUTICO ROMANO: J. Vallés y Ribó, S. en C. (Farmacéutico).

Mallorca, 253, entresuelo. — BARCELONA

Depositario para Sur-América: J. GRASSI, casilla de Correos núm. 6. — Buenos Aires (República Argentina).

ESTABLECIMIENTOS

FUMOUIZE

78, Faub^g St-Denis - PARIS

Medicaciones
de las Cavidades
naturales.

Ginecología
Estreñimiento
Obstetricia.



TÓPICOS CHAUMEL
á la glicerina solidificada

TOLERANCIA MEDICAMENTOSA ASEGURADA
Medicación intestinal

Todas las Enfermedades

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

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOUIZE
Antipirina, Bilina, Ioduro de Potasio ó de Sodio, Pancreatina, Purgativos, Pyramidon, Salicilato de Sosa, Secretigenos (laxativos), Tiroidina, Veronal, etc.

Vías urinarias, Éfilis

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

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN
Copaibato de Sosa, Bátil (Sándalo Copaibico), Ioduro de Potasio, Protoiduro de Hidrargirio, Salol-Sándalo, Alquitrán, Ictiol, Tremantina, etc.

Único empleado en los Hospitales Militares de Francia

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

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

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

PAPEL de ALBESPEYRES para el mantenimiento de los Vejigatorios.

PRIMERA DENTICION

JARABE DELABARRE
Sin Narcótico.

TOS — RONQUERAS — GRIPE

JARABE y PASTA BERTHÉ
á la Codeína Lauro-Cerezada.

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