

Dr. Perbicha J. Miguel S.

Año V

Junio de 1917

Núm. 47

LA ESPECIALIDAD

PRÁCTICA

REVISTA MENSUAL DE MEDICINA. CIRUGIA Y ESPECIALIDADES

Director Gerente: Dr. JOSÉ ALGORA GORBEA

ADMINISTRACION: MONTERA, 2.

AMPLIA COLABORACION NACIONAL Y EXTRANJERA.

TELEFONO 772. - ZARAGOZA.

SUMARIO

ARTÍCULOS ORIGINALES: El tratamiento de las hemorroides, por las inyecciones fenicadas, por el Dr. EDMUNDO ESCOMEL.—Dos modernos métodos de Electricidad Médica: Fundamento e indicaciones de la diatermia. El procedimiento de Bergonie, contra la obesidad, por el Dr. SIMEÓN VAL MARTIN.—Las inyecciones endovenosas de cianuro de mercurio en sífilis grave, por el Dr. J. ALGORA GORBEA.—PRENSA MÉDICA: Revista de Revistas. Alemanas. Francesas. Inglesas. Americanas. Portuguesas.—Labor Médica en Zaragoza.—Premios, Concursos y Asamblea.—Bibliografía.

Phosphorrenal

Robert

RECONSTITUYENTE

ALIMENTACION DE LOS NIÑOS
PERSONAS DÉBILES Y ENFERMOS

“NUTREINA,,

Harina compuesta de maiz
y plátanos elaborada por pro-
cedimiento especial

DE SABOR DELICIOSO
PODEROSAMENTE NUTRITIVA
Y DE MUY FACIL DIGESTION

Precio de la caja: 2'50 Pesetas

“LAXONUTREINA,,

Harina de avena y plátanos
de gusto exquisito, muy alimen-
ticia, inmediatamente asimila-
: ble y ligeramente laxante :

EL MEJOR MEDIO PARA REEDUCAR EL INTESTINO

Precio de la caja: 3 Pesetas

DEPÓSITO EN ZAZAGOZA:
FARMACIA DE J. M.^o ZULOAGA, Don Alfonso I, 8
AL POR MAYOR EN LOS CENTROS
DE ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS

FABRICADAS POR LA SOCIEDAD ESPAÑOLA «NUTREINA»

Para muestras y literatura dirijanse los
pedidos al Sr. Gerente, Infanta, 13, Madrid.

ENFERMEDADES SECRETAS

DE LA MATRIZ Y PIEL

CONSULTA A CARGO DEL

Dr. J. ALGORA GORBEA

Montera, 2

ZARAGOZA

TELEFONO, 722

Píldoras RIESCO

CONTRA LA ANEMIA

CON su empleo se consigue la curación rápida y segura de la ANEMIA, CLOROSIS, COLORES PALIDOS, POBREZA DE SANGRE, ESCROFULAS, DEBILIDADES e INAPETENCIA. — Dosis: TRES PILDORAS al día, una antes de cada comida.

Precio: DOS PESETAS la caja
DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

DEPOSITO: Farmacia del autor: GARCILASO RIESCO NUÑEZ. VILLABLINO (León).



NOMBRE REGISTRADO

Gomprimidos "LAFRAN,,

	El tubo de	Ptas.
Antigotoso	20 a 0 gr. 50.	3'50
Antipirina	20 a 0 gr. 50.	1'75
Antoroidina	30 a 0 gr. 25.	5
Aspiraise (acetilsalicílico, cafeína, etc.)	20 a 0 gr. 50.	1'50
Bismuto	15 a 0 gr. 50.	1'75
Formina (Urotropin)	20 a 0 gr. 50.	1'75
Humanitol (Helmitol)	20 a 0 gr. 50.	2'50
Hierro		2
Laxante	20 a 0 gr. 50.	1'75
Ovarine	20 a 0 gr. 10.	4
Paregorico	20 a 0 gr. 50.	1'50
Pyramidon	20 a 0 gr. 25.	2'25
Salol	20 a 0 gr. 50.	3
Salofeno	20 a 0 gr. 25.	3
Sulfonal	10 a 0 gr. 50.	2
Theobromina	20 a 0 gr. 50.	5
Vermífugo		1
Versomnal (Hipnótico)	10 a 0 gr. 50.	4

Marca latina depositada

Un sello

Anti-douleur
"LAFRAN,,

(PARIS)

CALMA TODOS LOS
DOLORES DE CABEZA

¡¡Médicos!! Pedid siempre la marca latina "LAFRAN,,. Pureza química y eficacia de absoluta CONFIANZA en todas las Farmacias y Droguerías de España.

Laboratoire LAFRAN :: 6, Boulevard Richard-Lenoir, 6 :: PARIS (XI°)



Dres. Víctor y Ángel Marín y Corralé.

Eminentes y populares clínicos, honra de la juventud médica zaragozana.

Zaragoza-Junio-1917.

LA ESPECIALIDAD

PRÁCTICA

REVISTA MENSUAL DE MEDICINA. CIRUGIA Y ESPECIALIDADES

ARTICULOS ORIGINALES

El tratamiento de las hemorroides, por las inyecciones fenicadas

POR EL

Dr. Edmundo Escomei

Arequipa-Perú

En los últimos tiempos, ha apasionado al mundo médico, y en particular al de Londres, el resultado favorable de la curación de las hemorroides por medio de las inyecciones cáusticas, (dolencia extendida en la humanidad), haciendo lo posible por suprimir la intervención cruenta en esta cura.

Como en toda terapia nueva o resucitada, los primeros triunfos casi siempre son un tanto exagerados. Más la repetición de ellos, su experimentación por otros autores, la observación de resultados múltiples, restringen los entusiasmos y colocan los hechos en el verdadero lugar que les corresponde.

Con no llegar a ser una panacea, dados los éxitos, por una parte, y la sencillez del método por otra, que lo coloca al alcance de las manos médicas menos expertas, creo que su vulgarización tiene que acarrear grandes beneficios a los que padecen del mal. Con tanta mayor razón es esto cierto, que si bien un porcentaje limitado de enfermos se somete voluntariamente a la intervención quirúrgica radical, buen número de enfermos, y éstos son los más, prefieren ocultar su mal o sufrirlo resignados sin animarse a la operación.

El Histógeno LLOPIS

es el agente más eficaz para combatir la

**Tuberculosis, Diabetes, Anemia
y enfermedades
consuntivas en general**

Está así proclamado por la
clase médica.

PREMIADO
en varias Exposiciones
con las más
altas recompensas

Medalla de Oro
Zaragoza 1908

Medalla de Oro
Barcelona 1910

GRAN PREMIO
Cruz de Oro

Medalla de Oro
Londres 1910

OXINA LLOPIS :: NOMBRE :: REGISTRADO

(Jugo de carne de buey, preparado en frío y concentrado al vacío, conteniendo los principios solubles nutritivos de la carne)

Las indicaciones que tiene la **OXINA LLOPIS** son exclusivamente como alimento, y en este sentido está recomendada en la convalecencia de enfermedades graves, y en los organismos debilitados, agotados por exceso de trabajo o por sucesivas enfermedades y en general en las enfermedades caracterizadas por pérdida de apetito, desnutrición y debilidad general. Conviene a todas aquellas personas cuyo estómago delicado no puede soportar ninguna clase de alimento.

PUNTOS DE VENTA: La OXINA LLOPIS, como todos los productos marca LLOPIS, se venden en todas las farmacias y droguerías de España, Portugal y América, Pidan muestras gratis a **A. LLOPIS** LABORATORIO — Rosales, 8. Hotel, Madrid.

Reumatismo

—
GOTA

—
Cálculos úricos

—
LITIASIS

Piperazina LLOPIS

Disolvente y eliminador del ácido úrico, con el cual se combina formando uratos solubles.

La Piperazina granulada **Llopis**, pura y activa, es la preferida por el Cuerpo Médico y la forma más cómoda y eficaz para su administración.

Concesionarios exclusivos: J. Uriach y C.^{ia}

Moncada, 20.-Barcelona

El método médico, si se puede llamar así, despojando al enfermo de todos los incidentes morales de la actuación quirúrgica, sólo priva al paciente de muy pocas horas de actividad, pues si las inyecciones no se apartan de las reglas de técnica señaladas, al día siguiente le permiten volver a su vida habitual.

Nacido o revivido en Londres por el Dr. Arthur S. Morley (The Lancet, marzo, 1916), ha sido experimentado por un buen número de prácticos, los que están unánimes en ponderar las virtudes del método.

Este ha sido seguido en los Estados Unidos y en otras partes. Por lo que a nosotros respecta, habiéndonos dado resultados excelentes, no tenemos sino palabras de aplauso para él, no olvidando que tiene sus reglas a que obedecer y que éstas no deben ser despreciadas. Es el Dr. Hunter, quien nos ha puesto al cabo del sistema con todos sus detalles.

El método consiste en inyectar en el interior de cada hemorroide, una cantidad de líquido cáustico, que, determinando una inflamación, destruya los senos venosos, provoque adherencia de sus paredes y reduzca la hemorroide, quitándole su rol patógeno.

Líquido.—El que se emplea tiene la fórmula siguiente: Rp.
 Agua destilada 50 gramos.
 Glicerina neutra aá
 Acido fénico cristalizado puro 20 gramos o sea el ácido fénico al 20 por 100.

De este líquido sólo se emplean gotas, las que varían entre dos y seis, que son casi siempre los límites entre los cuales puede obtenerse la curación de la hemorroide. Raras veces ha sido necesario el empleo de mayor número de gotas en hemorroides gigantes.

Instrumentos.—Variados en sus formas, han ido modificándose conforme la técnica se ha perfeccionado con la experiencia, teniendo como base, el concurso de "espéculum" cómodo y de la jeringa inyectora. Nos hemos permitido considerar como indispensable el añadir a estos instrumentos, una pinza acodada (véase grabado), para la prehensión de las hemorroides flácidas.

Al "espéculum" usual hemos verificado las dos modificaciones siguientes: Hemos limitado su longitud entre cinco centímetros y medio y seis centímetros, con lo que se llenan todas las necesidades de la práctica, y en vez de mango, se le ha colocado un pabellón redondo, en el cual puede apoyarse con comodidad los dedos del ayudante, cualesquiera que sea la posición del instrumento.

La cara del pabellón, que mira hacia el operador, es negra opaca, o se la vuelve así en cada operación, pasándole con un estilete en cuyo extremo hay un algodón estéril empapado de una mezcla preparada de antemano de:

Rp. Negro de humo } partes iguales.
 Colodión simple }

Pastillas BONALD

CLORO-BORO-SÓDICAS CON COCAINA

Su eficacia está reconocida y comprobada por los señores Médicos para combatir las enfermedades de la

BOCA Y DE LA GARGANTA

Tenemos preparadas

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas. — Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con mentol. Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con guayacina, cocaína y mentol. — Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con cocaína y mentol. Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con pilocarpina. — Pastillas de cocaína. — Pastillas de cocaína y mentol. — Pastillas de cocaína codeína y mentol. — Pastillas de heroína cinamo benzoicas. — Pastillas de frutos pectorales con codeína. — Pastillas de eucaliptus.

Elixir Antibacilar BONALD

DE THIOCOL COMPUESTO

PARA LAS ENFERMEDADES DEL PECHO

Acanthea Fosfatada Granulada BONALD

De manifiestos resultados en la curación de la neurastenia, diabetes, anemia, debilidad de los centros nerviosos, pereza intelectual y abatimiento general. FRASCO, 5 pesetas.

DE VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS DE ESPAÑA Y EN LA DEL AUTOR

Núñez de Arce, 17, Madrid

Tratamiento de las Toxi-infecciones estreptocócicas y estafilocócicas

POR LA

Aurasa Vitoria

(Producto registrado)

Cultura líquida de los fermentos de cerveza

*** * * * * y vínicos en simbiosis * * * * ***

SUPERIOR A LOS CULTIVOS SIMPLES Y PREPARACIONES GRANULADAS

(Actividad máxima de los fermentos)

Indicaciones: FORUNCULOSIS, ANTRAX, ABSCESOS, FLEMON, ORZUELO, IMPÉTIGO, ANGINAS FLEMONOSAS, URTICARIA, BRONQUITIS, ENTERITIS, etc.

Soluto Vital

Reconstituyente general del organismo

Elixir e inyectable

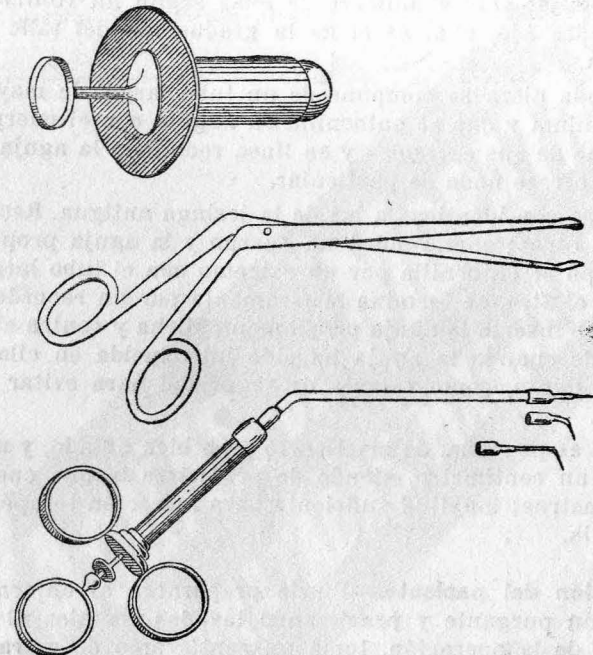
Preparado por J. ARRANS. Farmacéutico

FÓRMULA: El Elixir en cada cucharada grande (20 gramos) contiene: Glicerofosfato de cal y de sosa 0'05 gr., Arrhenal 0'02 gramos, Hipofosfito de quinina 0'01 gramos, Fósforo 0'001 gramos. El Inyectable se presenta en cajas de 15 ampollas de 1 c. c. perfectamente dosificadas y esterilizadas, conteniendo cada una las mismas dosis de la fórmula anterior, sustituyendo en ella el hipofosfito de quinina por medio miligramo de Cacodilato de Estricnina.

Concesionarios exclusivos

JOAQUIN MARIN S. en C. -- SEVILLA

A los pocos segundos de haber extendido esta mezcla sobre el pabellón ya esterilizado, se seca dejando una capa opaca que absorbe los rayos luminosos, ya solares, ya proyectados por un espejo de aluminado frontal, y permite una visión muy clara de lo que se halla en el interior del "espéculum".



Este sistema lo hemos aplicado a la endoscopia en general (Uretroscopia, histeroscopia, cistoscopia, etc.), con lo que hemos suprimido las lámparas del interior de los endoscopios, proyectando la luz por medio de un fotóforo o de un espejo de Clar, con excelentes resultados y obteniendo con ello la ventaja de ampliar el campo de acción interno del tubo endoscópico por la supresión de la lámpara.

La jeringa, que era recta, la hemos hecho en ángulo (véase la figura), pues al operar con la primera, quedaban en un solo plano el ojo del práctico, el cuerpo de la jeringa, la mano que la manejaba y el interior del "espéculum". Con la configuración angular se ha obtenido el descartar del campo visual, el cuerpo principal de la jeringa, y la mano del operador, permitiendo una gran facilidad de ejecución operatoria por aumento del campo visual.

Esta jeringa se compone de tres piezas: la primera, o cuerpo (toda de metal y con émbolo metálico), está graduada a la manera de las jeringas de Guyon para instilaciones uretrales, teniendo buen cuidado de que en esta graduación cada división corresponda a una gota, cualesquiera que sea el calibre de la aguja, por manera que, una vez colo-

cado el líquido en la aguja, se marca de antemano por medio de la tuerca señaladora, el número de divisiones o de gotas en que se debe detener para llegar al resultado apetecido.

El que cada división represente una gota, es indispensable, pues el número de éstas, varía según sea la luz de la aguja inyectora y la posición que ocupa, no pudiendo servir de norma el número de gotas que cae por la aguja; sino el número de ellas según un volumen determinado y siempre fijo, cual es el de la graduación del tallo del émbolo en la jeringa.

La segunda pieza se compone de un tubo largo, de mayor longitud que el espéculum y que se entornilla en ángulo con el cuerpo de la jeringa por uno de sus extremos y en línea recta con la aguja por el otro extremo. No ofrece nada de particular.

Las agujas son idénticas a las de la jeringa antigua. Rectas las más y curvas las otras; comprenden un cuerpo y la aguja propiamente dicha. El cuerpo se entornilla por un extremo con el tubo largo de la jeringa, y por el otro, se termina bruscamente por un reborde en el centro del cual se inserta la aguja propiamente dicha y contra el cual chocea la hemorroide cuando la aguja ha sido introducida en ella, sirviendo, hasta cierto punto, como válvula de seguridad para evitar perforaciones rectales.

La aguja es pequeña, de bisel corto pero bien afilado, y no mide una longitud de un centímetro, siendo de preferirse la que cuenta de seis a ocho milímetros; longitud suficiente para la acción terapéutica intrahemorroidaria.

Preparación del paciente.—Puede prepararse al enfermo dándole, la víspera, un purgante y practicando lavados rectales al agua boricada. El día de la operación, toma un centígramo de extracto de opio cada dos horas y practica un gran lavado al agua boricada.

Existen casos en los que particularmente se trata de gente obrera que no dispone de su tiempo, en los que basta que hayan evacuado el contenido intestinal, y se les haga un lavado boricado, para proceder a la inyección en el momento mismo en que se presentan por vez primera a consultar su dolencia.

Modus operandi.—Ninguna anestesia es necesaria para efectuar las inyecciones, siendo como es, el ácido fénico, anestésico por sí mismo.

Tres casos pueden presentarse:

- 1.° Las hemorroides externas, son las inflamadas.
- 2.° Además de las anteriores, son las internas las que están profundamente desarrolladas.
- 3.° Sólo hay hemorroides internas.

1.° **Las hemorragias externas, son las inflamadas.**—En este caso "no son buenas" las inyecciones, porque la reacción inflamatoria produce en las terminaciones nerviosas cutáneas, sensaciones de dolor

DOCTORES:

Ensayad entre vuestra cliente
la las nuevas y ya celebradas

AGUAS DE MORATALIZ
BICARBONATADAS MAGNÉSICAS

Poseen una radiactivi-
dad de 2.820 voltios
: : por hora y litro : :

Es un caso raro en la Hidrología
española la especialísima composi-
ción de estas aguas, ÚNICAS en su
clase en España

Dirección General y Depósito

Barquillo, 4, Madrid.—Teléfono, núm. 3.016

Depósito en Zaragoza: Don Jaime 1, 6

Productos WASSERMANN

LECITINA Y Colesferina WASSERMANN

Por vía hipodérmica. :: Inyectables de 1, 2 y 5 c. c. Absolutamente inalterable e indolora. — RECONSTITUYENTE: Convalecencias lentas, Estados de consunción, Escrofulosis, Tuberculosis, etc.

Valero Foster WASSERMANN

POR VIA GÁSTRICA: en elixir. — POR VIA HIPODÉRMICA en inyectables esterilizados de 1 c. c. a base de Glicerofosfatos, Formiatos y valeriana ::

RECONSTITUYENTE
Neurastenia - Anemia - Clorosis

Sociedad Italo-Española de especialidades Farmaco-Terapéuticas, A. WASSERMANN & COMP.^a (S. en C.)
FOMENTO, 25 (S. M.) — BARCELONA

IODOS WASSERMANN

Por vía gástrica, en gotas. :: Por vía hipodérmica, en inyectables esterilizados de 1 c. c. Solución titulada de iodo-fibro-peptona. Substituye ventajosamente a todos los demás preparados de iodo en general.

Sociedad Italo-Española
de Especialidades
Farmaco - Terapéuticas

A. WASSERMANN & C.^a
(S. en C.)

Fomento 25 (S. M.)
BARCELONA

De venta en las principales
:: Farmacias de Zaragoza ::

muy molestas y persistentes por algunos días, lo que equivale a la inflamación espontánea de las hemorroides y sus consecuencias.

El acceso fácil al exterior; la sencillez de la anestesia local, hacen preferible o la intervención sangrante, o el galvano-cauterio, para esta clase de hemorroides. No obstante, con las inyecciones bien hechas, la curación sobreviene, pero es a un precio doloroso, que sólo se puede afrontar con la aquiescencia previa del enfermo.

2.º Las externas e internas, están intensamente afectadas.—Se presentan dos casos:

a) Al hacer un esfuerzo, las hemorroides internas franquean el esfínter externo y se ponen a la vista; y

b) El esfuerzo no hace emerger las hemorroides.

En el primer caso, se insta al enfermo para que haga salir sus hemorroides, en cuya circunstancia y teniendo preparada la jeringa con la solución, y graduada la dosis de cinco a seis gotas en conformidad con el tamaño, se introduce la aguja en pleno centro hemorroidario y se hace correr el pistón, de manera que se viertan las gotas en el centro mismo de la hemorroide. Se tiene cuidado de "no retirar la aguja" durante treinta segundos, dicen los autores ingleses; nosotros llevamos el término precaucional hasta dos minutos, con cuyo plazo prudencial no vemos correr la sangre al exterior, arrastrando al líquido inyectado y falseando el tratamiento, como cuando se extrae la aguja muy prematuramente.

Se vé que casi inmediatamente la hemorroide va emblanqueciendo, al mismo tiempo que aumenta considerablemente de volumen, lo que indica que la inyección ha estado bien hecha.

Si queda campo para percibir que asome una nueva hemorroide interna, se practica con ella igual operación; siendo casi siempre en número de tres a cinco, las que a lo más se inyectan en cada vez.

La posición del enfermo en este caso, es muy simple: de costado, con la pierna inferior en extensión, en tanto que la superior se sostiene en semiflexión.

En el segundo caso, es decir, cuando el esfuerzo no hace emerger las hemorroides, se les debe considerar como absolutamente internas, prescindiendo en totalidad de las de afuera, llegando entonces a la técnica correspondiente al estado que sigue.

3.º Hemorroides internas.—En este caso, que es el más frecuente de tratar, la posición del enfermo es absolutamente indispensable de determinar.

La mejor es la genu-pectoral, porque en esta situación, la inclinación de las vísceras hacia la cavidad torácica, ejerce tracción muy favorable de la mucosa recto-hemorroidaria. El alumbrado se hace frontal, por medio del espejo de Clar, de los oto-rino-laringólogos.

Pueden ocurrir dos emergencias: o bien el espéculum sobrepasa el límite superior de las hemorroides, lo que se manifiesta por un silbido especial que produce el aire que penetra en el intestino a través del

espéculum; o bien, el aparato encuentra resistencia tenaz a su penetración por la flogosis hemorroidaria.

En la primera, una vez introducido el espéculum y oído el silbo aéreo que indica que la última hemorroide ha sido pasada, se le comienza a retirar lentamente hacia afuera y tan luego como aparece la primera o primeras hemorroides, se las va inyectando como se ha dicho, y a medida que se va procediendo, se retira de más en más el espéculum, de manera que por mucha que fuese la hinchazón de las hemorroides más superiores, siempre sería posible ir inyectando las inferiores hasta llegar al exterior.

Puédese así, en una sola sesión, inyectar todas las hemorroides.

Este hecho no es muy frecuente, teniendo necesidad de repetir la operación tres semanas después, sea para inyectar las que hubiesen quedado sin hacerse, sea para comprobar la bondad del resultado.

En la segunda emergencia, es decir, cuando el espéculum encuentra resistencia de afuera hacia adentro, entonces hay que contentarse con operar las primeras hemorroides que se presenten, las más que se puedan, no llegando casi nunca a pasar de cinco, porque la obstrucción reaccional impide toda marcha del espéculum hacia el fondo rectal.

Se procede para la inyección como para el caso anterior, usando la aguja recta o la curva, según cómo se presenten las hemorroides y se desee alcanzar su centro.

Dos clases de hemorroides son las que suelen presentarse: unas turgentes, redondeadas, de paredes tersas, en las cuales es muy fácil la introducción de la aguja, ya sea recta, ya curva; o bien, son blandas, depresibles, movibles, al punto de que ceden en mucha extensión antes de dejarse penetrar por la aguja, y cuando ésta llega a hacerlo, sucede con tal brusquedad que puede transfixarse la hemorroide o ser atravesada la mucosa rectal; es para estos casos, por demás frecuentes, que he añadido la pinza acodada de la figura adjunta, con el fin de sostener y fijar la hemorroide y hacer muy fácil la introducción de la aguja, limitando su penetración.

Existen hemorroides tabicadas en diversos sentidos; de manera que la inyección en un sólo sitio no cauteriza toda su cavidad, falseando los resultados terapéuticos. En esta circunstancia, que se conoce porque la hemorroide no blanquea ni se hincha con uniformidad, es necesario romper los tabiques con el extremo de la aguja o inyectar nuevas gotas en el centro no alcanzado por la inyección anterior.

Tratamiento post operatorio.—Es de lo más sencillo: basta la institución de una dieta sana, con adición de un fermento láctico y la administración nocturna de vaselina líquida, para matener el vientre alejado de las traumas de la constipación y de los inconvenientes infecciosos de la retención y fermentación intestinales.

El enfermo puede entregarse a sus ocupaciones habituales, después de algunas horas de hecha la inyección, siempre que no se hayan tratado las hemorroides externas, en cuyo caso el dolor, la molestia y la reacción flogósica-químico-orgánica, demandan un reposo de dos a tres días.

Nada de esto puede semejarse a las consecuencias operatorias cruentas que exigen muchos y mayores cuidados después de la intervención quirúrgica.

Resultados de la intervención.—A medida que el líquido es inyectado en el interior de la hemorroide, la sangre se coagula y se hace una cauterización enérgica de la pared cavitaria. A esto, sigue la inflamación aséptica de la hemorroide, cuya inflamación termina por la adherencia de las paredes y la oclusión de la cavidad. Al cabo de tres semanas, el proceso puede considerarse como habitualmente concluído; presentándose las hemorroides ya como prominencias papiliformes, ya con el aspecto de pequeños y consistentes pólipos.

El primer hecho beneficioso, es la supresión inmediata de las hemorragias. A una sensación muy soportable de peso en los primeros días, sucede otra de aligeramiento y bienestar, tanto en la marcha como después de la defecación, aparte de la satisfacción moral de la cohibición de las pérdidas hemáticas.

Al cabo de tres semanas de las primeras inyecciones, se procede a practicar otras nuevas en las hemorroides que no han sido tocadas, para continuar a las tres semanas con las últimas y llegar así a agotar todas las existentes.

Los autores ingleses, afirman que los resultados son buenos y duran hasta los siete años después de la cura; al cabo de los cuales, o bien las hemorroides llegan a reproducirse, o bien, nuevas hemorroides que en estado naciente no habían podido ser tratadas, alcanzan en esta época su completo desarrollo. Sucedería lo mismo que lo que acontece con los pólipos nasales.

Una nueva intervención médica, en la misma forma, dejaría al enfermo libre de sus males por otros siete años y así sucesivamente.

Otros piensan que la curación bien hecha y bien comprobada, trae como consecuencia la obliteración definitiva de las hemorroides.

En todo caso, la terapéutica tan sencilla y el bienestar consiguiente, han hecho que nuestros inyectados hemorroidarios, hayan siempre regresado hasta terminar su curación.

Con todo, repitiendo lo que hemos dicho anteriormente, tratándose de un mal tan extendido en la humanidad, y no hallándose todos los enfermos dispuestos a dejarse operar, el tratamiento de las hemorroides por las inyecciones fenicadas, encarna un medio terapéutico sencillo, eficaz, al alcance de todos los prácticos, gozando de la simpatía de los enfermos y mereciendo, por tanto, su franca vulgarización.

Conclusiones: 1.ª La intervención médica de las hemorroides, si se permite llamar así, es un método curativo que está al alcance de todos los prácticos.

2.ª Consiste en la inyección intra-hemorroidaria de un líquido cáustico que provoque una inflamación aséptica, adhesiva, que traiga como consecuencia el marchitamiento de la hemorroide.

3.ª El tratamiento se aplica de preferencia a las hemorroides internas.

4.ª Las externas pueden tratarse, pero a precio de dolores tolerables que simulan su inflamación espontánea que es necesario hacer conocer de antemano a los pacientes.

5.ª El líquido que se inyecta, es una solución de ácido fénico cristalizado al 20 por 100 en una mezcla de agua y glicerina.

6.ª La dosis inyectable varía entre dos gotas para las hemorroides más pequeñas, y seis para las de mayor volumen.

7.ª La preparación pre-operatoria es somera y las consecuencias de la intervención, muy exiguas; permitiendo a los enfermos el volver a sus ocupaciones algunas horas después de tratados.

8.ª Los resultados de la cura en los enfermos que rechazan la acción del cirujano, son excelentes; debiendo considerársele como el mejor tratamiento médico actual de las hemorroides.

9.ª Dada la facilidad de ejecución, así como la aceptación fácil que de él hacen los pacientes, su vulgarización constituye un hecho que se impone.

Los

EL UNICO REMEDIO QUE LA CURA RAPIDAMENTE, SIENDO COMPLETAMENTE INOFENSIVO Y DE SABOR AGRADABLE, ES EL

PERTOSSE

CUANTOS LO HAN EMPLEADO LO RECOMIENDAN CON ENTUSIASMO

Perina

DE VENTA EN ZARAGOZA:
Farmacia de F. VALLES, Ca-
: lle de Alfonso I, núm. 35 :

Preparado en el Laboratorio Sarmaceutico

DEPURATIVO BELGA



SIFILIS-ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y DE LA PIEL

de G. SAGI, Coso, número 94. — ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ.

No recetéis específicos extranjeros y menos si no conocéis su composición; el
JARABE ORIVE
 netamente español, no es un medicamento secreto



Muestras gratis a los señores Médicos. — Representante en Zaragoza: José María Fernández, Don Jaime, 54, 2.º

A base de Tiocol, Heroína, Arrhenal, Corteza de naranjas
 amargas y Savia de pino marítimo - Venta: en Farmacias

Dos modernos métodos de Electricidad Médica

FUNDAMENTO E INDICACIONES DE LA DIATERMIA.—EL PROCEDIMIENTO DE BERGONIE, CONTRA LA OBESIDAD

POR EL

Dr. SIMEÓN VAL MARTÍN

Radiólogo y Electroterapeuta del Hospital Povovincial de Zaragoza

I

Diatermia

Es la diatermia un método de tratamiento conocido desde hace poco tiempo, que utiliza la energía eléctrica para la producción de efectos térmicos en la intimidad de los tejidos.

Puede decirse que nació en Francia, con los trabajos de Arsonval, más los primeros ensayos terapéuticos se llevaron a cabo en Alemania, por el profesor Nagelschmidt.

Es muy poco lo que acerca de la diatermia se ha escrito, pues todo se ha reducido a la exposición de casos clínicos tratados con este nuevo método terapéutico, y por lo que a España se refiere, los únicos que se han ocupado del fundamento y forma de estas corrientes han sido los Doctores Navarro Cánovas y Calatayud Costa, de Madrid.

Por esta razón, nos parece oportuno dedicar unas líneas a tan importante cuestión ya que para la mayoría de los médicos es desconocida y, sin embargo, no está lejano el día en que ha de ocupar un puesto preferente en terapéutica.

Del mismo modo que cuando una corriente eléctrica atraviesa un conductor, éste se calienta por la resistencia que opone al paso de la misma, podemos producir calor en el seno de nuestros tejidos por la resistencia que también éstos oponen al paso de dicha corriente. Pero es preciso que ésta sea de una modalidad tal, que no excite nuestros nervios ni destruya los tejidos por electrolisis.

La introducción de calor en el cuerpo humano, era asunto de difícil solución por los medios de que se disponía hasta el descubrimiento del Dr. Nagelschmidt.

Si colocamos una vejiga con agua caliente sobre la piel, lograremos que ésta se eleve de temperatura en un espesor que varía entre 1 a 2 centímetros lo más, pero nunca llegaremos a obtener en la profundidad de una región determinada y mucho menos en todo el interior del

cuerpo, la temperatura deseada; pues para ello tendríamos necesidad de emplear tanto calor, que destruiríamos por quemadura los tejidos o partes externas del organismo.

Las corrientes de Arsonval y Tesla, vinieron en parte a solucionar el problema, y decimos en parte, porque el aumento de temperatura obtenido con ellas era muy débil. Así, pues, las corrientes de alta frecuencia, no son sino una demostración ligera de la diatermia verdadera, pues con ellas no se consiguen las temperaturas necesarias en la práctica para el tratamiento de muchas enfermedades. De ahí, que disponiendo únicamente de un aparato de alta frecuencia, no se pueda hacer la verdadera termopenetración, sino el principio de la misma.

Buena prueba de lo que decimos, está en que si con ellas fuera suficiente, no se hubiera estudiado el medio de conseguir con aparatos especiales la diatermia propiamente dicha, que después de todo no es sino una modalidad de las corrientes de Arsonval, pero se diferencia de ellas en que su potencial es mucho más bajo, su frecuencia es extraordinariamente mayor y sus oscilaciones no aumentan ni disminuyen en amplitud, en tanto que las de Arsonval son oscilaciones que disminuyen poco a poco hasta extinguirse para volver de nuevo a cada descarga del detonador. Además, las corrientes de diatermia no excitan absolutamente nada nuestros músculos y nervios, determinando únicamente sensaciones calóricas y permitiéndonos localizar con toda exactitud sus efectos térmicos gracias a la dirección rectilínea de sus líneas de flujo, según demostraron experimentalmente Bergonié y Rechou, siendo su aplicación agradable aún para las personas más delicadas y excitables.

Este nuevo método de tratamiento basado en la producción de calor dosificable en el interior del organismo, se le conoce en Medicina con los nombres de "diatermia", "termopenetración" y "transtermia", y con esta nueva modalidad eléctrica conseguimos llevar a través de nuestros tejidos, tan profundamente como queramos y en una dirección prevista, una determinada cantidad de calor.

Por lo dicho, salta a la vista la importancia grandísima que en terapéutica tiene la termopenetración y las múltiples aplicaciones de la misma en las distintas enfermedades.

Puede ser "conservadora" y "destruictiva"; con la primera obtenemos un medio descongestionante, acelerador de los cambios nutritivos, de sobre-calentamiento y analgésico. Con la diatermia destructiva, podemos en muchos casos sustituir al bisturí o al termocauterío por los efectos cáusticos que con ella obtenemos.

Numerosas son las enfermedades que con la diatermia se han tratado y la mayor parte de las veces los resultados han sido sorprendentes. Los Doctores Recasens y Población, en recientes trabajos publicados, ensalzan este nuevo método terapéutico por los éxitos logrados con su empleo en ginecología, especialmente en afecciones tan frecuentes como son las "anexitis" y "peri-anexitis".

Es la termopenetración un medio excelente para la curación del "reumatismo, neuralgias, ciática y cefaleas". Las "artropatías" en general y particularmente las "gotosas, traumáticas y gonocócicas", han

sido tratadas con resultados inmejorables por Stein, Nagelschmidt, Laquerriere, Calatayud y otros, constituyendo un recurso analgésico de primer orden.

Como dicho método posee la propiedad de provocar el descenso de la tensión arterial, se ha utilizado con buen resultado en la terapéutica de la "arterioesclerosis" y alteraciones circulatorias tales como los "edemas" persistentes, "rigideces articulares, hidartrosis", etc.

Merecen párrafo aparte las "epididimitis y artritis blenorragicas". Estas enfermedades, tanto en su período agudo como en el crónico, han sido tratadas con resultado excelente por la diatermia, tanto, que Navarro Cánovas y Eitner, cuentan tantos éxitos como casos tratados. También en nuestra clínica particular, he tenido ocasión de poder tratar y curar algunos casos que en breve publicaré, pues deseo hacer una estadística más numerosa.

Estos resultados curativos que se obtienen con la diatermia en las orquiepididimitis y artritis gonocócicas, se explican perfectamente, considerando que la vida del gonococo se detiene en su desarrollo cuando se somete a la temperatura de 38° y se suspende si ésta se eleva a 41° durante algunas horas. Experimentalmente estos hechos están demostrados y la clínica los confirma. El síntoma dolor es el que más pronto cede, iniciándose esta acción analgésica en la primera sesión hasta que desaparece del todo muy pronto; la curación es rápida, cómoda, limpia y no necesita el enfermo permanecer tanto tiempo en reposo ni hacer uso de sanguijuelas ni pomadas en el caso de tratarse de orquitis.

El Dr. Navarro Cánovas, presenta una estadística de varios casos de artritis gonocócicas, y otra publicada muy recientemente, de setenta y tres casos de orquiepididimitis; tanto en aquélla como en ésta, el final de todos fué la curación. Este mismo distinguido compañero, da como probable, y así lo creemos también nosotros, que no está lejano el día de poder obtener los mismos resultados curativos en la uretritis blenorragica, pues todo depende de cuestión de técnica, es decir de encontrar la sonda capaz de llevar a la profundidad de los tejidos de la próstata y del canal uretral, el calor necesario para el aniquilamiento del gonococo sin que produzca desde luego trastorno alguno en dichos tejidos ni molestias al enfermo.

Algunas enfermedades del aparato respiratorio son también modificadas favorablemente por la diatermia, entre ellas las "bronquitis subagudas", el "asma", el "catarro seco" de los bronquios y la "pneumonia crónica".

En ciertas afecciones abdominales como en la "insuficiencia hepática, gastralgias, nefritis y enteritis", se han observado efectos curativos notables con un corto número de sesiones diatérmicas.

Una aplicación muy importante de la termopenetración nos queda aún que mencionar: la electro-coagulación. De ella se han servido los distintos maestros para destruir "pólipos nasales, vegetaciones, verrugas, lupus, hipertrofia de amígdalas, el ántrax", etc., etc.

Con la diatermia, en fin, proporcionamos al organismo una cantidad de calor que puede reemplazar al combustible alimenticio o ahorrán-

donos un exceso de trabajo por parte del corazón, pulmón y aparato digestivo.

Ya dijimos antes, que para obtener todos los efectos máximos que con la diatermia podemos lograr, es preciso que ésta sea producida por los aparatos construidos exclusivamente para dicho objeto, y a nosotros nos cabe la satisfacción de haber sido los primeros que hemos adquirido la única instalación completa que de esta clase existe en esta capital.

II

Procedimiento de Bergonié contra la obesidad

La moderna terapéutica física, no podía menos de ocuparse de problema tan importante cual es el de la cura de la obesidad. Por eso notables médicos de distintos países venían estudiando desde hace unos años este asunto que hoy día puede afirmarse que ha salido del período empírico para entrar en el práctico y científico.

En un principio se recomendó el baño eléctrico sinusoidal para provocar una tetanización general ligera de todos los músculos, pero no se tuvo en cuenta que toda excitación tetanizante, en lugar de activar la circulación venosa y capilar, da lugar a un verdadero trastorno circulatorio con aceleramiento y dureza del pulso. Además, esta clase de excitaciones, en lugar de desarrollar el músculo, provocan una atrofia del mismo. Más adelante, se recurrió al baño y ducha de electricidad estática y a las corrientes de alta frecuencia, pero desgraciadamente, los resultados no correspondieron a las esperanzas, y además se necesitaban sesiones tan largas que no todos los enfermos toleraban.

Como la electricidad es el excitante más poderoso de la contracción muscular, sin que en dicha contracción intervenga para nada la voluntad, fueron ensayadas y con buen éxito, por el profesor Bergonié, las corrientes farádicas interrumpidas con su metrónomo, obligando de este modo a hacer ejercicios pasivos a todos o a determinados músculos del cuerpo, sin molestia alguna para el obeso, que acostado en un sillón especial, sin cansancio, hace un gasto mayor de energías que con el trabajo mayor que se impusiera, recibiendo por este método el nombre de "ergoterapia pasiva".

Este procedimiento de gimnasia eléctrica generalizada, ideado por el gran maestro francés, dió buenos resultados, no solamente en la obesidad sino también en todas las manifestaciones del artrismo, pero aun cuando el procedimiento era buenísimo, no se obtenía todo el efecto útil que luego se logró gracias a los trabajos del alemán Nagelschmidt, el cual modificó el aparato de Bergonié, cambiando la bobina por un generador de corriente galvánica pura al cual va unido un conmutador rotativo muy ingenioso con el que ha desterrado de un modo absoluto las molestias que el enfermo pudiera notar, logrando obtener



Jarabe BEBÉ

—(Nombre Registrado)—

INFALIBLE Y COMPLETAMENTE INOFENSIVO

Cura toda clase de TOS, lo mismo nerviosa, seca, catarral, ronca, fatigosa, bronquial, pulmonar, crónica y especialmente la

TOS FERINA DE LOS NIÑOS



EVITA LOS TRATAMIENTOS ENERGICOS, TAN PERJUDICIALES A NIÑOS Y ADULTOS.—NO CONTIENE bromoformo, ácido fénico, morfina, codeína, heroína NI NINGUN OTRO ANESTESICO, CAUSTICO O NARCOTICO ACTIVO Y PELIGROSO

Preparado por J. LARA VIDAL. — Farmacéutico. — BURJASOT (Valencia)

De venta en todas las farmacias de España.—Depositarios para Aragón: Zaragoza, Señores Rived y Chóliz, D. J. Zuloaga, D. Ramón Puig; Huesca, D. Feliciano Llanas; Teruel, D. Fermín Rodríguez; Calatayud, D. Cipriano Aguilar; Barbastro, D. Mariano Molina; Soria, D. José Morales; Jaca, D. Florencio Albas.

Agentes Exclusivos: J. URIACH Y C.^a (S. C.) - Barcelona

Especialidades del Dr. BASCUÑANA

Arsinucleol

ELIXIR E INYECTABLE.—A base de Fosfonucleinato y Monometilarsinato sódicos. De admirables resultados para combatir la anemia, clorosis, raquitismo, tuberculosis, diabetes, debilidad cerebral y todas las enfermedades consuntivas. Es el mejor tónico reconstituyente que puede administrarse

Soluto Antifímico

INYECTABLE.—A base de Cacodilato, Glicerofosfato y Cinamato sódicos

Suero Tónico

INYECTABLE.—Compuesto de Glicerofosfato y Cacodilato sódicos, Sulfato de estricnina, en agua de mar isotónica. De maravillosos resultados en la tuberculosis, linfatismo, clorosis, — neurastenia, leucemia etcétera —

Bactericidina

INYECTABLE.—Es remedio específico e insustituible en las pneumonías gripales, el para-tifus, la erisipela, la forunculosis, la rinitis catarral, la poliadenitis no supurada y la septicemia puerperal. Está indicada y tiene comprobada su eficacia en otros muchos casos. A petición se remite el — folleto con literatura amplia —

Poliyodasa

(COMBINACION DE IODO ORGANICO, IONIZADO Y COLOIDAL)

INYECTABLE Y GOTAS.—Tónico y depurativo, para todos los casos en que se quieran obtener los maravillosos efectos curativos del yodo, en estado muy activo y sin temor a los — accidentes propios del yodismo —

Farmacia y Laboratorio : Sacramento, 36 : CADIZ

una intensidad mucho mayor en la aplicación aumentando así la eficacia y acortando el tiempo de tratamiento.

No hay que insistir mucho para demostrar que los diversos tratamientos medicinales empleados para combatir la obesidad, dieron siempre un resultado pasajero cuando no peligroso. Únicamente la dieta rigurosa y el ejercicio corporal se emplearon con algún éxito mayor, pero los dos métodos exigen una gran fuerza de voluntad por parte del paciente, siendo muchas veces imposible de llevarse a cabo, especialmente cuando hay una lesión de corazón, articular o muscular, o si el obeso padece de arterio-esclerosis o flebitis, pues dichas lesiones sabido es que impiden un ejercicio activo.

No hay duda alguna que los ejercicios musculares activan las oxidaciones y quemán la grasa, pero los que padecen obesidad son muy refractarios a ejercicios gimnásticos y se someten con muy poco gusto a un tratamiento basado sobre éstos, pues se fatigan pronto. Además, la fatiga producida por los ejercicios musculares, depende en gran parte de la intervención de la voluntad en dichos ejercicios; de ahí que el trabajo muscular que se efectúa automáticamente, es decir, sin la intervención de la voluntad, no cause apenas fatiga de no ser muy intenso.

Con el aparato Bergonié-Nagelschmidt, quedan eliminados todos los inconvenientes, pues el enfermo efectúa el trabajo sin su propia voluntad y sin que éste le cause sensación desagradable alguna.

Generalmente es suficiente dar una sesión diaria de unos 20 o 30 minutos de duración. En individuos muy obesos, o cuando quiera acelerarse el tratamiento se darán dos todos los días. El proceder de Nagelschmidt nos parece excelente; dicho profesor da una serie de 25 sesiones de "Bergonización" en el transcurso de unas cuatro semanas próximamente, descansando durante dos o cuatro semanas, y aplicando una segunda serie de la misma duración que la primera.

La pérdida de peso en las primeras 25 aplicaciones oscila entre 250 a 500 gramos por sesión, pero como es natural, al principio del tratamiento se pierde más que al final, pues el obeso va teniendo cada día menor cantidad de tejido adiposo.

Esta pérdida de peso, no tiene lugar inmediatamente después de cada sesión, pues pesando antes y después al individuo, únicamente se aprecia una disminución en su peso de unos 70 gramos; de modo que el resultado no es inmediato, sino que el ejercicio muscular provocado activa el funcionalismo de todo el aparato circulatorio y dispone a los tejidos para que aceleren las oxidaciones orgánicas.

Según hace notar el Dr. Navarro Cánovas, en el tratamiento de la obesidad, no solamente hemos de tener en cuenta el peso que el individuo pierde sino también el volumen, factor importantísimo y que es lo que más preocupa al enfermo. Puede ocurrir que con una pérdida de peso no muy grande, obtengamos una disminución en el volumen muy considerable; y esto tiene su explicación, pues como para consumir la grasa, para activar las oxidaciones orgánicas, es preciso que el músculo trabaje, este trabajo, hace que aumente el número de fibras musculares, perdiendo, como es consiguiente, por un lado de peso y

Inyectables especializados del Prof. Dr. Deuloféu

Glico - Arsol (nombre en rojo):

Dosificación por c. c. CACODILATO DE ESTRICNINA..... 1 miligr. CACODILATO SODICO..... 5 centig. GLICEROFOSFATO SODICO..... 10 centig.

Glico - Arsol (nombre en azul):

Dosificación por c. c. FLUORURO SODICO..... 1 miligr. CACODILATO SODICO..... 5 centig. GLICEROFOSFATOS ALCALINOS (NA; K)..... 10 centig.

Fer - Arsol (nombre en rojo):

Dosificación por c. c. CACODILATO DE ESTRICNINA..... 1 miligr. FLUORURO SODICO..... 2 miligr. HIERRO EN COMBINACION GLICERICA..... 3 miligr. CACODILATO SODICO..... 5 centig. GLICEROFOSFATOS ALCALINOS (NA; K)..... 18 centig.

Fer - Arsol (nombre en azul):

Dosificación por c. c. FLUORURO SODICO..... 1 miligr. HIERRO EN COMBINACION GLICERICA..... 3 miligr. CACODILATO SODICO..... 5 centig. GLICEROFOSFATOS ALCALINOS (NA; K)..... 10 centig.

Poderosos estimulantes de la nutrición elemental o celular, y por consiguiente, de la nutrición total del individuo

Están indicados en todos aquellos casos en que el desgaste orgánico se manifieste de un modo anormal: ENFERMEDADES CONSECUTIVAS: TUBERCULOSIS PULMONAR en el primero y segundo grado; ESTADOS ASTENICOS Y NEURASTENICOS con depresión general y debilitamiento funcional; FOSFATURIA; CONVALESCENCIAS PROLONGADAS; en los AGOTADOS FISICA E INTELECTUALMENTE POR EFECTO DEL SURMENAJE QUE IMPONE LA VIDA ACTUAL O POR OTRAS CAUSAS; en una palabra, en TODOS LOS PROCESOS DE DEBILIDAD GENERAL. Por lo que atañe al FER - ARSOL en particular, sus efectos son altamente beneficiosos en la CLOROSIS, CLORO-ANEMIAS Y ANEMIAS, así esenciales como sintomáticos; como TRATAMIENTO RECONSTITUYENTE PRE-OPERATORIO; en las ANEMIAS AGUDAS POST-OPERATORIAS Y CONSECUTIVAS A UN PROLONGADO TRATAMIENTO MERCURIAL; en el PALUDISMO AGUDO Y CRONICO Y, en general, en todas aquellas dolencias que suponen trastornos más o menos intensos en el globulo rojo. Es recomendable su empleo durante los primeros meses del embarazo, ya como medicamento reconstituyente y reparador, ya también para combatir las diferentes afecciones cutáneas que con alguna frecuencia son consecuencia de dicho estado, y que revelan, según GAUTHER, falta de vitalidad en el tejido dérmico cuyas células específicas han derivado hacia la placenta para intervenir en la formación de los gránulos arsenicales y yodados del nuevo ser. No se trata de uno de tantos remedios secretos cuyas pretendidas virtudes curativas quedan reducidas, las más de las veces, al nombre más o menos rimbombante con que han sido bautizados. Trátase sencillamente de polifarmacos PERFECTAMENTE RACIONALES, DE COMPOSICION DEFINIDA, RIGOROSAMENTE DOSIFICADOS, Y CUYA EFICACIA HA SIDO YA SANCIONADA POR LA CLINICA EN MULTIPLES OCASIONES.

Agente exclusivo para la venta de los preparados del laboratorio del Prof. Deuloféu:
RICARDO BERMEO-Santiago de Compostela

volumen, pero por otro, se aumenta el peso en músculo ya que no en volumen. De todos modos, siempre es menor lo que se gana en peso muscular que lo que se pierde en peso grasoso.

A los cuatro o cinco días de tratamiento, pues el resultado no se hace esperar, el obeso experimenta gran facilidad en los movimientos, puede pasear sin fatigarse dos o tres kilómetros; su sueño es más tranquilo, está más ágil, siente un bienestar general y cuando ya han transcurrido unos días de tratamiento, cambia el aspecto apoplético del obeso y desaparecen sus accesos de disnea.

La cura podemos hacerla general o local; es decir, que por medio de dispositivos especiales, haremos que únicamente trabaje un grupo determinado de músculos y por tanto, sólo en esta región del cuerpo notaremos los efectos del tratamiento, y éste, no nos cansaremos en repetirlo, es tolerado perfectamente por las personas más impresionables, pues "no causa absolutamente ninguna sensación".

Una contraindicación formal para poder establecer el tratamiento de Bergonié-Nagelschmidt, puede decirse que no existe, porque ni aun existiendo una enfermedad de corazón es inconveniente para comenzar. Lo que únicamente haremos en este caso es ser más prudentes en la intensidad y duración de las sesiones, y no hay que olvidar que muchos enfermos cardiacos mejoran notablemente si su dolencia es debida a una degeneración grasosa del corazón. Si se trata de un obeso glicosúrico, a las pocas sesiones desaparece el azúcar de su orina.

A este tratamiento de gimnasia eléctrica generalizada, es conveniente asociar un régimen de alimentación, más no hay que creer que éste es severo sino únicamente de elección de alimentos, permitiéndose el pan, frutas, legumbres verdes, huevos, carnes y pescados; es decir, un régimen que únicamente reduzca los ingresos de substancias que puedan favorecer la adiposis sin que el organismo se resienta de la falta o disminución de estas substancias.

Varios son los maestros extranjeros que además de Bergonié y Nagelschmidt, han obtenido resultados buenisimos con el procedimiento que nos ocupa para combatir la obesidad; y por lo que a España se refiere, hemos de mencionar a los Dres. Recasens, Navarro Cánovas, Calatayud y Mañeru, los cuales se han ocupado de ensalzar el método por los brillantes éxitos logrados siempre que lo han empleado. No se trata pues, de uno de tantos problemas en estudio todavía, sino de un asunto sancionado por la práctica de cuyos grandes y positivos resultados no cabe ya dudar.

Son muy pocos los aparatos Bergonié-Nagelschmidt que están en uso en España, pues aun cuando hay otros similares, no son sino burdas imitaciones que sólo han servido para desacreditar este excelente medio de combatir la obesidad y ocasionar molestias en el momento de su aplicación.

Muy pronto daremos a conocer a los lectores de esta REVISTA la estadística de los resultados obtenidos por nosotros en obesos tratados por este método.

Junio, 1917.

Las inyecciones endovenosas de cianuro de mercurio en sífilis grave

POR EL

Dr. J. ALGORA GORBEA

Especialista en Enfermedades Venéreas y Sifilíticas Zaragoza

Si hace unos años, no muchos, nos hubieran dicho con la impunidad que podíamos inyectar en las venas de nuestros enfermos medicamentos enérgicos a grandes dosis, nos hubiéramos asombrado, y sin embargo hoy, la medicación intra-venosa está a la orden del día, entre los médicos generales que combaten graves infecciones, entre los ginecólogos que tratan los casos de fiebres puerperales, entre los oculistas tratando las iritis específicas y entre los *Sifiliógrafos* que por este medio, medicinamos a nuestros avariósicos.

Muchas veces, se me ha corrido pensar que la superioridad aparente de estos últimos tiempos, por lo cual el arsénico a pospuesto en multitud de casos al mercurio, sólo era derivada de que el primero desde que fué conocida su especificidad fué inyectado casi exclusivamente por la vía venosa y a dosis masiva.

Por esta razón, y recordando la larga historia y los constantes éxitos del mercurio en el tratamiento de la Sífilis, he creído siempre que en cuanto este medicamento fuera administrado intravenosamente en el organismo del enfermo, sus éxitos superarán a los del arsénico.

Pero no entrando en mis cálculos parangonar el resultado de estos dos medicamentos introducidos directamente en el torrente circulatorio, quiero ir directamente, a proclamar las excelencias de las inyecciones endovenosas de cianuro de mercurio, como tratamiento de lesiones graves que en Sífilis avanzada se presentan.

Ya se yo, que voy a ocuparme de un tema trillado, que nada tiene de nuevo y del cual muchos compañeros tendrán un conocimiento más profundo del que yo poseo. Más como la originalidad y la creación en asuntos médicos, es patrimonio de cerebros privilegiados, los mediocres, tenemos que resignarnos a reseñar lo que conseguimos en la práctica profesional, con los procedimientos y medios terapéuticos fruto de la observación o investigación llevada a cabo por aquellos. Nada más sencillo que conseguir mi finalidad; pues seguramente hablo a convencidos, de que el procedimiento que *Giudo Baccelli* preconizó en Roma, y que luego *Abadie* presentó en la Sociedad Dermatológica de París, es el medio más enérgico para combatir las grandes infecciones avariósicas.

Es creencia generalizada, y práctica seguida por los neurologistas, el sentir reservas para lanzarse a la defensa del remedio de *Erllich*, como medio de tratamiento en Sífilis de período avanzado con manifestaciones de sistema nervioso; y sin embargo, casi todos se manifiestan partidarios decididos de las sales insolubles de mercurio (el calomelano particularmente) y de las inyecciones endovenosas de cianuro y de benzoato de mercurio. A ratificar y a confirmar esta autorizada opinión de los compañeros especializados en sistema nervioso, tiende este artículo, y a la vez, a hacerla extensiva a todos los padecimientos en que la Sífilis, entra como factor etiológico y los cuales se tratan en la actualidad con cierta timidez y escepticismo.

Es indudable, que la vía endovenosa que pone en contacto directamente el germen infeccioso y el medicamento específico, es la que con mayor número de partidarios cuenta, y nada tiene de extraño; pues los efectos rápidos conseguidos, anulando o atenuando la virulencia del agente microbiano, causa primordial de toda infección, son rápidos y sorprendentes.

No es menos cierto, que el Salvarsán y Neo-Salvarsán que inyectado por esta vía tiene un efecto (que de milagroso puede calificarse) en Sífilis secundaria con grandes manifestaciones de piel y mucosas; modifica muy poco esos grandes síndromes de la tabes, de la parálisis general, de la medulo-meningitis; y de todo lo que a síntomas de sistema nervioso se refiere. Estando pues, desheredados de un tratamiento, que bien respondiera aliviando o curando esos grandes síndromes clínicos, los cuales hasta hace muy poco vivieron separados o mal ligados a la Sífilis con el nombre de lesiones parasifilíticas, y las cuales hoy entran en la gran unidad etiológica de esta terrible y propagadísima enfermedad; nada más lógico que los que cultivamos esta especialidad, íntimamente unidos a los neurologistas, dedicáramos todos nuestros esfuerzos a aliviar (si curar no podíamos), a estos desgraciados enfermos.

Por mi particular estadística profesional y por las numerosas que he leído, he de manifestar que poco o casi nada se consigue con el Salvarsán o Neo-Salvarsán, en enfermos de Sífilis nerviosa, en los cuales sea factible esta medicación. En cambio, gran alivio y hasta notable mejoría en sus trastornos, experimentan estos enfermos, en cuanto se les inyecta intravenosamente varios centigramos de cianuro de mercurio.

Dejando estos extremos, entro de lleno en los dos casos clínicos que pretendo reseñar.

DOS CASOS CLÍNICOS

Primer caso.—M. A., labrador, de 23 años de edad, habitante en un pueblecito vecino. De su interrogatorio, se desprenden los datos siguientes: En su infancia padeció sarampión, y a los 15 años, dice típicamente, que una mojadura le hizo guardar cama con grandes dolores articulares, los cuales le imposibilitaban el caminar.

A los 20 años le conocí, y le traté una blenorragia con epididimitis

Especialidades Farmacéuticas de Fama Mundial
Recomendadas por distinguidas eminencias Médicas

Gonorreina Lamarca

Cura radicalmente la blenorragia, gota militar, cistitis, catarro vesical, etc., etc., y es un poderoso auxiliar e insustituible en las enfermedades Genito Urinarias

REUMATICINA LAMARCA

Pronto alivio.—Curación radical del dolor, bien sea reumático, artrítico o gotoso a base de Sal Sude, Analgesina, Kali Yodatum, etc.

Septosil Lamarca

Higiene íntima de la mujer.
: : Cura los flujos, descongiona la Vajina y restringe los tejidos : :

Para folletos dirigirse a R. Lamarca, Cervera (Lérida) De venta: Rived y Chóiz y Farmacias

Farmacia Central de Aragón

Rios Hermanos

LABORATORIO QUÍMICO

Especialidades Farmacéuticas
Nacionales y Extranjeras

Aparatos e Instrumentos de aplicación
: : : a la Medicina : :

CURA LISTER
ESTERILIZACIONES
AGUAS MINERALES

Pastillas pectorales balsámicas
: : : de Panticosa : : :

Preparación de medicamentos
comprimidos

A LOS SEÑORES MÉDICOS

Tengo el gusto de ofrecer a la distinguida clase médica mi nuevo preparado

Antidiabético Luque SALES FOSFORADAS ALCALINAS

Esta preparación es el resultado de 30 años de experiencia en análisis de orinas de enfermos diabéticos.

Precio del frasco 10 pts.

Para demostrar su eficacia se hace GRATIS el análisis de orina.—Laboratorio Farmacéutico ADULFO DE LUQUE

JEREZ DE LA FRONTERA

Algodones "HARTMANN,"

Químicamente puros preparados según procedimiento del Doctor Bruns. Para su fabricación solo se emplea LA MEJOR CLASE DE ALGODON necesaria, obteniéndose una calidad muy superior a cuantas existen en el mercado.

Su gran poder absorbente les hace de un valor insuperable

De BLANCURA EXCEPCIONAL y la presentación espléndida. Todas estas cualidades reunidas, hacen sean hoy considerados por **TODOS LOS MEDICOS** como el más conveniente para usos quirúrgicos. En todos los envoltorios vá LA MARCA "HARTMANN" registrada, sobre la que se debe insistir al solicitarla al farmacéutico, por ser la única que garantiza la

PUREZA Y CALIDAD

DE SUS APOSITOS ANTISEPTICOS

"HARTMANN," Y C.^a



Fosfonuelarsine

ELIXIR REMINERALIZANTE NEURO-TÓNICO

Composición. Arsénico orgánico, compuestos fosforados asimilables, principios activos de la nuez vómica y vehículo apropiado.

Indicaciones: **Anemias, Adinamias, Decadencia física, Debilidad cerebral, Diabetes, fatiga, Fosfaturia, Inapetencias, Impotencia, Linfatisimos, Neurastenia, Osteomalacia y tuberculosis** de primero y segundo grado.

DE VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS. DEPÓSITO EN ZARAGOZA: RIVED Y CHÓLIZ

RIVED Y CHOLIZ. - Zaragoza

FARMACIA Y LABORATORIO MODERNOS. Almacén de productos químicos y específicos nacionales y extranjeros. Depositarios de las

LEVADURAS de UVA y de CERVEZA del Laboratorio VILA

que contenidas en frascos de tapón-rosca conservan indefinidamente la vida, pureza y actividad de los **saccharomyces** cuyas propiedades terapéuticas pueden ser así utilizadas eficazmente.

izquierda. Al año siguiente, un chanero uretral de sospechoso aspecto; pues aunque era doloroso sin indurar, y sin infartos ganglionares en las ingles, lo rebelde que se hizo a la curación local y la gran linfangitis del pene, me hizo sospechar desde el primer momento fuese el chanero específico. Hice un Wassermann, resultando negativo, pero como yo tengo este medio diagnóstico por inseguro, no me decidí en contra de mi primer parecer y le apliqué ocho inyecciones de aceite gris Robert Carrier de ocho centigramos, una por semana.

La curación del chanero no se hizo esperar ante esta medicación específica, y tras ligera estomatitis, dejé el tratamiento avisándole de que la repetición de esta medicación sería necesaria al año siguiente.

Aunque soy partidario en estos casos de Sífilis primitiva de emplear una sal soluble, lo hice en este caso con aceite gris, porque viviendo el enfermo fuera de esta población hubiérale sido molesto asistir diariamente a la consulta.

En el intervalo de tiempo de este tratamiento, o sea en los dos meses que invertí en administrar las ocho inyecciones de aceite gris, no se presentó síntoma alguno específico de Sífilis en período secundario.

El año 1915 y sin que el enfermo se hubiera acordado más de su lesión sifilítica, vino a visitarse y observé en él una marcadísima "parálisis del facial. No creyéndola dependiente de su proceso avariosico, pues por su anamnesis y origen brusco parecía de las llamadas a frígore, me creí en el deber de no intervenir en el tratamiento puesto que a mi especialidad no pertenecía, y de lleno entraba en el campo de los médicos generales.

Siguiendo la norma que al especializarme me tracé, o sea el no entrar jamás en terreno ajeno, le indiqué la conveniencia de que un médico general le visitara. Pidióme consejo y entre los que le indiqué, decidíose porque le viera el Dr. Royo. Con un volante mío, a dicho maestro se presentó, el cual ratificó mi diagnóstico y le impuso tratamiento con el cual logró vencer la parálisis, haciendo que desaparecieran todos sus síntomas.

Al año siguiente, sin causa explicable, con asombro vió el enfermo que el mismo día del mismo mes que el año anterior, se presenta otra parálisis facial del lado contrario. Vino a verme, y me explica esta coincidencia de fechas a la cual, yo no le dí ninguna importancia creyéndola casual, y la menciono únicamente, por si mi apreciación fuera errónea lo cual nada había de extrañarme dada mi incompetencia en procesos nerviosos.

Es sometido al mismo tratamiento eléctrico que el año anterior le había curado, más ahora sin resultado alguno, aun habiendo estado sometido el doble tiempo que el año anterior.

Al ver esta rebeldía, me creo en el deber de que un neurologista le visitara, y al pedirme consejo, le indico a nuestro compañero y muy querido amigo mío el Dr. Jimeno Riera. Este vió una parálisis facial a frígore y creo que su tratamiento consistió en aplicaciones locales de calor y aspirina (esto no lo recuerdo bien). Con su tratamiento, modificó casi en absoluto la parálisis, tanto que apenas le quedó el aspecto característico de la boca torcida de estos enfermos.

Hace cuatro meses, unas placas mucosas aparecidas en la boca y en el ano, le hacen recurrir a mí nuevamente y con diez inyecciones intramusculares de Luexina, desaparecen dichas placas. Vuélvese a su pueblo, y a los 15 o 20 días de este tratamiento según manifiesta el enfermo, nota que poco a poco le van faltando fuerzas, primero en las piernas y luego en los brazos. Achacando esto a debilidad producida por las inyecciones, nada dice hasta que con inaudita rapidez la parálisis se hace tan acentuada que le imposibilita el caminar y más tarde mover sus brazos.

Bien examinado el paciente, observo que la sensibilidad en todas sus formas está totalmente abolida por debajo de las rodillas en los miembros inferiores; debilitada hasta la cintura, y conservada en los miembros superiores. El paciente acusa dolores en la cintura con irradiaciones a los miembros inferiores. No aprecio síntomas vexicales ni de esfínter.

Creiendo ver en todo este cuadro sintomático, el bacilo de Chaudin y Hoffman como productor, me inclino a someterle a un fuerte y enérgico tratamiento específico. Desecho el Salvarsán por creerlo peligroso y poco eficaz en estos casos y me inclino por el cianuro de mercurio.

Inyectóle dos centigramos de cianuro por día en las venas de la fleura del codo. A partir del cuarto día, el enfermo empieza a mover los brazos y a las diez inyecciones recuperó casi la totalidad de sus movimientos.

Descanso 8 días, pues noto síntomas de gran intoxicación. Ayudo a la eliminación de mercurio y cuando desaparece la estomatitis abundante, la molesta gingivitis, y los trastornos intestinales, que se presentaron indudablemente por la abundante absorción y eliminación de mercurio, inyecto otras diez inyecciones por la misma vía, de la misma sal, y de un centígramo de dosis.

Temiendo otra intoxicación que avivara la anemia que indefectiblemente se presenta en enfermos sometidos a grandes dosis mercuriales, practiqué estas últimas inyecciones alternas.

Esta segunda serie de picaduras, tuve que hacerlas en distintas venas, pues como siempre sucede, en cuanto en una vena llevaba tres inyecciones, se estrechaba de tal modo la luz del vaso, que imposibilitaba en absoluto la entrada del líquido medicamentoso en el torrente circulatorio.

Este proceso fué diagnosticado de médulo-meningitis sífilítica. Nada tiene, como veis, de extraño ni de anormal, y únicamente lo presento para hacer ver las excelencias del tratamiento endovenoso con cianuro de mercurio en sífilis grave.

Segundo caso.—P. R., industrial, de 58 años de edad, habitante en Zaragoza.

Sus antecedentes patológicos son poco cargados. A los 19 años, manifiesta haber tenido un pequeño chanero seguido de placas mucosas. Se hizo tratamiento específico en forma muy irregular. Desde esa fecha, ha gozado de perfecta salud hasta que su primer ataque de

PAIDOTROFO

PAIDOTROFO

A BASE DE
GLICEROFOSFATO DE CAL, ACIDO ARSENIOSO,
GLICERINA Y MUIRA PUAMA

Alimentador de los niños

PREPARADO POR EL
DOCTOR J. BENET SOLER DE REUS

Precio del frasco, 4 pesetas == Medio frasco, 2'50 pesetas

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERIAS

PAIDOTROFO

ALMORRANAS



Con la Pomada de Ntra. Sra. de Lourdes, se curan radicalmente por antiguas, graves, crónicas y rebeldes que sean, aun en los casos más desesperados, en que la operación parece el único medio de salvación

**EN TRES DIAS
DESAPARECEN**

DEPÓSITOS EN ESPAÑA

Madrid: G. Farrés, Imperial 9 y 11.
Barcelona: Hijos de J. Vidal y Ribas, Moncada 21.
Zaragoza: Rived y Chóliz, D. Jaime I, 21.
Valencia: Contat y C.ª, Mercado, 72.
Sevilla: Canal y Gorostegui, Encarnación 34.

Bilbao: Barandiarán y Compañía.
La Coruña: Sucesores de J. Villar, Real, 82.
Vigo: Baamonde y Sanchón, Pollicarpo Sanz, 9.
San Sebastián: Unión Farmacéutica Guipuzcoana.

DE VENTA, EN FARMACIAS Y CENTROS DE ESPECÍFICOS

Productos de la Casa **P. LEBEAULT y Cia**, 5, Rue Bourg-l'Abbé, PARIS

Micolisina del Dr DOYEN

(MYCOLYSINE du Dr DOYEN)

Solución coloidal fagógena polivalente.

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

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

Estafilasa del Dr DOYEN

(STAPHYLASE du Dr DOYEN)

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

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

ESTAFILASA Yodurada del Dr DOYEN

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

ESTAFILASA Bromurada del Dr DOYEN

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

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

PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro

El PROTEOL es una combinación química de la Caseina y del Aldeido fórmico, descubierta por el Dr DOYEN.

Este polvo, blanco y ligero, no irrita los tejidos y goza de un poder bactericida muy superior al del yodofórmo, salol y demás polvos antisépticos.

VINO DE BUGEAUD

Tónico-Nutritivo

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

parálisis (el cual lo sufrió hace dos años) le retuvo en cama largo tiempo.

Un muy querido compañero, y nunca por mí bien llorado, el Dr. Sen, me indicó a la familia en consulta para asistir a este caso. De entonces recuerdo una hemiplejia derecha con parálisis facial del mismo lado, y dificultad pronunciada de la palabra. Mejoró rápidamente con el tratamiento médico por el Dr. Sen dispuesto, y por el específico que yo indiqué. Quedó sin embargo con gran dificultad a la marcha que no podía efectuar sino con ayuda de un bastón y con algún entorpecimiento en la pronunciación de muchas palabras. A los seis meses se repite el ataque. Esta vez la hemiplejia es completa, lo mismo que la afaxia. Comprende y oye lo que se le dice, mas no puede articular palabra alguna.

Hay inmovilidad completa de todo el lado derecho. A los pocos días, esta hemiplejia se hace fuertemente espasmódica. El antebrazo en flexión del codo, y los dedos sobre la palma de la mano. Todo el brazo está aplicado contra el cuerpo en contractura dolorosa.

Existe al mismo tiempo, una parexia del lado izquierdo que inmoviliza totalmente el cuerpo. Hay risa y llanto espasmódico. Las pupilas reaccionan a luz y a la acomodación. El análisis de orina acusa vestigios de albúmina.

En estas condiciones, y después de haber hecho el Dr. Sen galvanizaciones, masajes y demás medios terapéuticos aconsejados en el tratamiento de toda hemiplejia, sin grandes resultados, de común acuerdo le inyecto endovenosamente cianuro de mercurio: un centígramo diario.

La mejoría no tarda a iniciarse; primero, por la mayor facilidad en los movimientos, y luego pronunciando en forma aunque indistinguible, algunas palabras. Los progresos han seguido así sin interrumpirse.

Después de 30 inyecciones, en series de 10, con diez días de intervalo, la mejoría es sorprendente.

Desde entonces hasta hoy, no se han repetido los ataques; su inteligencia está completamente despejada, habla con voz nasal, pero se hace comprender perfectamente. Camina con bastón y con dificultad sin él. Su hemiplejia espasmódica ha cedido.

Hay siempre algo de contractura, pero puede mover su brazo separándolo del cuerpo, y extender sus dedos. Aun conserva la risa y el llanto espasmódico, pero menos constante y más atenuado.

Resumiendo; este enfermo que diagnosticamos de hemiplejia espasmódica específica con afaxia, merced al cianuro de mercurio, ha conseguido ser un hombre movilizado que ha recuperado el uso de sus miembros y lo que es más difícil, el de la palabra.

A estos dos casos podría agregar, sino temiera pecar de machacón, otros de éxito, curados o muy aliviados por el tratamiento que este artículo encabeza, pero creo suficiente con los dos referidos, para mostrarme entusiasmado con sus resultados, tanto más, cuanto que hasta la fecha, y siendo algunos los centenares de picaduras venosas que llevo efectuadas, ningún contratiempo me ha obligado a interrumpir su aplicación o a arrepentirme de haberla puesto en práctica.

Las molestias, son nulas para el enfermo si la técnica está bien

hecha. La inyección que dentro de la vena se hace, no provoca molestia alguna local. Los únicos cuidados, pues, que hay que tener es el de hacer la inyección dentro de la vena, el guardar las más esmeradas reglas de asepsia, y el emplear una solución de cianuro perfectamente dosificada, y de cuya pureza tengamos seguridad absoluta. No quiero terminar, sin presentar algunas conclusiones sugeridas de los resultados que siempre con este proceder terapéutico obtuve. Estas son las siguientes:

1.ª Las inyecciones de cianuro de mercurio administradas por vía endovenosa constituye el procedimiento de efectos más rápidos, y de resultados más seguros, en los trastornos nerviosos de origen sifilítico.

2.ª Este procedimiento es de técnica facilísima, y si bien se practica, está exento de todo peligro.

3.ª Una lesión cardíaca o renal (de no ser muy avanzada) no contra-indica su aplicación en absoluto.

4.ª No origina jamás una estomatitis grave.

5.ª Reconociendo todos que el mercurio tiene mayor especificidad que el arsénico contra el agente patógeno de la sífilis, es fácil deducir, que puesto aquél a dosis masiva en el torrente circulatorio, como con el arsénico se hace desde su introducción en la terapéutica sifiliográfica, los efectos curativos, serán más seguros que los conseguidos con el *Salvarsán* y *Neosalvarsán*.

Zaragoza, junio 1917.

Anacardol

4. obleas
al día antes de la
ingestión de
alimentos o
bebidas.

Obleas de
Anacardol
compuesto

Glicosuria
Polidipsia
Poliuria

Diabetes

Precio de la caja 5 ptas.
Calle del Carmen, 84 Telef. 1658
Dr. Tarrés Piera
Barcelona.



La cura para engordar Tropon-Palladion y Bizcochos de Carne

La más grande descubierta terapéutica del día

Medicina y alimento junto para anémicos, convalecientes, tísicos, pálidos y flacos.—Folletos y muestras gratis a los señores Médicos.

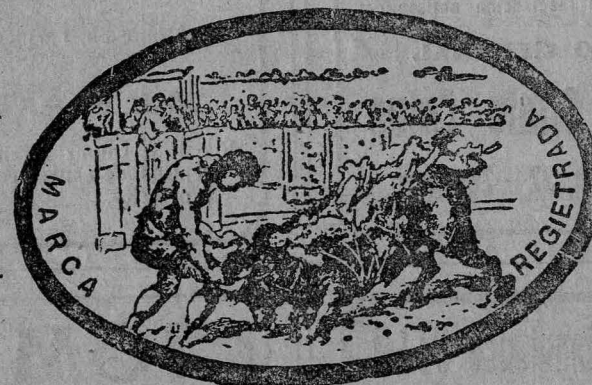
Agente general para España:

M. CANFARONE, Ronda de San Pedro, 23, Barcelona.—Carrera de San Jerónimo, 31, 3.º derecha, Madrid

FOSFO-FITO-KOLA-ALIÑO

Preparado en forma

::: granular :::



De gusto exquisito y

: agradable a los :

::: niños :::

La mejor medicación fosforada
— Anemia, Escrofulismo, Debilidad y Neurastenia —

De venta en Zaragoza: Farmacia de Rios, Cósos 43 y 45 y M. Anos Navarro, San Jorge 9 y demás farmacias y droguerías de España.

Al por mayor: Farmacia y Laboratorio Viuda del Dr. Aliño. Regentada por Don P. Aliño, Plaza Mercado, 52, Valencia

Comprimidos de Rhodine

(ACIDO ACETYL-SALICILICO)

De la Société Chimique des "Usines du Rhone,, Paris

En tubos de 20 comprimidos de medio gramo

Por sus propiedades antirreumática y analgésica, eficazísima en el Reumatismo articular agudo y en el crónico en sus diversas manifestaciones: Jaquecas, Neuralgias faciales e intercostales, Ciática, Lumbago, doleres articulares y musculares, recomendada por ser poderoso antitérmico en la Grippe, Bronquitis, Influenza, Fiebre tifoidea, Pneumonia

Depositarios generales: LIMOUSIN-HERMANOS-Tolosa (Guipúzcoa)

CEREGUMIL Fernández

Alimento vegetariano COMPLETO, a base de cereales y leguminosos. Especial y de magníficos resultados para niños, nodrizas, ancianos, convalecientes y enfermos del estómago.

FERNANDEZ Y CANIVELL
———— MONTILLA ————

DE VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERÍAS

Representante: JESUS MONREAL, Agustina de Aragón, 39

Tip. Heraldo.—Zaragoza

PRODUCTOS INYECTABLES

P. CALVO

DE TITULACION Y ASEPSIA GARANTIZADAS

SUEROS ORGANICOS. TUBERCULINAS
y toda clase de soluciones empleadas
en inyección hipodérmica in-
tramuscular o intra-

: : venosa : :

SOLUCIONES DE SALVARSA I Y NEO-SALVARSAN

Inyectables para la medicación antibacilar

Inyectables para la medicación reconstituyente

Inyectables para la medicación antiséptica

DEPOSITO GENERAL

Farmacia de Pablo Calvo

Pignatelli, núm. 32—Zaragoza

Curación fácil y cómoda de la SARRA
se logra con el ya bastante conocido

Sulfureto Caballero

Es; este producto, un destructor tan rápido y seguro del *Sarcoptes Scabiei*, que solo con una fricción y sin necesidad de baño previo, se logra la desaparición completa de dicho *Acarus*, siendo aplicable en todas circunstancias y edades por su perfecta inocuidad.

BARCELONA

Asalto, 86, Farmacia del Autor

ZARAGOZA

Rived y Chóliz y en los principales
centros de específicos y farmacias de
provincias.



Prensa
Médica
REVISTA DE REVISTAS

Españolas

Tratamiento de las Rijas o Dacriocistitis supurada.—Por el Doctor J. GALINDEZ.—Profesor del Instituto Oftalmológico nacional *Información médica*.

Dice el Doctor Galindez, que el ideal de todo tratamiento, lo mismo de esta enfermedad que de todas, sería aquel que curase la lesión y respetara el órgano y su función, así, como el ideal del tratamiento de la catarata sería el de transparentar el cristalino; el de la queratitis ulcerosa que no quedará mancha, etcétera, etc., y refiriéndose a su tema, manifiesta que, el ideal sería curar la supuración, respetando el saco lagrimal y, por tanto, su función.

Explica ser innumerables los tratamientos empleados: Inyecciones y lavados del saco lagrimal, sondaje de las vías lagrimales, incisión y abertura del saco lagrimal seguida a los pocos días de su cauterización, bien con líquidos cáusticos como el nitrato ácido de mercurio químicamente puro, el nitrato de plata, el cloruro de zinc, bien con el termo o el galvano cauterio, etc., y otros muchos como la dacrio-cisto-rinostomia, la perforación del unguis etc., etc. Aclara después que de todos estos procedimientos ninguno le convence; las inyecciones, lavado y sondajes porque creo firmemente que la mucosa del saco lagrimal en una dacrio-cistitis supurada, está tan alterada que no es posible pueda recuperar su normalidad, a lo sumo lo que se consigue es una mejoría que dura tanto como el tratamiento. El procedimiento de abertura y cauterización del saco, es eficaz en la mayoría de los casos, y es el que ha venido siguiendo durante muchos años en el Instituto Oftalmológico Nacional, pero tiene el inconveniente, aparte de otros que luego expone, el de que no se conocen sus resultados hasta después de cicatrizada la herida, porque no puede asegurar nunca si se ha cauterizado y extraído íntegro el saco lagrimal; pues el creer que lo que sale a los pocos días de cauterizado es el verdadero y el completo saco lagrimal es de una inocencia supina, porque lo que sale es la escara que unas veces es el saco y otras son los tejidos vecinos; buena prueba es que unas veces se ve la foseta lagrimal y otras no.

Aparte de estos inconvenientes, dice el eminente oftalmólogo, que hay otros no despreciables, como son: lo dolorosísimo de la cauterización, la inflamación enorme que sobreviene (simula una erisipela de cara), y para el articulista el mayor es el de su larga duración, término medio cuarenta días. Sigue luego el Doctor Galindez haciéndose la siguiente pregunta:

Laboratorio Bioquímico VILA

AMETLLA (FARRAGONA)

Nota de Preparaciones y precios para los señores
Médicos y Farmacéuticos

Vacuna de ternera, contra la viruela, tubo para 8 pastas con lanceta	0'50
Vacuna de ternera, en bombonitas para 100 vacunaciones	10
Levadura de cerveza, cultivo puro y seleccionado en frascos de 250 c. c.	3
Levadura de uva, cultivo puro y seleccionado en frascos de 250 c. c.	2
Hemoglobina, gran reconstituyente; frasco de 250 gramos	5
Nefrina, extracto concentrado de riñón	5
Gastricina, contiene todos los fermentos digestivos del estómago, facilitando por completo la asimilación de los alimentos; frasco de 250 gramos	5
Neurina, o extracto cerebral, tónico medular, frasco de 250 gramos	5
Tiroidina, frasco de 20 gram s	5
Adrenalina extractiva, jugo de las glándulas suprarrenales de 20 gramos	5
Hepatina pura y concentrada frasco de 250 gramos	5
Jugo orquídeo tónico poderoso, frasco de 250 gramos	5
Ovarina, extracto concentrado, frasco de 250 gramos	5
Hemoglobina concentrada para preparaciones farmacéuticas en frascos de 125, 250 y 500 gramos, el kilo	20
Levaduras seleccionadas para la obtención de vinos selectos; frasco para tratar 20 hectolitros de mosto	5

Depósito de venta: RIVED Y CHOLIZ. D. Jaime, núm. 21

COMADA
— Y —
DEPURATIVO

“CEREO,”

TRATAMIENTO COM-
PLETO DE ENFERME-
DADES DE LA PIEL

REPARADO POR
M. RECIO

(FARMACÉUTICO)

DR. RIESCO, 60.—SALAMANCA

¿Cuál es, por tanto el procedimiento que yo sigo y que recomiendo a mis compañeros? y contesta, declarándose resueltamente partidario de la *extirpación del saco lagrimal*.

Explica la técnica del siguiente modo: "Se empieza por poner tres inyecciones de una mezcla de cocaína y adrenalina en la región del saco, mezcla que produce la anestesia y hemostasia indispensables para llevar a cabo la operación, se espera de veinte a treinta minutos y se procede a practicarla. Se hace una incisión de centímetro y medio de larga en forma de semiluna, de manera que caiga su parte media entre comisura interna y la inserción tendinosa del orbicular y su parte cóncava mirando hacia el ojo. Se inciden todos los tejidos hasta llegar al tendón, que resalta muy bien y sirve de punto de guía; se coloca un separador especial de cuatro o seis dientes; una vez bien descubierto el campo operatorio y a la vista el tendón, se corta éste, y una fina aponeurosis—que varía de unos enfermos a otros—inmediatamente por debajo está el saco lagrimal que hace su aparición; entonces no hay más que separar hacia dentro y fuera los bordes de la aponeurosis que protege al saco y disecarlo con gran cuidado para que salga íntegro. Hecho esto, se dan tres puntos de sutura y se pone un vendaje seco, aséptico y comprensivo. Si se ha practicado con el esmero debido la operación, y el saco ha salido entero, a los tres días está hecha la cicatriz, a los cuatro se quitan los puntos y a los seis u ocho días está el enfermo curado." Sigue luego manifestando el autor que esta operación con ser tan antiquísima, (a principios del siglo XVIII ya se practicaba), no se ha generalizado porque lo impedían el dolor y principalmente la hemorragia, (condición indispensable para poder practicar esta operación es la *hemostasia*).

Como ventajas de este procedimiento sobre todos los demás, da las siguientes: Cura radicalmente en ocho días, no es doloroso, no queda, apenas señal, y el lagrimeo es menor y algunas veces llega a desaparecer.

Veraz siempre—dice—que tiene algunos inconvenientes este procedimiento, que debe señalar para dar fin a este artículo. Sin ser difícil el procedimiento, por ser operación reglada, tiene que hacerse a la perfección porque si no, no da resultado, fracasa y queda en peores condiciones para volverla a practicar; por otra parte, la anatomía de la región varía de unos sujetos a otros y al saco lagrimal le ocurre lo propio, no hay dos iguales ni en forma, constitución ni profundidad. Todo esto dice ha de tenerse muy en cuenta; pues de no hacerlo así, además de no conseguirse otra cosa que el descrédito, podría correrse el peligro, si no se respeta la aponeurosis que separa el saco tejido celular orbitario, de empezar a sacar grasa y de infectarla con el contenido purulento del saco y dar lugar a un flemón retroocular de pronóstico gravísimo.

El Doctor Galíndez, dice estar satisfechísimo; lleva ya operados unos cien casos y ninguno ha dejado de responder al entusiasmo con que lo ha practicado y siente por dicho procedimiento.—J. ALGORA.

Medicina de urgencia: Tratamiento de la hemoptisis.—Por el Dr. CABALLERO.—*Revista de Tuberculosis de Valencia.*

Empieza el autor diciendo que la hemoptisis constituye uno de los síntomas más alarmantes que pueden presentarse en el curso de algunas tuberculosis; pues por su brusca aparición, por lo general, siempre resulta de lo más desagrada-

LOECHES "La Margarita,"

AGUA MINERAL NATURAL

Purgante. □ Depurativa. □ Antiherpética.

EN BEBIDA 60 años de clínica. EN BAÑO

LA ÚLTIMA PUBLICACION DE PATOLOGIA MEDICA

Manual de Medicina Interna

PUBLICADO BAJO LA DIRECCION DE LOS DOCTORES

T. HERNANDEZ y G. MARAÑON

TOMO I

Enfermedades del aparato digestivo, respiratorio y circulatorio con

262 figuras y 5 láminas

PRECIO DE ESTE TOMO

— 22 pesetas —

Suscripciones a la obra completa en la
editorial Librería de Gutenberg de
José Ruiz, Plaza de Santa Ana, núm. 13

SARNA

Sin baño, sin peligro y rápidamente la cura el
ANTISARNICO MARTI

El más económico, seguro e inofensivo. 250 frasco. No puede imitarse. Desconfiar de los
-o- -o- -o- -o- Sulfuretos, por lo peligrosos resultan caros. -o- -o- -o- -o-

Depósito: Rived y Chóliz, D. Jaime I, 21.—ZARAGOZA

CARNE LIQUIDA
 del Dr. Valdés García de Montevideo
ALIMENTO TÓNICO - RECONSTITUYENTE
RÁPIDOS Y EFICACES RESULTADOS EN ANEMIA DEBILIDAD,
AFECCIONES NERVIOSAS, NIÑOS ENFERMIZOS Y CONVALECENCIAS

TRATAMIENTO RACIONAL E HIGIÉNICO
 del ESTREÑIMIENTO CRÓNICO por

La **THAOLAXINE**

(ESCAMAS - CACHETS - COMPRIMIDOS - GRANULADO.)

PRODUCTO EXCLUSIVAMENTE VEGETAL, COMPUESTO DE
AGAR-AGAR Y EXTRACTOS DE RHAMNEAS

REGULADOR DE LAS FUNCIONES INTESTINALES

LAXANTE - REGIMEN SIN HABITUARSE

Tratamiento específico de la ENTEROCOLITIS mucomembranosa

por la **CHOLEOKINASE**

Óvulos ovoides de Extracto especial de HIEL DE BUEY Y KINASA 6 a 8 ovoides
 Keratinizadas por día

Muestras y Literatura a los Sres. médicos, que se dirijan a los Laboratorios de La Thaolaxine, 5 avenue des Tilleuls PARIS o a los representantes para España
CURIEL, MORÁN & C.^a - Aragón, 228 - BARCELONA

AGUAS Y SALES NATURALES DE MEDIANA DE ARAGON
LAXANTES-DEPURATIVAS - PURGANTES - DIURETICAS-APERITIVAS

SALES. Frasco de 8 a 10 purgas 2 ptas. Cajita IDEAL de 1 purga 0'30 AGUA 1 pta. botella

SALES TIMOLADAS DE MEDIANA DE ARAGON
 Cajita SALUS para irrigaciones y lavados. Bote de 1/2 y 1 Kº para baños y lociones

ble ver salir a borbotones el líquido rojo por la boca del paciente, y si a esto se añade el estado de depresión moral y física en que sume a enfermos y familias por serenos que sean, no ha de extrañar que haya sido causa de que los prácticos se preocupasen en todos los tiempos de buscar medios con que combatir rápida y seguramente este síntoma molesto e inquietante.

Dice luego que las ventosas secas y escarificadas puestas en gran número en las paredes del tórax, los revulsivos más enérgicos, el cornezuelo de centeno, la ergotina y ergotina; las aplicaciones de termo-cauterio, etc., han sido puestas a contribución para atajar este mal, con resultados, los más diversos, pero sin que ninguno de ellos resultase verdaderamente eficaz; entre los que han empleado en larga práctica estos medios, de los cuales a él los que le han producido mejores resultados han sido la ergotina, y la profusa aplicación de botones de fuego.

Refiriéndose a estos dos últimos medios terapéuticos, dice lo siguiente:

Respecto a la ergotina, en aquellas hemoptisis, que suelen revestir en algunos tuberculosos el carácter intermitente, presentándose cada tres, cada ocho, cada siete días, ha visto resultados sorprendentes asociando la quinina, e iguales efectos observó en la metrorragias rebeldes.

Por lo que respecta al termo-cauterio, dice que sus efectos no pueden ser más inmediatos: infinitos casos tiene registrados de tuberculosos, en que las hemoptisis mejoraron, y hasta desaparecieron por completo, después de varias aplicaciones del termo, o electro-cauterio: para que éstas surtan efecto, manifiesta que es preciso hacer las aplicaciones cada ocho días, al principio, luego, cada quince, y así sucesivamente retardándolas a medida que cesa la hemorragia; y que cada vez deben ponerse ciento o ciento veinte puntos de fuego, repartidos entre las dos regiones antero-laterales del pecho.

Dice recordar, entre otros casos el de una muchacha de veintidós años, sumamente debilitada, que sufría hemoptisis periódicas, cada seis, veinte, y a veces cada treinta días; la sangre era roja en extremo, indicando su carácter de arterial, la cantidad lanzada no bajaba nunca de cien a doscientos gramos, dejando a la doliente en un estado de decaimiento notable. En este caso clínico, la aplicación del termo en la forma antes indicada, y la hemorragia fué desapareciendo poco a poco; hoy sólo se presenta cada tres o cuatro meses, en escasa cantidad la enferma ha ganado de peso y sus lesiones tuberculosas han mejorado de tal modo que hace cuatro años viene defendiendo su vida, que al comenzar el tratamiento estuvo seriamente amenazada.

Hace presente el Dr. Calatraveño, que este tratamiento sólo puede ser aplicado como la ergotina, en lo que pudieran llamarse hemoptisis crónicas; pero que en la aguda, fulminante, copiosa y súbita, los adelantos de la química moderna, ha proporcionado un agente, que bien puede calificarse de milagroso, bien manejado y dosificado; el cual es la emetina. Continúa el autor diciendo que animado por los trabajos de Flaudín, Chauffard (en el Hospital de San Antonio) Jolhein, Lesne, Renon, Paraf, Lea, Bernard y otros muchos, que han publicado numerosas observaciones de hemoptisis tratadas por la emetina, se decidió a emplearla, habiendo obtenido, al igual de los profesores citados, grandes éxitos con su empleo.

La sustancia empleada por él ha sido el crohidrato de emetina, a la dosis de cuatro centigramos por centímetro cúbico de agua destilada y esterilizada; la forma que sigue es exactamente la misma empleada para las aplicaciones hipo-

dérmicas, debiendo inyectarse lo más cerca posible del órgano que se supone produce la hemorragia, por ejemplo al costado, si es hemoptisis; en el vientre, si es gastro o enterorragia; la absorción es sumamente rápida, no causa ninguna molestia y sólo los enfermos muy sensibles suelen acusar un poco de escozor que puede durar algunos minutos; pues la mayoría no sienten absolutamente nada.

Explica, luego, el eminente fisiólogo, varios casos notables de contención inmediato de hemorragias pulmonares y termina diciendo que, en resumen, la emetina que tan buenos resultados está dando en el tratamiento de la disentería amibiana, no los produce menos beneficiosos en el tratamiento de toda clase de hemorragias.—JOSE ALGORA.

Terapéutica del aborto.—Por D. MELQUIADES PRIETO y SEGOVIA.—*Boletín de Medicina de Palencia.*

Empieza el tocólogo manifestando que encontradas se hallan las opiniones respecto a la conducta que ha de seguirse en los casos de aborto, en los que han quedado retenidos en el útero, algún cotiledón, trozo de placenta o de membranas, formando dos bandos, el de intervencionistas y el de abstencionistas, habiendo sostenido ambas discusiones acaloradas, en defensa de su respectiva manera de proceder con la que aseguran haber obtenido éxitos, y como de ello puede resultar vacilación y duda por la que se ha de optar, se permite emitir su opinión que aunque humilde, ofrece la particular ventaja de estar apoyada en la observación personal, recogida durante su práctica profesional.

Ligeramente antes enumera los fundamentos que en su apoyo tienen presentes los partidarios de uno o de otro procedimiento, en la forma siguiente:

Los primeros, o sean los intervencionistas, pretenden limpiar el útero, con el fin, unas veces de suprimir los productos que puedan infectarse para evitar el paso de bacterias a la sangre, y otras destruyendo el foco de origen de la infección, el que se absorban más, con lo que muchas veces es suficiente a dominarla, las defensas orgánicas, ayudadas con los medios apropiados.

Los abstencionistas, partiendo del principio de que las manipulaciones de extracción suelen ser incompletas o peligrosas, de que el legrado abre puertas de entrada a la infección y de que a pesar de él hay absorción, como lo demuestra el aumento de temperatura que experimentan algunas enfermas y al encontrarse en la sangre gérmenes diversos, le desechan en absoluto, habiendo quien prefiere practicar la histerectomía, si juzga conveniente suprimir el foco de origen de la infección.

Por su parte dice que pronto llegó a persuadirse de que en Medicina, la conducta tiene poco de axiomática y que en general hay que condicionarla a las circunstancias que rodeen el caso, sin permitir exclusivismos, y que en tal sentido ha tratado de informar siempre la suya, lo que no le ha pesado; pues atribuye a ello el que los resultados que obtuvo lisojeros, los cuales le permiten afirmar, que aun cuando la mayoría de los casos se resuelven satisfactoriamente con solo someter a la enferma al reposo, rodeada de las consiguientes precauciones asépticas y dándole al interior el cornezuelo de centeno o sus derivados, a la dosis de medio gramo, recientemente pulverizado, cada dos horas hasta tomar dos o tres gramos, cuya dosis suele ser suficiente para que tenga lugar la expulsión de

HIPOFOSOL (Hipofosfitos granulados)

Composición por cucharada pequeña: HIPOFOSFITO DE CAL, 0'10 gramos. — HIPOFOSFITO DE HIERRO, 0'05 gramos. — HIPOFOSFITO MANGANESO, 0'04 gramos. — HIPOFOSFITO QUININA, 0'02 gramos. — HIPOFOSFITO SOSA, 0'10 gramos. — HIPOFOSFITO ESTRIGNINA, 0'0005 gramos. — CACAO, 0'20 gramos. — AZUCAR, c. s.

Medicación excelente contra la ANEMIA, NEURASTENIA, INAPETENCIA, etcétera. No se altera ni fermenta como los jarabes, ni es ácido como éstos, siendo perfectamente tolerado por los hiperclorhídricos.

Depósito: FARMACIA SOL -- CORTES, 606 -- BARCELONA

Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

Con estos granulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina Paris 1899. Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazon debilitado, disipan ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA Lesiones mitrales, Cardiopatias de los Niños y Ancianos, etc. Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

0,0001 STROPHANTINE ORIENTAL.

TÓNICO del CORAZON POR EXCELENCIA, no diurético. Muchos strophantus son inertes, las tinturas son ineficaces.

Exigir los Granulos Catillon

Premio de la Academia de Medicina, por "Strophantus y Strophantine".

Medalla de Oro, 1900, Paris, 3, B^e St-Martin.

Adoptada en los Hospitales de Gorts y de la Marina.

POLVO DE PEPTONA CATILLON

Producto SUPERIOR, PURO, INALTERABLE, de gusto agradable. Alimento de los Enfermos que no pueden digerir. Reemplaza la carne cruda y el regimen lacteo.

VINO DE PEPTONA CATILLON

Restablece las fuerzas, el apetito, la digestion. EL MEJOR CONFORMATIVO de los DEBILITADOS niños, ancianos, enfermos del estomago, pecho, anemia, etc.

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

Tabletas DE Catillon

iodo-THYROIDINE

Gr. 25 cuerpo tiroides. Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz.

FL. 3 fr. — PARIS, 3, Boul^e St-Martin.

DOCTOR SANTOYO.—LINARES

Alumno laureado de la Facultad de Madrid. — Cuatro Medallas de Plata. — Un Diploma de Honor

MUNDIFICANTE SANTOYO (nombre registrado)

Medicamento mercurial tan perfectamente equilibrado en sus componentes y con tal delicadeza elaborado que puede muy bien asegurarse, sin temor de ser desmentidos, que es una verdadera panacea de las enfermedades de la piel de causa externa, que son sin duda mucho más frecuentes que las de origen interno. Bien pronto se convence de ello cualquiera observando la frecuencia de los éxitos del MUNDIFICANTE.

Contra los parásitos de la piel (pediculus, acarus, etc.) no tiene rival por su eficacia y comodidad; pero su campo de acción se extiende a toda clase de picores, pupas, erupciones, exudaciones, costras, costras de leche, empedines, herpes, granitos, salpullidos y cualquier alteración de la salud de la piel, de causa conocida o desconocida, con tal que no proceda de un vicio de la sangre.

Es un polvo de fina perfumería que se usa con borla.— Paquete 1 peseta en las farmacias.

En MADRID, MARTIN Y DURAN Y PEREZ MARTIN Y COMPAÑIA

AGUAS VALDEZARZA

SULFATADO-SODICAS SULFHIDRICAS RADIOACTIVAS

Reconocidas como el mejor purgante y depurativo de la sangre. Por su mineralización especial no produce irritación ninguna, siendo más agradables de tomar que otras purgantes.—Cura segura del Escrofulismo, Herpetismo, Erisipelas, Ulceras varicosas, etc.—Léase folleto médico.—El que las toma una vez las sigue tomando siempre.—Depósito central: Arenal, 26, Felipe Santos, Madrid. Venta en principales farmacias de Madrid y provincias.

Señoras tened siempre este agua en vuestro tocador y tendréis el cutis limpio de granosidades

DOLOR REUMÁTICO

(AGUDO O CRÓNICO)

GOTA -- NEURALGIAS -- CIÁTICA

SE COMBATEN CON ÉXITO USANDO EL

ANALGESÓL

(REGISTRADO)

MEDICAMENTO DE USO EXTERNO

VITO-SERUM

(USO INTERNO)

MEDICACIÓN RECONSTITUYENTE**REGENERADORA DEL ORGANISMO**

PREPARADO POR EL

DOCTOR B. OLIVER Y RODÉS**INDICACIONES:**

RECONSTITUYENTE de valor positivo, en todos los casos de DEPAUPERACION ORGANICA, NEURASTENIA, FOSFATURIA, GRANDES ANEMIAS, CONVALESCENCIAS.

De benéficos efectos para conseguir el RESURGIMIENTO DE FUERZAS después de enfermedades agudas y en las crónicas.

Es una medicación modificadora del estado general, PODEROSO TONICO y ESTIMULANTE DE LA NUTRICION, entonando en pocos días a los organismos debilitados.

**VITO-SERUM
INYECTABLE**

Medicación inyectable dotada de las indicaciones mencionadas, pero dispuesta en forma de inyectables indoloros, para los casos en que se desee acelerar sus efectos terapéuticos.

CAJAS DE 12 TUBOS

Exigir en las cajas envase, el precinto de garantía y el nombre registrado "VITO-SERUM".

OFICINA DE FARMACIA Y LABORATORIO DE ANALISIS QUÍMICO
Dr. B. OLIVER Y RODES. — Lauria, 15 y 17. — BARCELONA

los restos ovulares, sin perjuicio de poder seguir administrándole dejando espacios más largos entre dosis y dosis, si así no ocurriese; no obstante, no se debe descansar en tal confianza, porque si la intervención hecha sistemáticamente podría ser la mayoría de las veces innecesaria y hasta si se quiere perjudicial, en otras, es imprescindible para ponerse a cubierto de las consecuencias desastrosas que pudieran sobrevenir y debe hacerse cuando fracasados los anteriores medios, se inicia fiebre o sufren continuas pérdidas hemorrágicas las enfermas.

En corroboración de esta convicción, dice que muchos casos prácticos podría citar, pero se limita a significar que unos le han dado ocasión de intervenir en circunstancias comprometidas haciéndolo cuando fué posible, el vaciado del útero digitalmente, y en otros con pinzas de Doleris o cucharilla cortante, previa dilatación o nó con las bujías de Hegar, seguido de escobillonage con glicerina creosotada al 1 por 10, lavado antiséptico y drenaje con mecha de gasa aséptica iodo-fórmica.

Recomienda en toda intervención la garantía de la más severa técnica aséptica, pues de nó poderla guardar, más vale abstenerse, pues es innegable que si hecha la intervención de ese modo es inocua y ventajosa, de otro podría gravar la situación.—JOSE ALGORA.

Vacunación del recién nacido contra la viruela.—Por el Dr. BALAGUER.—
Revista de *Higiene y Tuberculosis*.

Contra lo creído por no pocos de que la vacunación de los recién nacidos ofrece tales inconvenientes y peligros, que a no ser por fuerza mayor no nos es lícito el hacerla, publica una buena respuesta el Dr. Balaguer en la revista estudiantil madrileña *Clínica*, diciendo que "las principales razones que aducen los adversarios de la vacunación precoz, son cuatro: dicen que es inútil, que es *peligrosa*, que no procura *inmunidad durable* y que es, con frecuencia, *refractaria*". Son afirmaciones rebatibles.

¿Es inútil? Muchos aseguran que muy raras veces aparece esta enfermedad antes del tercer mes, y por esta razón no quieren exponer al niño a los peligros y molestias que la vacunación lleva consigo. Ciertamente es rarísima en estas edades, pero nosotros hemos visto en la Inclusa de Madrid varios casos en niños recién nacidos, y que habían sido dejados en el torno ya en período de erupción. Si a poco de nacer los hubieran vacunado, seguramente no la hubieran padecido.

¿Es peligrosa? Siendo el recién nacido un terreno adecuado para el desenvolvimiento de infecciones cutáneas, parecería temerario aumentar, con la herida vacunal, los peligros de una infección. Las infecciones del cordón son raras y debidas siempre a contaminación por descuido; igual rareza y el mismo origen reconocen las vacunales. Innumerables vacunaciones de recién nacidos hemos practicado y nunca sobrevino accidente de importancia; los casos desgraciados se deben siempre a defectos de asepsia o de técnica y al estado de salud del niño; nunca a la vacunación en sí.

¿La vacunación precoz confiere inmunidad durable? Sí; no hay motivo científico para creer que la inmunidad conferida por una vacunación precoz sea menor durable que si se hiciera dos o tres meses más tarde.

¿El recién nacido, es refractario a la vacuna? Se dice que muchos de ellos lo son. Opinamos todo lo contrario; pues con buena vacuna y buena técnica, he-

mos obtenido 100 por 100 de éxitos. Si la primera vacuna falla, la repetición es positiva.

La inmunidad familiar es muy excepcional. La transmisión placentaria no existe.

Alemanas

Aneurisma fusiforme congénito humeral, en un niño de un año.—Por

LESER.—(Traducido expresamente para esta Revista por el Dr. LOPEZ PELAEZ).

Desde la axila hasta la flexura del brazo la humeral presentaba tres ensanchamientos en los cuales percibíase los latidos y los ruidos arteriales. La presión ejercida sobre estos puntos o sobre la arteria axilar determinaba la isquemia de la mano. Dejó de producirse esta isquemia después de haber tenido aplicado un vendaje compresivo durante dos meses. Al practicar la operación se vió que la humeral, de forma fusiforme, alcanzaba en los sitios ensanchados el tamaño de un dedo pulgar; sus paredes presentaban alteraciones macroscópicas de aspecto calloso, debidas probablemente a la acción del vendaje; las ramas satélites se encontraban muy desarrolladas. Como por el raspado no fuera posible restablecer la permeabilidad de la humeral, fué esta reseca en toda su extensión. La curación se efectuó sin complicaciones, restableciéndose perfectamente la circulación. (Münch. med. Woch.

Seno pericraneano

Describe A. Borchard un caso de esta rara enfermedad. Su génesis se explica del siguiente modo: Sin romper los tejidos blandos, un objeto contundente romo fracturó el cráneo, desgarrando un seno de la dura madre: pasa la sangre por el orificio óseo y se colecciona debajo del pericráneo, formando un tumor blando y elástico, que al ser comprimido se deja introducir en la cavidad craneana, y que reaparece en cuanto la compresión cesa. La curación sólo por la operación puede verificarse; pero cuando no constituye peligro para la vida, a juicio del autor se debe aplazar el intervenir. La operación consiste en poner al descubierto el tumor, ligar su pedículo y ocluir el orificio craneano por la implantación de un fragmento óseo. La punción del tumor permite establecer con seguridad el diagnóstico, a lo que también puede contribuir la Radiografía. (Zentralblatt für Chirurgie.

Sobre la resistencia de las bacterias a las altas temperaturas

Empleando el procedimiento de biorización de Lobek, ha hecho W. Patzschke numerosos experimentos para determinar las temperaturas que producen la muerte de los microbios contenidos en la leche. Los fermentos de ésta no se destruyen, y el gusto de ella no se altera. A 75° permanecen vivos, además del ba-

cilo del heno, los estreptococos de la leche o *Streptococcus lactis thermophilus*. A temperaturas bajas o medias, la leche biorizada se conserva bien durante algún tiempo; pero al cabo de este, por la proliferación del bacilo del heno, adquiere sabor amargo. Se quita el amargor a la leche sometiéndola durante 4 o 6 horas a una temperatura de 44°, al cabo de cuyo tiempo las estreptococos vuelven en ella a predominar. La acción de la biorización depende de la del calor. Lo más tarde a los cinco segundos, todos los gérmenes patógenos mueren a los 75 grados. El estreptococo láctico termógeno permanece vivo a 75° durante tres minutos; a los 85 grados, muere en 10 segundos. El del cólera es uno de los bacilos menos resistentes. (Zeitschrift für Hygiene und. Infektioskrankheiten.

El aceite de lino como grasa alimenticia y como medicamento.—Por

F. RIEDL.

Cuando las semillas son exprimidas antes de Mayo, época en que todavía no son demasiado viejas, el aceite tiene un gusto aceptable y es de una coloración y aspecto bastante parecidos a los del aceite de olivas, al cual puede sustituir, sirviendo perfectamente para la condimentación de los alimentos.

El autor recomienda también el aceite de lino recién prensado para activar el proceso de granulación en las heridas y úlceras. Wiener klin. Woch.

Investigación del bacilo tífico en la orina.—Por K. GALAMBOS.

Empieza el autor encareciendo la importancia diagnóstica de una pronunciada leucopenia de principio del tífus, mientras que, por el contrario, la leucocitosis debilita o aleja la sospecha de que se trate de dicha enfermedad.

De la orina se ha logrado extraer y cultivar el bacilo tífico en muchos casos, en los que no se le halló en las deposiciones: los análisis practicados fueron 364, tratándose de pacientes que habían pasado la enfermedad hacía de 3 a 48 semanas; en las heces fecales se encontró el bacilo 45 veces; en la orina, 88. (Münch. med. Woch.

Sobre el tratamiento del tífus abdominal, y paratífus A y B con inyecciones intravenosas de deuteroalbumosa, heterovacuna (de estafilococos, gonococos y coli) y solución salina fisiológica.

Así se titula el trabajo en que A. Galambos, hace las afirmaciones siguientes: de 135 enfermos sometidos a las inyecciones citadas, en 30 se produjo una crisis favorable; en 56, aunque sin fenómenos críticos, sobrevino rápida mejoría; en 41, o no se observó ningún efecto, o fué este insignificante; 8 murieron. Puesto que a veces con los demás tratamientos también se presenta la crisis, por lo observado no es posible admitir una verdadera acción específica de la vacuna antitífica. La eficacia de la vacuna de Besredka no fué superada ni igualada por ningún otro remedio. El peligro de colapso y demás complicaciones no se evita, ni con la citada, ni con ninguna vacuna. Cuanto más activa es la vacuna más energética es la reacción. Es menor la reacción con las vacunas de gonococos y estreptococos, pero es menor también la eficacia de éstas. La vacuna del coli

reacciona con energía muy diversa, por lo cual hay que proceder con mucha cautela. La inyección intravenosa de solución salina no produce grandes ventajas, pero no tiene los inconvenientes de las vacunas. (Münch. med. Woch.)

Estado de las trompas de Falopio en la fiebre puerperal y papel que desempeñan en propagación de la enfermedad.—Por GASSOT..

De nueve púerperas en que se practicó la autopsia, sólo en una, que padecía catarro antiguo de las trompas, se encontró un piosalpinx, que pudo haber constituido la fuente de la infección. Es raro que las trompas constituyan la vía de propación de la infección. Por lo general, el piosalpinx es de origen gonorréico; aunque pocas, alguna vez, sin embargo, puede ser originado por la infección puerperal. (Korrespondenzblatt für Scgweizer Aerzte).

Acerca del tratamiento de la epilepsia.—Por F. ENGELMANN.—(Del *Münchenc Med. Woch*).

El autor recomienda el siguiente método: 1.º, aislar al paciente y en hacer que transcurran los ataques bajo la acción del cloroformo; 2.º, practicar pequeñas sangrías, inmediatamente seguidas de inyecciones con la solución de Riger; 3.º, empleo reglamentado de enemas de cloral, adicionado, cuando sea preciso, dormiol, y 4.º, evitar el embarazo, y cuando existe, interrumpirle o acelerar su terminación, ya puncionando las membranas, ya provocando el parto prematuro.

Este tratamiento parece representar el término medio entre el tratamiento puramente expectante de Stroganofit y el método francés, extremado ya en sangrías e inyecciones.

En este método, según estadísticas de Lichttenstein, la mortalidad es de 9'6 por 100, mientras en el tratamiento puramente expectante es de 21 por 100

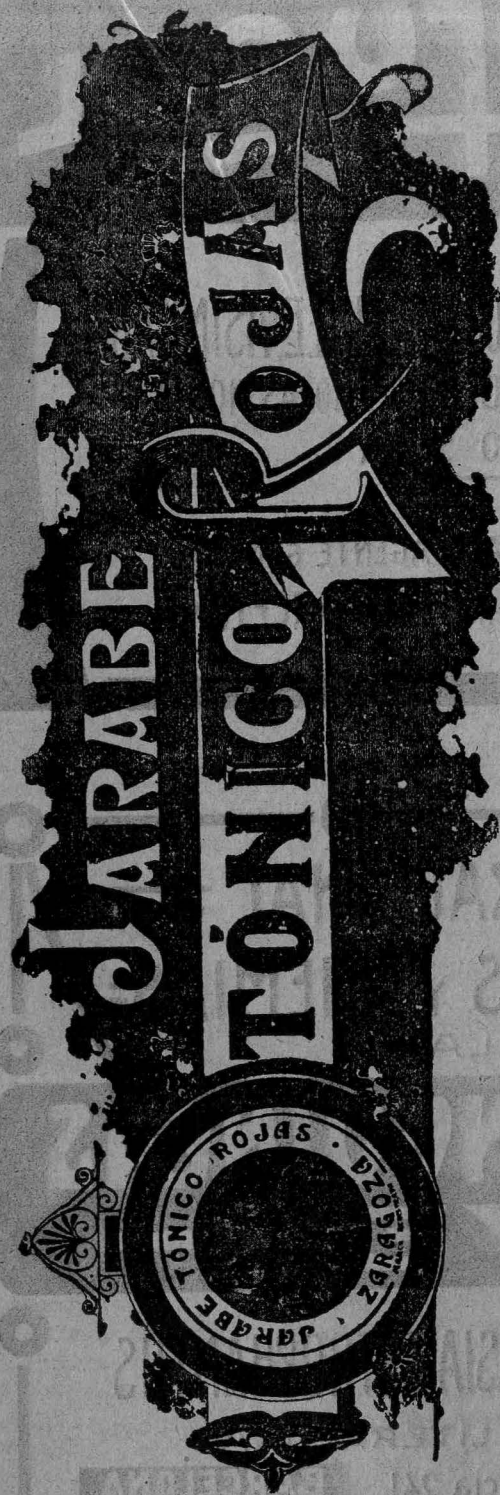
Curación de la pústula maligna por el neosalvarsan

Heim *Corresp.-Blatt. f. Schw. Aer.* 40, 1916), cita un caso muy grave, que tras de la ineficacia de medios locales, obtúvose brillante éxito con una inyección intravenosa de 0'45 de neosalvarsan.

Francesas

Sobre algunos métodos nuevos para la determinación del funcionalismo renal.—Por S. AGUILA JORDAN.—(*Presse Medical*, 1.º Febrero 1917).—Traducción de *Policlínica Sevillana*.

Desde hace algunos años los médicos americanos hanse ocupado de los métodos capaces de determinar el estado funcional de los riñones. Una serie de comunicaciones hechas recientemente a la Asociación médica americana (*The Journal of the American med. Association*, 23 Septiembre 1916), demuestra la importancia de los métodos empleados y de los resultados obtenidos.



Poderoso Reconstituyente

Indicado en Anemia :: Neurastenia :: Convalecencias :: Raquitismo

Escrofulismo :: Tuberculosis :: Desórdenes menstruales

Informe de la Real Academia de Medicina de Zaragoza. Certificados médicos de curaciones rápidas en la Anemia por el

TONICO ROJAS

— De venta en todas las Farmacias —

YODOFUCOL

A BASE DE YODO ORGÁNICO, SOLUBLE, ASIMILABLE.
FUCUS VISICULOSUS, DRUPAS Y HOJAS NOGAL
FOSFATO SOSA

MUESTRAS Y LITERATURA AL AGENTE GENERAL
MAISON "HIGIONE" 241, Valencia 241, BARCELONA

-TRATAMIENTO RACIONAL =
DE LAS CLOROSIS Y ANEMIAS =
POR LAS

GOTAS SANGUÍNEAS - ROYEN -

HIERRO ORGÁNICO, CUASIA, ESTROPHANTUS

MUESTRAS Y LITERATURA
MAISON "HIGIONE" 241, Valencia 241, BARCELONA

Un medio bien sencillo es el propuesto por Mosenthal. Consiste en determinar la cantidad y la densidad de las orinas por comparación después de las comidas y durante la noche. El modo de operar es el siguiente: se recogen por una parte las orinas emitidas en plena digestión, es decir, durante la noche, teniendo cuidado de comenzar a recogerlas a partir de tres horas después de la comida de la tarde. Un hombre normal elimina por la noche en un espacio de diez horas 400 centímetros cúbicos de orina, cuya densidad es igual o un poco superior a 1.018. Después de la comida la densidad de la orina es por lo menos 9° inferior a la de la orina nocturna; su densidad es, pues, de 1.009. Por poco que esté perturbado el funcionalismo renal, la cantidad de la orina nocturna se eleva y la densidad disminuye. Por el contrario, la orina emitida después de la comida es menos abundante que normalmente y su densidad tiende a aproximarse a la densidad de la orina nocturna. El trabajo impuesto al riñón después de la alimentación es cada vez más mal realizado y las variaciones funcionales del estado normal disminuyen. Cuanto más profunda es la alteración, menos marcadas son las diferencias entre la orina de la noche y la eliminada después de la comida. En vez de 9° se encuentran diferencias de 8° a 6° en los casos ligeros, de 4° a 3° en los casos graves.

Reacciones meníngeas.—Traducción de Revista de *Higiene y de la Tuberculosis*.

Los Dres. Trémolières y Causade han presentado a la Sociedad Medical de los Hospitales (París 15 Diciembre 1916), tres casos con esas reacciones sobrevenidas en el período de erupción, de la escarlatina con la modalidad, hasta ahora no señalada, de hemorragia meníngea. Esas reacciones son asépticas. No se confundirán con las meningitis tardías de la escarlatina, que casi siempre son estreptocócicas, ni con la uremia escarlatinosa. Se manifiesta en el 3'5 por 100 de los escarlatinosos, con síntomas inquietantes.

Vinagre y vino en el tratamiento de la tifoidea.—Traducción de Revista de *Higiene y de la Tuberculosis*.

Hace cuatro años, los doctores Loir y Legangenau publicaron que "20 gramos de vinagre en un litro de agua contaminada, matan todos los gérmenes patógenos, incluso el b. de Eberth; igualmente sucede con mitad agua y mitad vino, sobre todo blanco, porque es más ácido. Igual ocurre con el limón. Tal práctica esteriliza el agua de las otras, pero no a éstas, sino penetra en su intestino, donde anidan los bacilos".

Esas afirmaciones ha procurado comprobarlas el Dr. B. González Alvarez, de Madrid (*El Siglo Médico*, 1917), recordando que en nuestras regiones extremeña y andaluza se usa mucho el refresco de unos dos gramos de vinagre en un vaso de agua, y es universal la práctica de añadir vino al agua sospechosa, y otras costumbres análogas, especialmente el empleo de afusiones de vinagre en las tifoideas, o con agua de limón, como en el Hospital general de Madrid.

Efectivamente; dicho doctor dice que en los tíficos ha hecho gran uso del agua con vino, vinagre o limón, con excelente resultado. Aprovecha la ocasión para

exponer sintéticamente su práctica terapéutica: antes de pasar dos días de tifoidea, un emético, los polvos de ipecacuana y después los calomelanos, para evacuar microbios y desinfectar el tubo digestivo; si pasaron dos días, se abstiene del emético. Así se suele abortar la enfermedad; si no produjeron efecto los calomelanos, se da aceite de ricino, después caldos, con preferencia a leche, las aguas antedichas y las con café y coñac; una solución de clorato potásico (2 grs.) ácido clorhídrico (X gotas) y agua (200 grs.) y poción de quina. En las tifoideas muy intensas, el sublimado al interior. Además, el tratamiento de las complicaciones. La temperatura no debe inquietar; si se tolera mal, la hidroterapia.

Inglesas

La blenorragia por las sondas calientes.—Por el DR. HARRISON y HONGTON.
The British Med. Jour.

Teniendo en cuenta que el gonococo se mata al cabo de seis horas a la temperatura de 40° C. y además que los enfermos con blenorragia y que padecen una pirexia cualquiera, ven desaparecer bruscamente su flujo, el Dr. Valentín, de Gilchar, ha tenido la idea de aplicar el tratamiento por sondas calientes a enfermos con flujo blenorragico. Este procedimiento terapéutico, fué también empleado por Harrison y Houghton, que lo aplicaron en 16 enfermos, con los resultados que se verán.

El tratamiento consiste en lo siguiente: Se emplea un tubo de plata, número 24 o 25 Charrière, cerrado en su extremidad vesical; en este tubo se introduce una sonda, núm. 10 o 12, abierta en sus dos extremos y que sobresale en la extremidad exterior del primer tubo 3 o 4 centímetros. Estos dos tubos están soldados en su extremidad exterior. Además, el tubo externo presenta antes del punto de soldadura un tubito de 3 o 4 centímetros de longitud, dirigido oblicuamente de arriba a abajo, y destinado a la evacuación del líquido inyectado. El tubo interior se une con un irrigador por medio de tubo de goma provisto de una llave.

He aquí la técnica. La víspera por la noche y la mañana del día de la inyección se introduce en el ano un supositorio con 8 miligramos de atropina, y después se comienza por una irrigación ordinaria de la uretra. El enfermo se coloca después en la cama o en una meridiana, y se introduce el aparato hasta la vejiga. Se coloca el irrigador a unos 50 o 60 centímetros por encima del plano de la cama, y se llena de agua a 45° y se abre la llave: el líquido sale, y gradualmente su temperatura se eleva añadiendo agua caliente a fin de obtener una temperatura de 47°1, 49°4, 50° y 51°6. Se mantiene la última temperatura durante diez minutos, y se tiene cuidado de no pasar de esta temperatura porque se correría el riesgo de producir la vesicación de la mucosa.

La primera vez que se introduce el parato en la uretra, los enfermos experimentan un dolor bastante vivo, e igual ocurre con la irrigación caliente; pero cuando observan la mejoría, aceptan de buen grado el tratamiento

He aquí los resultados obtenidos: Los autores han tratado 16 casos, 11 en estado agudo y 5 en estado crónico. En todos estos enfermos, el microscopio hizo

constar la presencia de numerosos gonococos. En 6 enfermos agudos no se pudo encontrar ningún gonococo al cuarto día de tratamiento, en dos desaparecieron al séptimo día; en otro al undécimo; en otros dos el flujo desapareció completamente al décimo tercero y décimo sexto. Desde el punto de vista clínico, el flujo se transformó, de francamente purulento, en muco-purulento o sero-mucoso. Además, no hubo nunca la menor complicación ni por otra parte, de la próstata, ni del epidídimo.

Los autores concluyen su trabajo aconsejando vivamente a los médicos el ensayo de este nuevo tratamiento.

El tratamiento de la tuberculosis a domicilio.—*Municipal Engineering and the Sanitary Record.*

El Dr. Ernest Watt ha estudiado este asunto desde el punto de vista del tratamiento a domicilio. Numerosos son los tuberculosos que dudan ver al médico por temor a que se les envíe a un Sanatorio, motivo que obliga a indicarles los principales consejos para poder ser tratados en su propio domicilio. Según dicho autor, lo importante es que el enfermo tenga una habitación que reúna las condiciones debidas, lo cual no es fácil conseguir, único modo de que el enfermo pueda seguir determinadas prescripciones sin riesgos para su familia, como dejar ventanas abiertas día y noche, factor importante de todo tratamiento, y sobre todo, obtener la separación efectiva por el uso de una habitación particular para el enfermo, condición también esencial de lucha contra la enfermedad. Insiste mucho el autor en la necesidad de una limpieza escrupulosa, iluminación y ventilación suficientes, alimentación apropiada y bien preparada, cama especial y, sobre todo, buen sol. Aun en estas condiciones no se autorizará el tratamiento a domicilio como no se tenga la certeza de que han de tomarse todas las precauciones necesarias y seguirse las instrucciones dadas por el médico. Sólo de este modo puede esperarse una mejoría visible, pues la menor infracción tendrá por efecto una catástrofe.

Contribución a la quimioterapia de la tuberculosis.—Por GENSABURO KOGA.—*The Journal of Experimental medicine.*

El autor del presente trabajo, perteneciente al Instituto Kitasato para el estudio de las enfermedades infecciosas de Tokyo, expone los resultados de la aplicación del tratamiento quimioterápico de la tuberculosis en el hombre empleando el cianuro de cobre, después de haber publicado en un trabajo anterior los resultados conseguidos en los animales con tuberculosis experimental. Aplicado por primera vez en Septiembre de 1914, ha sido continuado después, siendo 63 los casos estudiados por el autor y cuyos resultados han sido los siguientes: La preparación "Cyanocuprol" mejora considerablemente o parece curar la tuberculosis pulmonar y la tuberculosis quirúrgica en su primero y segundo período, produciendo también buenos efectos sobre la enfermedad en su tercer período. La duración de esos efectos exige para ser determinada experiencias más numerosas y varios años de observación. La preparación debe ser introducida por vía intravenosa y en dosis distintas, según la edad y constitución de cada enfermo; su modo de acción no está todavía claramente determinado, se cree obra sobre los tejidos tu-

berculosos e indirectamente sobre el germen mismo; de ser así, las dosis mínimas de 10 a 12 miligramos sobre todo a enfermos débiles, debiendo ser aumentadas gradualmente, según las indicaciones suministradas por las reacciones.

Los resultados numéricos han sido: total de casos tratados, 63; curados, 25; mejorados, 22; muertos, 3; tratamientos suspendidos, 4; en tratamiento, 9.

Las ratas y la parálisis infantil.—Traducción de Revista de *Higiene y de la Tuberculosis*.

Richardson hace revisión de ese tema en el *Bosto Medical* (Buc. de l'Of. Internacional de Hyg. P., Diciembre 1917), y dice que la transmisión por roedores o insectos, se ha creído por razón de analogía con el paludismo y fiebre amarilla, y por los resultados de experiencia con las chinches; respecto a estos parásitos, advierte que la parálisis se observa también en casas ricas.

Ha estudiado especialmente, el influjo de las ratas. Cita varios curiosos casos: el de varias casas contaminadas de poliomiélitis cuando fueron invadidas por las ratas que habían sido desalojadas de sus guaridas por un incendio; la de un pueblecito que también fué invadido por las ratas de una granja cuyos cimientos habían sido revueltos; la localización de una epidemia en un barrio cercano a un río con riberas fangosas, cuyo caso con otros muchos, prueba que la vecindad de esos cauces y de colectores de aguas residuales es peligrosa.

Los transportes, especialmente marinos, pueden favorecer la transmisión; a ello puede atribuirse algunas epidemias en casas cercanas a estaciones ferroviarias, en cuyos vagones juegan niños en ambiente donde los roedores, pulgas, etcétera, pueden esparcir el microbio de esa enfermedad.

Tratamiento de la parálisis infantil.—Traducción de Revista de *Higiene y de la Tuberculosis*.

Analiza la misma Revista el trabajo de Wells, que aporta 15 casos tratados por suero de personas que habían sufrido la enfermedad. Inspirado en los trabajos de Flexner, Netter y Sophian, su técnica es algo diferente. Como las lesiones no se limitan al sistema nervioso, y éstas consisten esencialmente en infiltraciones perivasculares, opina que las inyecciones deben ser intravenosas, ya solas o asociadas a las intrarraquidianas. La primera permite inyectar una cantidad ilimitada de suero; se hará de unos 50 a 100 c. c. o más, diariamente, retirando algo de líquido cefalorraquídeo. Sus casos fueron de gran éxito; sobre todo con la inyección intravenosa. Lo esencial es que se inyecte lo más precozmente posible.

Desinfección de portadores de la Meningitis C. E. E.—Traducción de Revista de *Higiene y de la Tuberculosis*.

Como medio de desinfectar el moco nasal, etc., de los portadores, Gordon (*The Brit. Med. J.* 1-VIII-16), aconseja saturar el aire de una habitación con vapores de una solución de cloramina al 2 por 100 y exposición de 5 a 20 minutos; en dos sesiones dice que llegó a conseguir la esterilización completa del moco de un infectado.

Pastillas Bolivar Pectorales

A base de Acónito, Lobelia, Laurel, Cerezo y flores Pectorales

Calman siempre la TOS y son de gran eficacia para el tratamiento de las afecciones del aparato respiratorio

Novoresorbina

Marca registrada núm. 28.258. - LEON - Preparado del Dr. J. PEÑA

Ensayado y aceptado por sus excelentes cualidades, en clínicas y hospitales, por los más eminentes dermatólogos de Madrid y principales capitales. Producto esmeradamente elaborado de las mismas propiedades y aplicaciones en todo, pero de mejores resultados en la práctica dermatológica que cualquiera de las resorbina. Se incorpora con toda clase de medicamentos en pomada más homogénea, y con mucha más facilidad que ninguna de las conocidas a las que reemplaza con ventaja.

PUNTOS DE VENTA

Principales Almacenes de productos farmacéuticos

Depósito general, DOCTOR J. PEÑA. León.

L A T O S

CATARROS, BRONQUITIS, ASMA, INFLUENZA

Se curan con la

CAVERNINA BAILÉN

AUMENTA EL APETITO, ETC.

El mejor desinfectante de las vías respiratorias

De tres a cinco cucharadas de sopa al día

Tratamiento del estreñimiento habitual

Agaramil Jiménez

Producto vegetal a base de Agar Agar, y extracto de ramnáceas

PURGANTE IDEAL PARA NIÑOS

Palmil Jiménez

Aceite de ricino dulce, flúido y aromático

LABORATORIO — FARMACÉUTICO — JIMÉNEZ
SANTANDER

Americanas

Tratamiento del reumatismo articular agudo.—Por el DR. L. MORQUIO.—
De Montevideo.—Traducción de *La Pediatría Española*.

El autor expone en esta comunicación algunas observaciones sobre el diagnóstico del reumatismo articular agudo, sobre la facilidad con que se toman las serosas cardíacas y sobre la acción terapéutica importante del salicilato de sosa. Llama la atención sobre la frecuencia de las complicaciones cardíacas en el reumatismo, basado en el estudio de los casos observados en los últimos meses en el Hospital (veintidós casos) y en la ciudad (doce casos). De ellos fallecieron ocho y los demás quedaron con lesiones orgánicas del corazón más o menos graves. Todas las veces se pudo evidenciar la insuficiencia de la medicación. Hace resaltar las bondades del salicilato de sosa, cuya acción específica no admite dudas. No sólo es el mejor remedio contra el reumatismo articular agudo, sino que es una garantía segura contra la complicación cardíaca, cuando ha sido dado debidamente. El salicilato debe comenzarse a dar por la dosis máxima (0 grs. 50 por año y por día) disminuyendo diariamente la dosis hasta llegar al mínimo de 1 gr. al fin de la semana. Casi siempre todas las manifestaciones del reumatismo han desaparecido en esa época, pero, la acción del salicilato debe ser mantenida por lo menos una semana más, vigilando constantemente el corazón. El salicilato debe ser administrado a dosis fraccionadas y en mucho líquido, para evitar los efectos irritantes sobre el estómago. De esta manera es muy bien tolerado por los niños; rara vez existen vómitos, que generalmente son debidos a la mala calidad del medicamento o a gustos especiales del niño según el jarabe que se incorpore a la poción. La endocarditis aguda se manifiesta por un apagamiento del primer tono en la punta y se inicia a los ocho o diez días en un enfermo que no ha sido tratado o que lo ha sido insuficientemente. La acción del salicilato aplicado en la forma indicada, hace desaparecer generalmente esta alteración. Si el medicamento no interviene, la marcha progresiva es fatal y quince o veinte días después la lesión queda definitivamente organizada, caracterizándola un soplo de insuficiencia mitral. La acción del salicilato sobre la pericarditis aguda, con o sin derrame, es más dudosa; en algunos casos parece ser nociva; sin embargo, debe ensayarse siempre, sobre todo si persisten las manifestaciones articulares. Hay que descontar los casos de endocarditis y endopericarditis primitivas, con o sin lesiones articulares; los casos de lesiones precoces, etc. Hay que pensar en la posibilidad de las formas atenuadas del reumatismo articular agudo, que se confunden a menudo con otras afecciones, siendo esas las formas más peligrosas, pues debe recordarse que por benigno que sea el reumatismo la complicación cardíaca es la regla, si no interviene el salicilato. Las recaídas son conocidas, pero, en estos últimos tiempos, se han presentado con una frecuencia y una tenacidad nunca vista. El autor supone que mucho de esto quizá dependa de la calidad del medicamento, generalmente inferior con motivo de la guerra. Por eso conviene indicar un salicilato de propiedades garantidas (Poulenc, Merk, por ejemplo). Hay que tener presente, también, la posibilidad de fraudes. El salicilato de soda se elimina rápidamente por la ori-

KINARSOL

NOMBRE REGISTRADO

FEBRIFUGO INFALIBLE

A BASE DE ARSÉNICO-QUININA-HIERRO-CUASIA

PREPARADO EN EL

Laboratorio Farmacéutico "**BESOY**,"
CÓRDOBABajo la dirección del farmacéutico **D. Antonio González Soriano**

La sola enunciación de los principios activos que integran esta preparación farmacéutica, es ya dato seguro para poder apreciar sus grandes ventajas en el tratamiento de las enfermedades ocasionadas por los microbios parásitos de la sangre y caracterizadas por la presencia constante de la fiebre.

El **arsénico**, reconocido desde los tiempos más remotos y por los sabios de todos los países como el febrífugo y tónico por excelencia, se encuentra en el **Kinarsol** bajo una combinación orgánica que disminuye al minimum su energía fisiológica, sin que pierda nada de sus propiedades antiparasitarias.

Colocada la **quinina**, por derecho propio, a la cabeza de los antipiréticos, viene usándose con creciente éxito en el tratamiento de la malaria (paludismo) y sus congéneres, al par que es un excelente tónico y estimulante de las funciones orgánicas.

Para coadyuvar a la simultánea acción del arsénico orgánico y de la quinina hemos asociado al **Kinarsol** algunas substancias que, como el **hierro**, al estado de sal muy soluble, y la **cuasia amara** determinan respectivamente una nutrición suplementaria indispensable para el organismo debilitado por la enfermedad y la mayor secreción de jugos digestivos capaces de verificar la transformación del medicamento y facilitar su asimilación.

INDICACIONES.—De la composición del **Kinarsol** se deducen sus indicaciones, muy especialmente para combatir la **malaria** (paludismo), sea cualquiera su manera de presentarse: fiebre diaria, terciana, o cuartana; fiebre tifoidea, **grippe**, **depresión nerviosa**, **anemia** y sus derivadas: (**clorosis**, **amenorrea**, **menorragia**, **esterilidad**); **diabetes**, **vértigo de Menière**, **coqueluche** (tos ferina) y **FIEBRE DE LOS TUBERCULOSOS**.

En esta última enfermedad es un recurso precioso, por no ejercer acción depresiva sobre el estómago, cosa tan importante para los atacados de tan terrible mal, además de restablecer en ellos el apetito, favoreciendo las resistencias orgánicas.

MODO DE USARLAS.—Tómense tres píldoras por la mañana y otras dos cuatro horas después de las primeras, durante cuatro días consecutivos.

Tanto para aumentar la dosis, como para administrársela a los niños, consúltese con el médico.

TOS

Sea cualquiera la causa que la produce (bronquitis, asma, pulmonía, tuberculosis) cede en intensidad y acaba por desaparecer usando con constancia los comprimidos de

EUPEPTOL

a base dionina, kermes y balsámicos poderosos que, a su acción calmante, unen la de ser verdaderos específicos de las enfermedades respiratorias, destruyendo los microbios que las producen.

USO: Un comprimido cada tres horas.
Para los niños consúltese al médico.

Preparado en el LABORATORIO FARMACEUTICO

BESOY

DIRECTOR FACULTATIVO: DON ANTONIO GONZALEZ SORIANO

na y puede investigarse en ésta agregando unas gotas de una solución de percloruro de hierro, con lo que se obtiene una coloración violeta. Ninguna otra medicación, ni práctica terapéutica, vale lo que el salicilato de soda. No hacer uso de él es perder un tiempo precioso y exponer al enfermo a consecuencias graves. En suma, *el salicilato de soda, aplicado debidamente, hace cesar rápidamente el reumatismo articular agudo, previene las complicaciones cardíacas y puede curar la endocarditis aguda en su período inicial.*

La punción lumbar como tratamiento de las convulsiones eclámpicas durante el puerperio.—Por W. T. WILSON.—(*Lug. Gynecol and Obst*). (De la Revista de *Obstetricia y Ginecología*).—Traducción de *La Medicina Valenciana*.

Se trata de dos casos en los que la punción lumbar detuvo satisfactoriamente las convulsiones. En el primero, se trataba de una mujer de 35 años con una tensión arterial sumamente elevada, y a la que, después de haber sufrido 23 convulsiones, se le practicó la punción lumbar, extrayéndole 40 centímetros cúbicos de líquido cefalo-raquídeo. Antes de practicar la punción lumbar, la enferma estaba en cama, y al retirar la aguja, el conocimiento volvió inmediatamente; no tuvo ningún otro ataque, y a los tres días la orina estaba libre de albúmina.

El segundo caso es el de una mujer de 21 años que había tenido 8 convulsiones antes del parto y 12 después de terminado éste; la excitación cerebral era sumamente acentuada. Después de extraerle por punción lumbar 45 centímetros cúbicos de líquido cefalo-raquídeo completamente claro, la enferma quedó tranquila inmediatamente.

La secreción de orina aumentó considerablemente, y la enferma se restableció por completo.

La punción lumbar es un tratamiento que debe ser empleado únicamente en los casos de eclampsia, no en los de toxemia del embarazo.

Esta práctica no excluye las otras formas de tratamiento de la eclampsia.

La cuestión de la leche esterilizada.—Por CHARLES HASTINGS.—(*New York Medical Journal*). Traducción de *La Pediatría*—Dr. CARLOS DE LOS TEREROS.

Uno de los problemas más grandes acerca de la salud pública es cómo asegurar una pura o casi pura provisión de leche. La pasteurización, es verdad, lo ha resuelto parcialmente y cuando se hace de un modo científico y apropiado es de resultados excelentes.

Como ha apuntado C. H., el modo ideal de pasteurizar la leche es haberla hecho con los últimos gérmenes que contenga. En el Hospital Toronto, para niños enfermos, se practica la pasteurización en las botellas o biberones, en los que se da a los niños. Como es natural, este procedimiento disminuye lo más posible el riesgo de infección.

Cuando se hace la pasteurización en masa, como generalmente ocurre, no hay garantía segura contra la contaminación.

Todo niño debía ser alimentado al pecho de su madre y éstas debían pensar

alimenta al infante tan bien como la leche humana. Por eso, aun la leche pasteurizada en concordancia con los principios más científicos, es, a lo más, sólo un sustituto de la leche de mujer.

Hace algunos años Budde (de Copenhague) introdujo un método de esterilizar leche por medio del peróxido de hidrógeno. Su fundamento es que la *enzyma catalasa* de la leche desdobra el peróxido de hidrógeno en oxígeno y agua, actuando el oxígeno naciente como un agente esterilizante. Parece ser que la leche era esterilizada suficientemente con este método, pero, debido principalmente a que resultaba muy caro, nunca se ha ensayado y puesto en práctica en grande escala.

El Dr. Clifford G. Grulee en una reunión de la Sociedad Terapéutica Americana (9 Junio 1916), leyó un trabajo sobre la leche oxigenada. El procedimiento de la oxigenación de la leche descrito en este trabajo, es en sus líneas generales lo mismo que el de Budde.

Portuguesas

El parto sin dolor mediante la mixtura de Schleich.—Por J. A. FERREIRA DE PAIVA.—(*Portugal Médico*).—Traducción de Revista de *Obstetricia y Ginecología Española*.

La anestesia obstétrica ideal resultaría aquella en que la analgesia se acompañase del sentido de la presión interior y de un raciocinio suficiente para que la mujer realizara, al ser requerida, esfuerzos expulsivos.

Parece ser que, a pesar de las molestias inherentes al embarazo y a la impresionabilidad de su sistema nervioso, la parturiente se halla al abrigo de los accidentes de la anestesia. Deben contribuir a tal inocuidad: 1.º La intermitencia en la administración del agente anestésico; éste se elimina durante los intervalos en que se suspende dicha administración y el peligro de acumulación desaparece. 2.º Los esfuerzos que la parturiente realiza en el período de expulsión; según Campbell, este esfuerzo ofrece una garantía de inmunidad contra el peligro de una completa anemia de los centros nerviosos, imputable al anestésico. 3.º La hiperexcitabilidad del sistema nervioso, debida al dolor, la cual evidentemente hace menos fácil la acción depresiva del agente anestésico. 4.º La ausencia de emoción originada por el acto de ser anestesiada; la parturiente no suele sentir el menor miedo o repulsión hacia un procedimiento que va a suprimir su dolor.

El autor, partidario entusiasta de la mixtura de Schleich, relata doce observaciones del empleo de aquél, cuya composición es de 10 partes de cloruro de etilo, 20 partes de cloroformo y 60 partes de éter.

Las ventajas atribuidas al preparado de referencia, son: 1.º, las pacientes caen muy rápidamente en anestesia; 2.º, el período de excitación que precede a la resolución muscular no existe, o es mucho menor que con el éter y con el cloroformo; 3.º, la acumulación en el organismo es mínima, y por tanto, la acción tóxica sobre riñón, corazón e hígado es mucho menor que con el cloroformo y éter; 4.º, desde el punto de vista de los accidentes cardíacos y asfícticos es también mucho menos peligroso que con el cloroformo; 5.º, las mujeres anestesiadas con la mixtura de Schleich vuelven a la consciencia mucho más rápidamente que

las cloroformizadas y las eterizadas; 6.º, casi nunca se presentan vómitos, ni durante la anestesia ni después de la misma

Para Schleich, estas ventajas provendrían del hecho de ser de 38º el punto de ebullición de su anestésico: teniendo el cloroformo un punto de ebullición de 60º,5, pasa a la sangre con una tensión inferior a la del aire pulmonar, por lo cual, eliminándose más lentamente, daría lugar a la acumulación; el éter, cuyo punto de ebullición es de 34º, pasa a la sangre con una tensión superior, dificultando la eliminación del ácido carbónico, y dando por ello lugar a fenómenos asfícticos. Nada de ello ocurrirá, según Schleich, con una mezcla cuyo punto de ebullición sea de 38º, puesto que fenómenos de acumulación no serán posibles, y la hemato-sis se hará normalmente.

Podría tal vez objetarse que, conteniendo el preparado cloruro de etilo que se evapora a 15º y éter que lo hace a 34º, la evaporación de estas sustancias dejaría acaso a la mixtura en cuestión reducida pura y simplemente a cloroformo. Schleich asegura que no ocurre así; su preparado es una verdadera solución que no comienza a descomponerse sino al cabo de algunas horas, a la temperatura de 38º.

La anestesia obstétrica con el preparado de Schleich se obtiene mediante inhalaciones, como pudiera hacerse con el cloroformo o con el éter.

La primera inhalación debe hacerse en el intervalo entre dos contracciones, porque la agitación de la mujer, en el momento del dolor, impide la absorción gradual y regular del anestésico. Las inhalaciones siguientes se administrarán en momento en que la contracción comience, y cesarán al terminar esta última. Algunas mujeres regulan por sí mismas la anestesia, aplicándose la mascarilla al iniciarse el dolor y rechazándola al final del mismo.

La anestesia estará contraindicada en las afecciones cardíacas, pulmonares, mal de Bright, uremia y neurosis; sin embargo, no faltan autores que prefieren anestesiar las parturientes cardiópatas antes que dejarlas sufrir.

En cuanto al momento del parto en que debe comenzarse la anestesia, el autor dice haber empleado la mezcla de Schleich en cualquier período del trabajo, sin que por ello se originara accidente alguno.

Transcribimos a continuación las conclusiones que los doce casos observados permiten al autor deducir de su interesante y documentado estudio: 1.º, la anestesia obstétrica logra obtener la supresión del dolor del parto con conservación de la inteligencia; 2.º, la mezcla de Schleich, menos tóxica que el cloroformo, puede ser administrada durante mucho tiempo sin riesgo para la paciente; 3.º, el dolor, en la mayoría de los casos, es suprimido totalmente y las contracciones uterinas persisten, no obstante, en su energía, duración y frecuencia; 4.º, la consciencia no desaparece durante la anestesia; 5.º, los músculos del periné se relajan, permitiendo una más fácil expulsión del feto; 6.º, los músculos abdominales no parecen sufrir la influencia del anestésico; 7.º, el alumbramiento no se retrasa ni se acompaña de hemorragia, aunque la cantidad de sangre perdida sea un poco superior a la normal; 8.º, no perjudica ni al puerperio.

A. O.

LABORATORIOS IBERO-AMERICANOS



NEFRINA "PUY"

EXTRACTO DE LA GLÁNDULA RENAL

INDICACIONES: Nefritis agudas, tóxicas. Albuminurias simples y de las embarazadas. Congestiónes renales, etc, etc.
DOSIS: XXX GOTAS TRES VECES AL DIA

OVARINA "PUY"

EXTRACTO DE LOS CUERPOS LÚTEOS DEL OVARIO.

INDICACIONES: Menopausia, Obesidad, Ovariotomía, Psicosis, Vómitos incoercibles, etc, etc.
DOSIS: { VIA GÁSTRICA, DE XX Á XL GOTAS AL DIA.
VIA HIPODÉRMICA, SEGUN PRESCRIPCIÓN FACULTATIVA

TIROIDINA "PUY"

EXTRACTO DE LAS GLÁNDULAS TIROIDES

INDICACIONES: Hipotiroidismo. Aitiroidismo. Obesidad endógena tiroidea, etc, etc.
DOSIS: { VIA GÁSTRICA, DE XV Á XL GOTAS AL DIA
VIA HIPODÉRMICA, SEGUN PRESCRIPCIÓN FACULTATIVA

SUPRARRENINA "PUY"

EXTRACTO DE LAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES

INDICACIONES: Hemorragias, Congestiónes ulerinas, Extreñimiento habitual, Enfermedad de Adisson, Diabetes, Neurastenia, etc, etc.
DOSIS: { VIA GÁSTRICA, DE XV Á L. GOTAS AL DIA
VIA HIPODÉRMICA, SEGUN PRESCRIPCIÓN FACULTATIVA

ORQUINA PUY, MEDULINA PUY, CEFALASA PUY, BILIASA PUY, ZIMASA PUY, SPLENASA PUY, HEPATINA PUY, FERMENTOS TIMICOS PUY, FERMENTOS MAMARIOS PUY, FERMENTOS GANGLIONARES PUY, FERMENTOS GLICOLACTICOS PUY, PANCREATINA PUY, HEMOPLASINA PUY, HIPOFISINA LIQUIDA PUY, SOLUCION INYECTABLE DE HIPOFISINA PUY, PLACENZOTIMASA PUY, GASTROKINASA PUY, PROSTATASA PUY, ANTITIROIDINA PUY, TIRO-OVARINA PUY, OVARINA TABLETAS PUY, TIRO-OVARINA TABLETAS PUY, TIROIDINA TABLETAS PUY, VACUNA CONOCOGICA PUY VACUNA ESTREPTOCOGICA PUY, VACUNA STAFILOCOGICA PUY, VACUNA ANTITIFICA CURATIVA PUY, VACUNA ANTITIFICA PROFILACTICA PUY, VACUNA ANTIMELITENSE PUY, VACUNA ANTIACNEICA PUY, VACUNA CONTRA EQUINO NORMAL PUY, SUERO DE LA VENA RENAL DE CABRA PUY, LA PIORREA ALBEOLAR PUY, VACUNA PNEUMOCOGICA PUY, SUERO : : : : EXTRACTO DE LA GLANDULA PINEAL PUY : : : :

PRODUCTOS DEL LABORATORIO QUÍMICO-BIOLÓGICO

DEL

Doctor Vicente Pagés Corominas

Wagner, 51, Chalet San Gervasio.—BARCELONA

BIOFORCIL Indicado en la Tuberculosis, Anemias, enfermedades graves del estómago, enfermedades febriles. Preparado en tres formas:

BIOFORCIL AMPOLLAS.—Solución en tubos cerrados a la lámpara de Biohemoglobina (hemoglobina en estado químico-biológico perfecto, activada por eucimas del suero; oxidasas, estimulinas junto a las precipitinas, aglutininas; anticuerpos) asociadas a las núcleo-leguminas del jugo celular de las leguminosas.

BIOFORCIL ELIXIR.—Constituido por la solución de Biohemoglobina fosforada adicionada a un elixir que contiene arrenal y nuez de kola.

BIOFORCIL-COLESTERIN INYECTABLES.—Medicación asociada, con dos clases de inyectables: unos rojos conteniendo la solución de Biohemoglobina fosfonucleinada. Otros amarillos conteniendo cerebro-colesterina con lípidos antitóxicos. Efectos admirables en la Tuberculosis incipiente y de 1.º y 2.º grados, favoreciendo la fagocitosis, cambios hematológicos e impidiendo la invasión de las toxinas elaboradas por el bacilo de Koch.

POLIFOSFORINA Indicado en la Neurastenia, Artritis, fosfaturia, y en ciertos casos de Tuberculosis. Contiene tres clases de cuerpos bioquímicos fosforados activados por anticuerpos. Cerebro-lectina, lecitina de huevos y núcleo-legumina lecitina del jugo celular de las leguminosas. Principios obtenidos en frío, sin que haya sufrido su estructura químico-biológica la menor perturbación. Se presenta en dos formas:

POLIFOSFORINA POLVO.—Para ingerir por la vía gástrica.

POLIFOSFORINA INYECTABLE.—Estos son de tres clases en cada caja, constituidos por los tres principios fosfo-orgánicos anteriormente citados para inyecciones alternadas.

IODHEMOGLOBINA Se presenta en tres formas: Jarabe de rábano iodhemoglobinado, comprimidos e inyectables. La iodhemoglobina del jarabe e inyectables es soluble. La de los comprimidos, insoluble en el estómago, se disuelve en el tubo intestinal. La iodhemoglobina contiene hierro, iodo y azufre orgánicos. Es tónica y activa los medios de defensa del organismo, obrando como microbicida y antitóxica. El hierro de su grupo prestético, al disociarse es altamente asimilable.

En toda Farmacia de Zaragoza existen los productos Pagés.—Exíjase en todo preparado la cinta de color con la firma del autor.—Representante en ésta: L. HERNANDEZ. Calle de Cerdán, número 53.

PREPARADOS ESPECIALES

DE LA

FARMACIA DE BOSQUED

Independencia, núm. 16.—ZARAGOZA

Granulados Medicinales: Glicerofosfato de cal.—Glicerofosfato de cal, sosa y hierro.—Kola, Rui-barbo, Ovolecitina, etc.—**Esterilización de Medicamentos:** Hay preparadas las soluciones inyectables más corrientes, en ampollas de cristal Jena, normal e inalterable, condición necesaria para preparaciones de esta naturaleza. Sueros, etc.—**Solución Tónica Reconstituyente:** Cada c. c. contiene: Glicerofosfato de sosa, diez centigramos.—Cacodilato de sosa, 3 centigramos.—Cacodilato de estricnina, 5 diezmiligramos.—Caja con 10 ampollas, 2'50 pesetas.

VILLAZA

INSUSTITUIBLES PARA
EL ESTÓMAGO

EXCELENTES AGUAS DE MESA
MINERO-MEDICINALES-NATURALES

RECOMENDADAS POR
TODAS LAS EMINENCIAS
MÉDICAS

Recompensas obtenidas: 1907, Madrid, 1913, Grandes Medallas de oro.
1914, Londres y Barcelona, Gran Premio Extraordinario con Medalla de Oro
Barcelona, 1915, Miembros del jurado de honor.—París, 1915, Gran Premio y Medalla de oro

De venta en Droguerías, Farmacias y Restaurants

Concesionarios exclusivos: Vda. e hijo de Juan Fuentes Pérez

Banqueros, fíense, a quienes debe dirigirse la correspondencia y pedidos.—Depositarios en Aragón Sres. Rived y Cholí

Labor Médica en Zaragoza

INSTITUTO ARAGONES DE CIENCIAS MEDICAS

**CONCEPTO QUIMICO-FISICO DE LA VEJEZ Y DE LA MUERTE
NATURAL, Conferencia del Dr. Rocasolano.**

Habla el maestro. Sus concienzudas enseñanzas impregnan nuestras inteligencias de una sensación de placer científico. La maravillosa pedagogía del insigne esclavo de su profesión graba huellas indelebles, rastros que señalan a los discípulos el glorioso camino de la verdad.

Es simpática y atrayente la oratoria de este obrero intelectual que desgrana su vida entre los volúmenes de las bibliotecas y los aparatos de los laboratorios. Preciso en la forma y rotundo en el fondo, contagia a quien le escucha del pleno optimismo de sus propios convencimientos. Sus asertos múltiples hallanse sustentados por la lógica y por la práctica. El hilo de sus frases descubre la cortina de la duda y en el mágico escenario de las investigaciones germinan los hechos irrefutables.

Todo encomio resulta insignificante ante la labor ciclópica que, día tras día, viene desarrollando este sabio aragonés.

Hace tiempo que persigue la fundación de un "Laboratorio de Investigaciones Biológicas"... pero los llamados a protegerle cierran oídos a tan justa solicitud, y nuestro ejemplar paisano continúa la tarea "completamente solo", con escasos medios para realizar las experiencias, teniendo que salvar muchas veces, a fuerza de voluntad e intuición, los grandísimos obstáculos que se oponen al mejor resultado de su magnífica obra.

Nadie es profeta en su tierra... y menos en Aragón. Voces extrañas serán las encargadas de proclamar por el mundo los positivos méritos, las legítimas victorias de Rocasolano.

Dice el eminente químico:

Mucho se ha hablado de la vejez y de la muerte en las tradiciones populares, pero es muy poco lo hecho en ciencia positiva.

Butschli, Weismann, Minot-Horsley-Lavand, Marañón y Metchnikoff, estudiaron este asunto partiendo de hechos histológicos y anatómicos, y olvidándose del lado químico, cuando todas las variaciones histológicas y anatómicas son debidas a variaciones del quinismo celular.

Rocasolano orienta el estudio en el sentido de la química-física.

Parte del principio de que la materia viva es un sistema coloidal y las partículas dispersas, o sean las micelas, son unidades; pero no constituyen un sistema químico estable, pues se modifican de una manera lenta y continua.

La deshidratación progresiva de dos coloides celulares es un proceso de envejecimiento.

Consecuencias: Se disminuye el diámetro y la superficie de la micela y por tanto, la velocidad de las acciones de superficie que tan gran interés presenta en los fenómenos vitales.

Al aumentar la viscosidad disminuye la velocidad de las reacciones diastásicas.

La velocidad de difusión, que se encuentra relacionada con el intercambio de las células y humores, disminuye también por causa del aumento de viscosidad, y reflejo de todo esto es el refrenamiento del metabolismo celular. ¡He ahí la vejez!

Todas las "causas" de vejez que citan los autores no son más que "efectos" de estas "causas"... pero no "causas de vejez".

Murinesco es el único que ha apuntado ideas análogas a las de Rocasolano, aplicándolas al estudio de la célula nerviosa. Rocasolano las documenta con el estudio ultramicroscópico de unos hongos sacarómicos.

La vejez resulta, pues, consecuencia de una evolución y no se puede eludir. Quizá se eviten los "viejos prematuros" retardando el metabolismo.

* * *

Se dice con frecuencia que la "muerte natural" es una consecuencia de la vejez, pero hay que tener en cuenta que las muertes por enfermedad, etc., deben considerarse como muertes por "accidente" y no como "naturales". La muerte natural en el hombre se presenta escasas veces. Son pocos los que se mueren de viejos.

En la muerte natural la vida del anciano se apaga dulcemente, como si se durmiera en su último sueño.

El sueño, hay unas teorías que lo suponen debido a una autointoxicación y otras a una manifestación de un instinto.

La muerte producida por acumulación de tóxicos es la muerte natural, siguiendo las ideas del sueño como autointoxicación.

Estas toxinas representan la causa que paraliza las reacciones vitales. Por otra parte se deduce que "en el hombre hay un instinto de muerte natural". La muerte como el sueño "es una necesidad".

Pasa a estudiar la muerte natural con criterio físico-químico.

El problema se ha querido llevar a un terreno químico solamente, planteando esta cuestión: "¿La materia viva es químicamente idéntica a la materia muerta?"

Por el papel preponderante que las albúminas desempeñan en los fenómenos vitales se ha particularizado la cuestión del siguiente modo: "¿La albúmina viva es químicamente idéntica a la albúmina muerta?"

Piperacina granulada VINYALS

DISOLVENTE Y ELIMINADOR DEL ACIDO ÚRICO

CURA: Diatestis renal, gota aguda y crónica, cólicos hepáticos y reumatismo.

De venta en las principales farmacias y droguerías

Agua oxigenada

Medicinal Vinyals

USOS

Directamente para lavados de úlceras y heridas.—Mezclada con partes iguales de agua hervida y fría en fomentos y compresas.—Mezclada con tres o cuatro partes de agua hervida y fría, en gargarismos, buches y lavados de nariz y oídos.
Por el oxígeno que desprende al contacto de las mucosas obra como poderoso desinfectante y anti-éptico.

Laboratorio al por mayor de productos farmacéuticos

DR. F. VINYALS - TARRASA (ESPAÑA)

ESPECÍFICO PARA LAS SEÑORAS

Matrol Vinyals

Marca registrada núm. 15.864

TÓNICO REGENERADOR

Excelente afrodisiaco

Regulador de las funciones menstruales
A base de *Acanthea virilis*, *Ambar gris*, *Vainilla*, *Genciana* y una sal orgánica de hierro

Cerevisina efervescente

Vinyals

PARA COMBATIR

Forunculosis, Antrax, Enfermedades infecciosas, Sarampión, Erisipela y Escarlatina

Venta Farmacias y Droguerías

INYECTABLES NAVARRO

ANTI-PNEUMÓNICO

Inyectable inócua e indolora a base de soziodol y betol, de efectos infalibles en las PNEUMONIAS, sean catarrales (bronco-pneumonías), fibrinosas o gripales, en las PLEURITIS, PLEURO-PNEUMONIAS y PLEURESIAS con derrame de cual origen.

Generalmente bastan dos inyecciones en dosis variables según la edad, con intervalos de 24 a 36 horas, para conseguir la completa curación de las PNEUMONIAS y BRONCO-PNEUMONIAS. Para conseguir el mismo resultado en las PLEURESIAS con derrame, se precisan de 5 a 8 inyecciones, una cada 72 horas.

Estuches para adultos. Contienen una sola ampolla de 10 c. c.

" " niños. " cinco ampollas de 2 c. c. cada una.

Precio: 12,50 pesetas estuche

NOL

Curación de la COQUELUCHE, aun en sus formas más intensas de la tercera a la quinta inyección. A base de Fenol, Sodio y Criofina. Estuches conteniendo 4 ampollas de 4 c. c. cada una.

Precio: 10 pesetas estuche

De venta en las principales farmacias de España y Extranjero

Depositorio general en Zaragoza. Dr. Bosqued. Independencia, 16

Poderoso Tónico Orgánico **TONICIDA CASTEL**

El tónico más activo para todos los sistemas del organismo
Tonifica y reconstituye la célula en general.

ACTIVIDAD MUSCULAR, NERVIOSA, OSEA Y VASCULAR

Fosfo-nucleinato de sosa
de hierro.
Metilarsinatos de sosa y hierro

aa 5 centigramos por dosis.

INYECCIONES * JARABE * GRANULADO

Estados consuntivos, Anemia, Anemias perniciosas, Clorosis,
Inapetencia, Debilidad orgánica general, TUBERCULOSIS, Fie-
bres consuntivas.

Más de mil referencias de Sres. Médicos y enfermos agradecidos
a este poderoso vigorizador vital.

Muestras gratis a Sres. Médicos en el Laboratorio de su autor — CÁCERES

Depósitos en Zaragoza:

GABRIEL FACI, Coso, 94 RIVED Y CHOLIZ, Don Jaime I, 21

Otras especialidades de Joaquín S. Castel — CÁCERES

Neuroviol Antineurasténico

Fosfo-nucleína, Formiato de sosa y
Metilarsinatos de sosa y estriquina.

INYECCIONES JARABE GRANULADO GOTAS

PODEROSO TONICO NERVIOSO que cura radicalmente las discrasias nerviosas,
astenia, consunción, etc., etc.

Pulmoviol-Guayarsol "Castel"

Metilarsinato de Guayacol,
Gomenol y Mentol.

INYECCIONABLE Y JARABE

Cura completa y radicalmente la Coqueluche, Grippe, Constipados descuidados,
TUBERCULOSIS, Asma, Bronquitis aguda y crónica y, en general, todas las enferme-
dades del pecho, Bronco-neumonías, Pleuresias, Laringitis, Faringitis, etc., etc.

Suero Antimalárico "Castel" y Perlas Salux

Formiatos de quinina y hierro y
Azul de metileno. — En Inyeccio-
nes y Perlas «Salux» antimaláricas. — Insustituible y único para la curación radical
y completa de toda clase de FIEBRE POR REBELDE QUE SEA, PALUDISMO AGUDO
Y CRÓNICO, TERCIANAS, CUARTANAS, Fiebres gástricas, tifoideas, de Malta,
infecciosas, etc., etc.

Más de mil certificados de Sres. Médicos y de enfermos, comprueban ser el único
remedio hasta hoy conocido.

Más de mil certificados de Sres. Médicos y de enfermos, comprueban ser el único
remedio hasta hoy conocido.

Muestras gratis de estos preparados a los Sres. Médicos en el Laboratorio de su autor — CÁCERES

Depósitos en Zaragoza:

GABRIEL FACI, Coso, 94 RIVED Y CHOLIZ, Don Jaime I, 21

Relata una porción de afirmaciones estableciendo diferencias entre la albúmina viva y la muerta, y desmenuzando tales argumentos establece la conclusión de que no existe diferencia de orden químico entre las dos albúminas. Es decir, la muerte natural no debe considerarse como consecuencia de una variante de composición.

¿En qué consiste, pues, la muerte de los seres?

Rocasolano afirma que la materia viva es un sistema coloidal cuya vida resultará tanto más intensa cuanto menor sea la viscosidad.

Toda causa capaz de modificar la estabilidad del coloide vivo es causa que produce la muerte. La materia viva muere cuando coagula, y el proceso de la muerte natural es un proceso de coagulación lenta.

Esta proposición es la que demuestra el ilustre catedrático y la demuestra estudiando la acción del calor sobre la materia viva. Los descensos de temperatura que no producen la coagulación, no matan.

Varios investigadores han expuesto organismos monocelulares durante varias semanas al aire líquido a menos de 180 grados y algunas horas al hidrógeno líquido a menos de 253 grados. Sacando estos organismos de allí y volviendo a colocarles en sus medios han dado muestras de plena vitalidad.

Ha hecho estudios de la célula viva con auxilio del ultramicroscopio. El plasma celular no es homogéneo nunca, es siempre heterogéneo, debido a su estado coloidal.

Para estudiar el plasma heterogéneo vivo ha necesitado utilizar el dispositivo de grande aumento; y ha visto que en organismos monocelulares jóvenes en cultivo reciente, se mueven las micelas resbalando unas sobre otras, y la vitalidad de la célula está en relación con la velocidad de este movimiento; de tal modo que las células viejas presentan los movimientos con una gran lentitud, sobre todo cuando en el plasma aparecen granulaciones. Provocando por accidentes tóxicos la muerte de estos seres, ha comprobado la paralización de este movimiento consiguiendo medir la actividad de los tóxicos.

Frente a las ideas de Rocasolano están las de Mayer y Schaffer, que estudiando al ultramicroscopio células, dijeron que el plasma era un "gel"; este error hay que atribuirlo a que los citados investigadores al no operar con organismos monocelulares, tomaron por células vivas lo que eran células muertas.

La muerte natural es, pues, un fenómeno de coagulación lenta.

La muerte natural es, además, un fenómeno de vida; se realiza en todos los seres, según hacen patente numerosos trabajos, en los que queda demostrado que "los organismos unicelulares no mueren por muerte natural, sino por muerte accidental. De por sí son inmortales".

Termina declarando que la muerte natural apareció en la tierra cuando comenzaron a vivir organismos pluricelulares.

Pedro Galán.

QUERATODERMIA PALMAR Y PLANTAR SIMETRICA HEREDITARIA.
Comunicación presentada por el Dr. Lorenzo Lambán, especialista en enfermedades de la piel.

Señores: Nada nuevo vais a oír de mí, solo va a ser un recuerdo de lo que todos sabéis mejor que yo, y que servirá con vuestras observaciones para que el que en estos momentos os habla, aprenda y asegure juicios respecto de la rama de la medicina a que se dedica.

Considerando que al Instituto Aragonés de Ciencias Médicas, debemos venir a exponer, no sólo casos e historias que sirvan de encumbramiento y alabanza, sino de los fracasos en los que verdaderamente se aprende, y de los casos de duda, como es, el que me da motivo para que por diez minutos seáis benévolos y atendáis el que voy a referir, en el que mi duda está respecto del Tratamiento.

En Dermatología, especialidad que avanza con pasos de gigante en la diferenciación de clases de enfermedad, desgloando en varios tipos, que antes por el mero hecho de ser húmedos o secos, lisos o prominentes, etc, quedaban unidos en uno solo, tan débilmente, que la terapéutica con sus fracasos los desligaba de por sí; es la rama de la Medicina que debe de estudiarse con verdadero cariño e interés, no sólo por su aspecto médico, sino por su aspecto social. Nadie dudará que muchas dermatitis que no tienen importancia por cuanto a la vida del individuo enfermo se refiere, la tienen en el orden social por las condiciones de aislamiento, dificultad e incompatibilidad para el desempeño de cargos que siempre, pero hoy día más, exige la sociedad con todos sus refinamientos.

¿Qué individuo no duda y se separa al ver un Acné rosáceo, una Alopecia areata o un Lupus?

¿Y qué tormento no es para el enfermo, que su estado general le hace apto para el desempeño de cargos como a otro hombre, pero que va escondiéndose de la vista de sus semejantes?

Veamos los simples fenómenos de la Hiperhidrosis en los que la importancia de la enfermedad es tan escasa y constituye un estado tan molesto para los que la padecen, que les imposibilita de la ejecución de ciertos trabajos, porque lo que tocan lo manchan por efecto de los elementos grasos que entran en la composición del sudor, y como dice Kaposi "es posible que una mano sudorosa haya enfriado a menudo la llama de un amor incipiente", no dudaráis que debe ser importante su estudio y debemos como decía en la última sesión nuestro inteligente compañero Sr. Abós, intervenir muy de cerca con el fin de que por la Higiene se eviten todas esas Toxiodermias que se padecen unas veces por persistir en trabajos con sustancias tóxicas, y otras porque los patronos no toman las medidas necesarias para colocar al obrero en condiciones de defensa.

Existe en Dermatología un grupo de enfermedades que Andrey ha llamado Disqueratosis y las ha dividido en Disqueratosis congénitas y adquiridas; al primer grupo hecho algo artificialmente pertenecen el

SOLUCIÓN BENEDICTO

De glicero-fosfato
— de cal con — **CREOSOTAL**

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

DEPÓSITOS: Farmacia del doctor Benedicto, San Bernardo, 41, Madrid y principales Farmacias.

Instrumentos de Cirugía, Microscopios
y aparatos de Laboratorio

Angel Basabe

Licenciado en Medicina y Cirugía

Proveedor de la Real Casa: Laboratorio de Investigaciones Biológicas, Dr. Cajal, Hospital Clínico de la Facultad de Medicina de Madrid, Sanidad Militar, Prisiones y Escuelas de Ingenieros.

Representante en España de la casa CARL ZEISS, de Jena

Microscopios, micrótomos, estufas, autoclavos, matraces y cristalerías de Jena, productos de coloración, rectivos y toda clase de accesorios para laboratorios

Instalaciones de aparatos de Radiología

16. Calle Mayor, 16. - MADRID

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

ESPECIALIDADES DEL DOCTOR AMARGÓS

FARMACÈUTICO LAUREADO CON EL PREMIO EXTRAORDINARIO DE LA FACULTAD DE FARMACIA DE LA UNIVERSIDAD DE BARCELONA

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

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

Elixir Clorhidro-Pépsico Amargós TÓNICO, DIGESTIVO, de pepsina, colombo, nuez vómica y ácido clorhídrico. (Producto patentado).

Elixir Polibromurado Amargós Los bromuros estróncico, potásico, sódico y amoniaco, químicamente puros, asociados con sustancias tónico-amargas. (Producto patentado).

Vino Vital Amargós al extracto de *acantha virilis* compuesto. Es un excitante poderoso de las energías cerebro-médulares y gastrointestinales y un excelente afrodisíaco. (Producto patentado).

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

Vino Iodo-Tánico Fosfatado Amargós Fortalece, robustece y purifica; sustituyendo con ventaja al aceite de hígado de bacalao y sus emulsiones. (Producto patentado).

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

Nuclerrhenal Amargós a base de glicerosulfato, nucleinato y vanadato sódicos, *acantha virilis* y arrhenal. (Producto patentado).

Suero Amargós TÓNICO RECONSTITUYENTE. Cada ampolla de 1 c. c. contiene: cacodilato de estrignina 1 miligramo; cacodilato de sosa, 5 centigramos; glicero-fosfato de sosa, 10 centigramos.

Suero Amargós ferruginoso TÓNICO RECONSTITUYENTE. Cada ampolla de 1 c. c. contiene: cacodilato de estrignina 1 miligramo; cacodilato de sosa, 5 centigramos; cacodilato de hierro, 5 centigramos y glicero-fosfato de sosa 10 centigramos.

DEPÓSITOS GENERALES

FARMACIAS AMARGÓS

Plaza de Santa Ana, número 9 || Calle de Cortes (Granvía) núm. 650

esquina a la calle de Santa Ana || chaffán a la calle de Claris

LABORATORIO.—Calle de Santa Ana, número 34

BARCELONA

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

Queratoma infantil.

El Ictiosis.

La Entiodermia ictiosiforme congénita.

La Queratosis Pilaris.

El Liquen sphinolosus.

Las Disperatosis pseudo folicular de Daner y el Xerodermia pirmentuoso.

Y al segundo grupo:

Las callosidades, callos y Queratodermias; pero entre las queratodermias Dubrenilk distingue

Queratodermias esenciales; y

Queratodermias sintomáticas.

Ya sabemos la constitución histológica de la piel y su división en Epidermis y Dermis.

La primera, que es la que ahora nos interesa, formada por células que aunque todas tienen su origen común se diferencian en sus formas y condiciones biológicas, según sean más o menos antiguas, motivo para dividirla en siete capas o extractos.

Capa córnea formada por células aplastadas que carecen de núcleo según alguna opinión, pero que lo tiene y no se colorea por la queratina que le envuelve; carecen de Eleidina, por eso su queratinización es completa.

Extracto Lucido, formado por células que tienen eleidina, pero se notan secas y transparentes como el vidrio.

El extracto granuloso, compuesto de dos o tres hileras de células aplanadas a la piel, tiene núcleo y tienen un contenido granuloso que es lo que Ranvier ha llamado Eleidina, elemento causante de la Queratinización.

El de Malpigio, formado de células poliédricas en las cuales las mallas o elementos unitivos pasan a través de los espacios inter-celulares y el basilar, formado de células cilíndricas con núcleos ovales. En esta capa fundamental las células están constantemente en kariokinesis.

Existe además el "Extracto intermedio" entre la capa granulosa y lucida que no es más que una banda delgada con la misma naturaleza que lucido; pero que a su nivel empieza el fenómeno de Queratinización y el "extracto disjuntin", llamado por Ranvier a la parte más superficial de la piel en la cual caen incesantemente escamas delgadísimas del extracto córneo.

Como se ve, desde la capa basilar donde se produce la formación celular, conforme va ascendiendo, se pierden elementos que constituyen su vitalidad.

Basta llegar a los extractos lucido y córneo en el que la Eleidina ha desaparecido y domina la queratinización.

Ahora bien, ¿en virtud de qué mecanismo se produce esta queratinización?

Se sabe que hay medicamentos que la aceleran; entre ellos está el Arsénico y también mecánicamente el roce o presión continuada, sobre una región determinada; y aquí viene bien el segundo grupo de la clasificación de Dubrenilk, pero en la Queratodermia hereditaria, debemos

buscar otra etiología y salta a la vista la sífilis o aquel grupo de fenómenos tan diversos que el artrismo nos presenta.

No cabe duda, que en la predisposición morbosa, el terreno es el eslabón principal, por herencia se constituyen las cualidades del terreno recibidas de los padres; las razas, hay pueblos que son más aptos para el desarrollo de ciertas afecciones; nótese la predisposición de la Seborrea en la raza judía, pasando los pueblos y las familias, hay algunas de éstas en que vemos producirse las mismas enfermedades, las mismas diatesis durante varias generaciones sucesivas, bien se traduzca esta herencia de una manera directa o indirecta con o sin alteraciones; y como esto es lo que en el caso presente interesa, por eso he querido recordar su significación.

Después de esta ligera exposición anatómica de la formación de la epidermis, expondré el caso con la mayor brevedad posible, para no fatigar vuestra atención.

Se trata de una niña de tres años, que presenta en las palmas de las manos y plantas de los pies placas o superposiciones córneas de espesor distinto, según el sitio, color amarillo de cera que imposibilitan poco la ejecución de los movimientos; pero que es molesto por la forma y sensación que da al tocar las manos de la enferma; no ofrece ningún trastorno general, está bien constituida y en el resto del cuerpo no se ve ninguna manifestación dérmica.

Al interrogar a la madre del modo que se presentó la afección, nos dice que a las pocas semanas de nacer la niña, notaron que se le ponían feas y ásperas las manos y que de cada vez la dureza ha sido mayor; motivo por el cual, creyendo podía ser igual que lo que padece su padre, consultaron el caso.

Como digo, el padre de la niña padece lo mismo, según me dice su esposa; pero como es natural, dada la edad, está más acentuado; pues le imposibilita algo la flexión y empieza a agrietarse la piel; está hace unos meses sujeto a tratamiento por medio de los rayos X.

Vemos, pues, con claridad; pues no dudamos que en sus antecesores hubo Psoriásicos o Ictiósicos.

Al hacer el diagnóstico diferencial, no pensamos en la keratosis arsenical porque no ha lugar en esta enfermita. Descontamos la sífilis, el Psoriasis y Liquen, por no haber concomitancia con otras lesiones por el resto del cuerpo. Diagnosticamos Queratodermia palmar y plantar simétrica hereditaria.

Le dispuse baños macerantes y pomada a base de ácido salicílico y Resorcina y como es natural, dije a la familia que era difícil o casi imposible la curación completa.

Hay quien aconseja se ensayen como tratamiento los rayos Rontgen y yo pregunto, ¿en esta enferma debemos sustituir este tratamiento? Mi opinión es que por ahora, no.

Chuiton y Guillemonat han tratado con éxito las callosidades, aislándolas con una pintura de minio, exponiendo cada quince días los rayos, pero según ellos mismos manifiestan, se tardan bastantes semanas a notar ligero cambio de aspecto de las callosidades.

Ante la edad de la enferma y sensibilidad de su piel, creo atrevido el aventurarnos a un tratamiento que como dice el refrán, fuese tal vez por sus consecuencias peor que la enfermedad.

LA INTERVENCION QUIRURGICA EN LOS FIBROMAS UTERINOS, Comunicación presentada por el Dr. Horno, reputadísimo ginecólogo.

Dice el Sr. Horno que el tratamiento de los fibromas uterinos ha pasado por todas las fases de la terapéutica médica y quirúrgica, y hasta hace pocos años la enucleación del tumor imperaba ya en todos los campos. Pero en estos cuatro o cinco últimos años, las aplicaciones de los rayos X, la radioterapia profunda, ha llegado a invertir de tal modo los términos del problema, que en el momento actual puede decirse que casi se considera como tratamiento específico.

Y esta es la causa de su intervención, con motivo de un caso operado por él y en el que fracasó la radioterapia.

Se trata de un fibromioma uterino con lesiones anexiales.

Aconsejó a la enferma se sometiese al tratamiento radioterápico. A ello se opuso tenazmente, pues en el verano de 1916 había sido tratada de este modo en Barcelona, recibiendo 30 aplicaciones sin encontrar alivio alguno ni modificación de los síntomas.

En vista de ello, y creyendo que al hacerlo cumplía un deber propuso la intervención quirúrgica, una histerectomía subtotal, que fué aceptada y practicada el día 2 de enero del año actual.

La operación transcurrió sin accidente alguno. La convalecencia rápida. El día 16 se dá de alta.

Desde esa fecha el Sr. Horno la ha vuelto a ver dos veces, sin que presente síntomas de insuficiencia ovárica. En la actualidad pesa 62 kilogramos, 8 más que antes de la intervención. Lleva su vida normal, sin sufrimiento de ninguna especie.

Las conclusiones que deriva del caso son las siguientes: La enferma padecía un fibroma uterino; padecía además una salpingo-ovaritis quística. Al lado del tumor uterino quedaban obscuras las lesiones anexiales. La radioterapia aplicada a esta enferma actuó sobre el fibroma y seguramente redujo su volumen, pues la misma enferma confirma que el volumen de su vientre disminuyó; pero no logró suspender las metrorragias y por lo tanto no acusó mejoría de la paciente.

Opina que los fibromas uterinos van acompañados muchas veces, en su mayoría, de lesiones anexiales: de aquí que la radioterapia se muestre ineficaz, no sobre el tumor uterino, sino sobre las lesiones anexiales causantes de estas metrorragias, que por sí solas obligan al ginecólogo a intervenir.

Los éxitos de la radioterapia están subordinados al tratamiento quirúrgico, cuando a su pesar los síntomas hemorrágicos continúan, pues los peligros operatorios son hoy por fortuna escasos y la duración del tratamiento es infinitamente más corta.

El señor Muñoz (D. José).—Dice que la intervención en el caso

presentado por el Sr. Horno está justificada porque se ha curado la enferma, pero pretender que los rayos X fracasan resulta un poco gratuito.

El Sr. Muñoz conoce una señora tipo de lesiones anxiales flogísticas. En Barcelona fué sometida muchas veces a la acción de los rayos X y no dieron resultado. En Zaragoza sometiéndola al mismo tratamiento ha disminuido el fibroma.

Cree que en la enferma del Sr. Horno las lesiones eran flogísticas esclerosísticas. Divide las flogísticas en agudas y crónicas. En las agudas está contraindicado el tratamiento por los rayos X, pero en las crónicas disminuye la flogosis.

El Sr. Horno.—Yo pregunto al Sr. Muñoz si se curan todas estas lesiones con la radioterapia.

El Sr. Muñoz.—La frase no puede seguirse al pie de la letra, porque ninguna medicación puede tomarse como una panacea. Debe intentarse el tratamiento con los rayos X en todos los casos de fibromas, siempre que no sean submucosos. En los fibromas ordinarios rayos X, y si se fracasa, entonces se puede discutir la intervención.

FERMENTOS LÁCTICOS. Comunicación expuesta por el Sr. Calvo.

El Sr. Calvo divide los fermentos lácticos en líquidos, semi-sólidos y sólidos.

Los fermentos líquidos los emplearon los antiguos de una manera empírica. Utilizaron la leche de yegua, vaca, burra, y sobre todo la de los rengíferos, pero la tomaban como una medida espirituosa.

Esta leche se prepara en recipientes abiertos. Resulta un líquido espirituoso. Por desdoblamiento de la glucosa se determina una corta cantidad de alcohol.

Los pueblos orientales le atribuyeron no aptitudes medicinales, sino de longevidad.

Después se tomó como un agente contra la tuberculosis. 400 años más tarde la leche ácida tomó carta de Naturaleza en Europa.

La leche ácida es un producto obtenido por la alteración de los principios que tiene la leche ordinaria. Obra esta leche en el organismo sufriendo su caseína, una peptonización por el jugo gástrico y el jugo pancreático.

Dice que el Kefir es una bebida casi repugnante, lo que resulta una gran lástima, pues produce en el estómago un bienestar verdaderamente estable; pero necesitan los enfermos una gran fuerza de voluntad para tolerarlo.

Describe los granos de Kefir: están constituidos por dos plantas papilionáceas y por un elemento criptógamo.

Da curiosos prolijos detalles sobre la preparación del Kefir y hace después un ligero estudio del "Yogut" (leche concentrada).

El Sr. Aznar.—La práctica clínica nos obliga a aconsejar los fermentos lácticos desecados más que los fermentos líquidos. Dan buenos

Neuronal Turon

(REGISTRADO)

(Bromodictilmalonylurea combinación de Bromo. Acido isovaleriánico y Veronal riqueza en Br 60 %.—Indicaciones.

COREA, EPILEPSIA, INSOMNIO y afecciones NERVIOSAS en general, TABES dorsal, etc.—Se presenta en Elixir y en Píldoras

FORMULA.—POR CUCHARADA (GRANDE) Y POR PILDORA

Bromodictilmalonylurea.....	0'20	grámos.
Arrhenal.....	0'025	"
Nucleína.....	0'10	"
Extracto acanteha.....	0'50	"
Extracto boca Perú.....	0'30	"

Pídase en Farmacias. Depósito Central Laboratorio Turón Orgañá (LERIDA)

Agua de Solares

LA MEJOR AGUA DE MESA

DE EXCELENTE RESULTADOS
PARA LAS ENFERMEDADES DEL
ESTOMAGO Y DE LOS NERVIOS.

PIDASE EN TODOS LOS HOTELES,
RESTAURANTS Y FONDAS:

..... DE VENTA EN
Farmacias y Droguerías

Representante para Aragón ■ ■

J. BUSET

Zaragoza

La Sopladora Española (S. A.)

Fábrica de Objetos de Cristal Soplado, Grabado y Graduado de Precisión

*Especialidad en ampollas de todas clases para inyectables y suero. Artículos de ortopedia: jeringas, matraces, buretas, areómetros, aparatos para física y química: clavijas, guías y varillas para la industria textil, frasería en general, etc., etc.

FABRICA, BALMES, 90 * BARCELONA * TELEFONO núm. 1095

Una Medicación antidiabética eficaz, práctica y económica

LA DIABETES SACARINA
SE COMBATE CON ÉXITO
CON EL USO
DEL PRODUCTO VEGETAL

GOTAS ANTIDIABÉTICAS
MISERACHS

A BASE DE
CROTON NIVEUS
20 GOTAS, 2 VECES AL DÍA
PREPARADO POR
M. MISERACHS, FARMACÉUTICO-LAURIA, 51-FAR^{CA}-BARCELONA

SOLICÍTENSE
muestras gratis
al Laboratorio
MISERACHS.

Calle de
LAURIA
núm. 51
BARCELONA.

Su EFICACIA queda demostrada por los muchos años de éxito y por los innumerables testimonios médicos.

Es PRACTICA por estar preparada en forma de gotas concentradas, pues son muchos los enfermos que ingieren con dificultad las píldoras y obleas.

Es ECONOMICA: Pues al precio de 4 pesetas frasco, el enfermo tiene medicación para un mes.

resultados. Se observa que en general las fermentaciones intestinales se combaten en muchas ocasiones oponiendo fermentaciones normales. En casos de trastornos gastrointestinales se puede asegurar que los fermentos lácticos dan buenos resultados. Lo mismo ocurre en las diarreas agudas. Se contraindica el Kefir en las gastropatías de tipo hiperácido.

EL SALVARSAN EN EL TRATAMIENTO DE LA DURINA.—Comunicación presentada por el Sr. López Flores.

Parte del hecho de que entre todas las substancias que se han empleado para combatir la durina, los compuestos arsenicales son los que rinden resultados más positivos; pero se observa que con la persistencia en la administración de tales compuestos de arsénico se crean razas de tripanosomas, arsénico-resistentes, para los cuales carecen de efectos terapéuticos. Esto ha dado origen a que se aconsejen las asociaciones medicamentosas de compuestos arsenicales diversos, empleados alternativamente para evitar que los tripanosomas se acostumbren a cada uno de ellos.

Ehrlich indicó que estas asociaciones se hicieran con compuestos arsenicales de diferentes familias, esto es, que en vez de asociar el ácido arsenioso por ejemplo con el oropimente, compuestos arsenicales ambos minerales, se asocie cualquiera de ellos con el atoxil, que es un compuesto arsenical orgánico. A pesar de lo cual no se puede impedir la formación de razas de tripanosoma arsénico-resistentes. Por lo tanto conviene emplear el arsénico a altas dosis y de una sola vez. Con los compuestos arsenicales ordinarios no se puede obrar de tal modo a causa de su gran toxicidad, pero en cambio se consiguen resultados muy positivos con el 606, que reúne el máximo de acción parasiticida con el mínimo de acción tóxica. Tales son los fundamentos de la acción del salvarsán sobre la durina.

De los trabajos que se han realizado se deduce que la vía preferible de administración del salvarsán es la endo-venosa.

La dosis, un centígrado por kilo de peso vivo del animal.

El salvarsán lo toleran muy bien los equidos, y de las estadísticas recogidas por el Sr. López Flores se deduce que de 17 casos tratados se han obtenido 13 curaciones; esto es, un 75 por 100.

CONCLUSIONES:

- 1.º Que el salvarsán es uno de los mejores agentes terapéuticos en el tratamiento de la durina.
- 2.º Que debe emplearse por vía endo-venosa a un centígrado por kilo de peso vivo.

El Sr. Galán.—Habla para indicar la conveniencia de que el Sr. Ló-

pez Flores, que clínica y experimentalmente, por sus trabajos de laboratorio, tan bien conoce la durina, continúe su labor sobre esta enfermedad y dé cuenta de sus resultados en el próximo curso.

Estos estudios no solo son convenientes porque la durina amenaza gravemente nuestra riqueza caballar, sino también porque los trabajos del Sr. López Flores pueden relacionarse con los correspondientes a la tripanosomiasis conocida con el nombre de "enfermedad del sueño", y por su afinidad etiológica con otras tripanosomiasis y hasta con enfermedades producidas por treponemas.—**Pedro Galán.**

SESION DEL 24 DE MAYO DE 1917 EN ESTE INSTITUTO

Las comunicaciones presentadas por sus autores y discutidas por esta Sociedad médica, fueron las siguientes

"Nota clínica sobre un caso de sífilis", por el Dr. Urzola.

"Osteomielitis post-infecciosa con necrosis parcial de los maxilares", por el Dr. Moisés Marín Clavería.

"Las exóstoses de la cara inferior del calcáneo y la talalgia", por el Dr. E. Pastor.

Premuras de espacio nos impiden publicar estas interesantes comunicaciones, lo cual haremos en otro número.

PREMIOS, CONCURSOS Y ASAMBLEA

Real Academia de Medicina de Zaragoza.—Premio del Dr. GARI, para el año 1917.

Adjudicará un premio de setecientas cincuenta pesetas al autor de la mejor Memoria acerca del tema "Anatomía y Fisiología de las glándulas endocrinas.

Concediendo dos títulos de socio corresponsal, uno al autor de la Memoria y otro al de la que obtuviere el accésit, que será la que en punto a mérito esté en el grado inmediato al de la primera.

Las Memorias que se presenten estarán escritas en castellano, debiendo ser remitidas a casa del Sr. Secretario perpetuo Dr. D. Augusto García Burriel, Alfonso I, 40, principal, hasta las doce de la mañana del día 1.º del próximo Septiembre.

Fundación Roel

Premio: Dos mil pesetas en metálico, título de Socio Honorario e impresión de la Memoria premiada. Accésit: Quinientas pesetas en metálico y título de Socio Honorario. Tema: "Topografía médica de uno de los municipios de las provincias de Valencia, Castellón de la Plana o Alicante, con exclusión de los de Alicante, Rótova, Manuel, Meliana, Ribarroja, Biar, Villavieja de Nules y Utiel, cuyas monografías han sido ya premiadas por la Fundación Roel.

Premio: Tres mil pesetas en metálico, título de Socio Honorario e impresión del trabajo. Accésit: Mil pesetas en metálico, título de Socio Honorario. Tema: "Asunto libre de investigación personal referente a las Ciencias Médicas o a sus auxiliares directas".

Condiciones del Concurso: Podrán optar a estos premios los médicos, farmacéuticos y veterinarios españoles y extranjeros.

Los trabajos que se presentarán al Instituto Médico Valenciano, calle del Mar, 21, hasta el día 31 de Enero de 1918, acompañados de una plica, con el nombre, apellidos y domicilios del autor, y el lema.

Asamblea de médicos forenses en Madrid

En el salón de actos del Colegio de Médicos, se celebró el 29 del pasado mes de mayo, la anunciada Asamblea del Cuerpo médico forense.

Motiva esta reunión del benemérito Cuerpo la necesidad de que el Estado cumpla las obligaciones que se derivan de los decretos de Abril y Julio de 1915, hoy incumplidos en lo que atañe a sueldos y categorías. Están presentes y representados los forenses de toda España.

Constituída la Mesa por los Sres. Ballesteros, presidente; doctor Blanco, secretario, y doctores Alcubilla, Quintero, Molina, Larramendi y García, se votaron y elevaron al Gobierno las siguientes conclusiones:

1.ª Que sea respetada y no se modifique la organización actual del Cuerpo médico forense y de las prisiones preventivas.

2.ª Que se satisfagan por el Estado los sueldos de estos funcionarios, reintegrándose la Hacienda de las cantidades consignándose para cumplimentar esta atención en los presupuestos de las Juntas de partido.

3.ª Que se dicten en ese ministerio disposiciones "que obliguen" al cumplimiento de lo dispuesto en el art. 485 de la ley de Enjuiciamiento criminal y artículo 10 del Real decreto de 29 de Julio de 1915.

4.ª Que al formular los nuevos presupuestos del Estado se fusionen en uno los sueldos y gratificaciones actuales, elevando a 2.000 pesetas los de categoría de entrada, 3.000 los de ascenso, 4.000 los de término y 5.000 los de Madrid y Barcelona.

5.ª Que al publicarse el escalafón definitivo del Cuerpo de médicos forenses se incluya en él como categoría superior a los de Madrid y Barcelona, de manera análoga a lo hecho para la carrera judicial.

6.ª Que se anuncien a provisión las vacantes de todas las forensías que están por cubrir en propiedad: y

7.ª Que se resuelvan por el ministerio todas las solicitudes presentadas por los médicos forenses de las prisiones preventivas en reclamación de derechos, y especialmente las de diversos forenses, por oposición, declarados renunciantes sin haber tomado posesión.

Entre los asambleístas (más de doscientos) reinó el mayor entusiasmo y se abrigaban las más halagüeñas esperanzas.

La Fiesta de la Flor en Zaragoza.—Por los pobres tísicos.

Se celebró el 27 de Mayo, con gran animación la fiesta llamada de la Flor, a beneficio de los tísicos pobres

El tiempo, magnífico, de suave temperatura, favoreció la fiesta, que tuvo éxito indiscutible merced al entusiasmo de las bellas damas y encantadoras y simpaticísimas señoritas, que, incansables, persiguieron a los transeuntes durante todo el día con objeto de que la cuestación fuera lo más reproductiva posible.

Las mesas fueron colocadas en los puntos estratégicos ya conocidos. Y dado el orden de ataque, formó en guerrilla el ejército de beldades y se dispersó tras de los transeuntes, dándoles la batalla con la sonrisa en los labios y una flor en las manos.

Los bolsos se llenaban de monedas de cobre, porque ya hemos dicho que los duros y las pesetas andan este año por las nubes, y como están tan altas no hay manera de hacerse con esas blancas monedas.

Merece plácemes la junta de damas organizadora de la fiesta, y en particular a las damitas zaragozanas, esas 200 o 300 señoritas que, verdaderos ángeles de la caridad, se lanzaron a la calle, para demandar el óbolo en favor de los tísicos pobres.

Merecen también un aplauso sincero los estudiantes y exploradores, que coadyuvaron entusiásticamente a esta hermosa obra de caridad.

Lo recaudado ascendió a 13.000 pesetas.

LUEXINA BI-YODURO DE MERCURIO
INDOLORO
SOLUCIÓN ACUOSA AL 1% EN TUBOS ESTERELIZADOS DE 2 C.C.

MUCIPLASMA
APÓSITO HÚMEDO ANTISÉPTICO

VALERIANATO AMÓNICO PEDEMONTÉ
MEDICAMENTO ESPECIAL CONTRA LAS AFECCIONES NERVIOSAS

DR. LO. ZAMBELETTI-MILANO

LABORATORIO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

— Algunas de las principales preparaciones —

Allium.—Para uso hipodérmico: contiene los principios activos no descompuestos del ALLIUM SATI VUN: es bactericida, antitérmico en la fiebre de los tísicos y desinfectante de las vías respiratorias.

Calomelano y aceite gris.—En tubos AUTO inyectables al 20 y 40 por 100 se inyecta directamente desde el tubito sin necesidad de jeringa.

Suero artificial yodado, con Guayacol.—El mejor medio de introducción del yodo por la vía hipodérmica, preferible a las preparaciones oleosas, indoloro, muy activo porque contiene el yodo en estado libre. Bien aun en los niños.

Arseno-bromo-tónicas.—Inyecciones a base de Fosfol, arseniato de hierro y lecitina valero-brómica. Tónico reconstituyente general indicado en las anemias con fenómenos nerviosos, en las neurastenias, histerismo, psicopatías, en general en todas las enfermedades nerviosas, en las que teniendo que abusar de los bromuros, se quieren evitar los inconvenientes de las curas bromícas prolongadas.

Salvarsán o 606, en suspensión estable.—En tubitos AUTO inyectables, indoloro, ya listo para la inyección sin necesidad de jeringa o de instrumento especial.

Acetate gris al 40 por 100, Soluciones de Sales solubles de Mercurio, Cacodilato de Hierro, Cacodilato de Sosa, Suero Antineurasténico (Glicerfosf, sosa y Cacodilato estriquina), Suero Doctor Gros (Cacod, hierro, Glicerfosf, sosa y Sulf, estriquina), Teobromina, Tiroidina, Caseobacellina.

ARSENIATO DE HIERRO SOLUBLE

GOTAS, PÍLDORAS e INYECCIONES sencillas con NUEZ vómica y con ESTRICNINA: contiene el hierro bajo forma especial, ferrosa asimilable. Hierro y arsénico químicamente combinados bajo forma característica órgano mineral. Los Citratos y Arseniatos verdes aun los de proveniencia alemana, no son más que sales férricas, completamente oxidables, inestables y poco menos que inactivas.

Preparaciones de todas clases de inyectables

Depositorios para Aragón: Sres. RIVED Y CHÓLIZ.—ZARAGOZA

Para evitar el mal sabor y los desarreglos gástricos que produce el aceite de hígado de bacalao, utilícese siempre la

MORRHUËTINE JUNGKEN

sucedáneo sintético a base de GLICERINA PURA y	Yodo metálico activo.	0'015 gr.	} Por cucharada de las de sopa
	Hipofosfitos (CaO, NaO, Quinina).	0'15 gr.	
	Fosfato de sosa puro.	0'15 gr.	

Licor no alcohólico ni azucarado. - Sabor muy agradable. - Ni yodismo ni desarreglos gastro-intestinales. - Se usa todo el año

UTILÍSIMO PARA LA INFANCIA

Pretuberculosis, Adenopatías, Linfatismo, Escrófula, Raquitismo, Amenorrea y Dismenorrea, Heredosisfills, Asma, Diabetes, Bronquitis crónica, Convalecencias, etc., etc.

Frasco de 500 gr., 4'50 Ptas. :: LABORATORIO MIRABENT, Provenza, 290. BARCELONA :: Muestras gratis al Cuerpo Médico



El antiséptico
más poderoso de los Bronquios

**CATARROS
BRONQUITIS
ENFISEMA ASMA**

SE CURAN CON EL

JARABE FAMEL

ADOPTADO POR LOS HOSPITALES

antiseptia intestinal

Ferment Lactique MIDY

Muestras: Curriel-Aragón 228 Barcelona et Mior Paris-France

los mejores comprimidos Activos

Cloroformo y Éter Anestésico de Fabricación Nacional EN AMPOLLAS CERRADAS A LA LÁMPARA

De uso corriente en los Hospitales de toda España, en el Instituto Rublo y en los principales Sanatorios y Clínicas de la nación

Sociedad Leonesa de Productos Químicos

PNEUMOGENO, Enérgico antibacilar y estimulante de la nutrición

Fórmula (por cucharada)

Indicaciones

Metilarinato disódico, 0,02.
Lactofosfato de cal creosotado 0'60 (equivalentes a 0'15 de creosota 20 % guayacol).
Codeína, 0'005.
Extracto de Nuez vómica, 0,01.

Bronquitis.
Tuberculosis pulmonar en primero y segundo grado.
Catarras pulmonares
Afecciones de las vías respiratorias.

HEMATOL, Tónico estimulante de la nutrición

Fórmula (por cucharada)

Indicaciones

Fósforo orgánico, 0,05
Arsénico orgánico, 0,05
Extracto de coca, 0,10
Extracto de kola, 0,10
Nuez vómica, 0,01

Neurastenia.
Anemia.
Clorosis.
Estados consuntivos.

De venta en todas las Farmacias y Droguerías. Recomendados por los mejores especialistas de España.

BIBLIOGRAFIA

LIBROS RECIBIDOS

EDITORIAL CASA VIDAL.—Atocha, 98, Madrid.

Vademécum del opositor.—Ningún médico ignora las grandes dificultades con que tiene que tropezar el que necesite asimilarse, en el reducido margen de tiempo que deja toda convocatoria, las materias de un programa de oposiciones para ingreso en alguno de los diversos Cuerpos facultativos del Estado; pues no resulta nada fácil la tarea de buscar, hojear y leer repetidas veces textos de distintos autores, consultar infinidad de trabajos profesionales y tener a la mano gran número de monografías, revistas, tesis doctorales, etc., etc., para encontrar adecuada contestación a determinados temas del cuestionario.

Resolver tales inconvenientes es la misión del "Vademécum del opositor" que está publicando esta casa, y que se compondrá, no de un solo libro, sino de una serie de libros, destinada cada una de ellas a la preparación de un grupo de oposiciones y escritas todas por personas de reconocida competencia, atentas siempre, en su redacción, a las publicaciones más recientes y a toda la bibliografía moderna de cada asunto o materia de que traten los respectivos programas.

Acaban de aparecer las siguientes series:

Primera. **Sanidad Militar**, por el Dr. D. Arturo Cubells Blasco, ex-médico de Sanidad Militar, Inspector provincial de Sanidad. Consta de cinco fascículos, en los que se desarrollan aquellos puntos del programa cuyo estudio ofrece dificultades por estar diseminados en libros, folletos y revistas. Precio, 30 pesetas. Programa, 1'25.

Segunda. **Sanidad Exterior**, por los Dres. D. Arturo Cubells, Inspector provincial de Sanidad y D. Isaac Rodríguez, del Cuerpo de Sanidad Exterior. Se compone de cuatro fascículos y contesta a todas las lecciones del programa, siendo su precio 35 pesetas. Programa 1'50.

Tercera. **Médicos Forenses**, por el Dr. Tena Sicilia, Médico forense por oposición. Prólogo del Dr. Lecha-Marzo, catedrático de la Facultad de Medicina de Granada. La forman dos tomos y contesta todo el programa. Precio 35 pesetas. Programa 1 íd.

Sucesivamente irán apareciendo nuevas series.

Pídanse en las principales librerías o directamente a la casa Vidal, Atocha, 98, Madrid, acompañando al importe 1 peseta para gastos de envío y si se desea pueden hacerse los pedidos a la Administración de LA ESPECIALIDAD PRACTICA, que los servirá sin aumento alguno de precio.

EDITORIAL PUBLICACIONES ESCUELA MODERNA. — Cortes, 478, Barcelona.

— **Cómo se forma una inteligencia, por el Dr. Toulouse.**—Pocas obras como ésta, en efecto, tan llamadas a figurar en todas las bibliotecas de los que compran libros para leerlos y aprovecharse de sus enseñanzas; pocas asimismo que puedan ser a la vez tan útiles al pedagogo, al médico, al psicólogo, al padre de familia, rico o pobre, privilegiado o desheredado.

Para que el lector pueda formarse una idea de la importancia de esta publicación, véanse los títulos principales de las materias de que trata:

Comprender o saber, Manera de adquirir los hechos, Manera de observar, Manera de juzgar, Manera de sentir, Manera de obrar, Manera de proceder con los otros, Manera de tener personalidad, Principios de moral sexual y Manera de evitar el mal.

Varios puntos: 1, Los rezagados, 2, Juventud, 3, La necesidad del trabajo, 4, El reposo, 5, El capítulo secreto y 6, El sentido de la vida.

Obra escrita por un médico eminente que se inspira por completo en las orientaciones modernas, "Cómo se forma una inteligencia" da reglas para hacer, ante todo, del hombre un ser rubosto, fuerte, y las da también para hacer de él un ser bueno, sociable, altruísta.

Este libro, que forma un elegante volumen sólidamente encuadrado en tela, de clara y exquisita impresión sobre papel superior, cuesta solamente 2 pesetas, pudiendo adquirirse en todas las librerías y directamente en esta Casa editorial. Cortes, 478, Barcelona.

— **Lo que todos deberían saber (La Iniciación Sexual), por el doctor Bessede.**—En la obra del Dr. Bessede se aborda con valentía y acierto el magno problema de la vida, poniendo al alcance de los niños de ambos sexos los misterios de la generación, ya antes de que lleguen a la pubertad y el sexo hable en ellos con su voz prepotente.

A la idea errónea de que los niños deben ignorarlo, todo en la materia, opone el autor su creencia firmísima, corroborada con la opinión de eximios autores, de que los niños deben ser advertidos de los fenómenos fisiológicos de la generación, aunque no fuese más que para evitar que la imaginación y el instinto les perviertan, con exposición de su desarrollo físico y hasta de su vida.

El libro en cuestión realiza cumplidamente, a nuestro entender, el propósito del autor, que reputamos moral y necesario.

"La Iniciación Sexual, es un libro moral en el más amplio sentido de la palabra; es una obra poética, en la que el autor ha tenido el raro acierto de poetizar un asunto de fisiología natural, vistiendo sus conceptos con un hermoso ropaje que le presta extraordinario interés. Los padres y las madres deben leerlo con detenimiento para que les sirva de guía en la educación de sus hijos.

Muy discutida será "La Iniciación Sexual", estamos seguros de ello, pero la verdad que encierra, acabará al fin por imponerse.

"La Iniciación Sexual" forma un elegante y bien impreso volumen

y se vende al precio de 1'50 pesetas el ejemplar en España y 2 pesetas para el exterior. Pídase en las librerías principales de España y América y en la Casa Editorial. Cortes, 478, Barcelona.

— **El origen de la vida, por J. M. Pergame,** versión española de C. Litrán.—Hallará el lector en este libro la exposición de los conocimientos actuales acerca de tan importante asunto. La crítica de las teorías acerca de él y la demostración de que los hechos vitales son hechos físico químicos.

Ilustran el libro 69 grabados.

— **El Catecismo de la ciencia.** (Lo que la ciencia nos enseña), por Edmund, notable versión española y prefacio de Cristóbal Litrán, esta obra está inspirada en este principio que de Sócrates se conserva "La ignorancia más vergonzosa consiste en tener por verdadero lo que se ignora y el servicio mayor que puede prestarse a la razón, es librarla de un error." Esto pretende el autor de "El Catecismo de la ciencia" y esto lo consigue.

— **Evolución de los seres vivos,** por Elías Ruben y B. Laverne, versión castellana de C. Litrán.—Leyendo este libro se sigue con facilidad la evolución de los seres, desde el sencillo protozoo a los mamíferos, seres los más elevados en organización.

Recorriendo la serie paleontológica se estudian las modificaciones de los seres vivos hasta sus formas actuales, y estudiando la evolución antogénica del hombre, le vemos pasar desde su concepción a su completo desarrollo, por estados correspondientes a los de los animales desde el origen de la vida.

Es este libro, que está adornado con 76 grabados, una especie de cinta cinematográfica de las sucesivas manifestaciones de la vida, lo que destruye la idea de toda creación.

Todos estos libros, escritos con la orientación científica más sana y prescindiendo por tanto de todo linaje de dogmatismos, sólidamente encuadrados en tela, y tan profusamente ilustrados como su texto requiere pueden adquirirse por mediación de todas las librerías de España y en los principales kioscos, al precio de 2 pesetas el ejemplar, así como en esta Casa Editorial, Cortes, 478, Barcelona.

NOTAS.—Al objeto de facilitar la difusión de la cultura, esta Casa servirá cualquier pedido de libros de tendencia avanzada, siempre que se le remita su importe, se indique el título de la publicación y el nombre del autor, y a no ser esto posible el título y el editor.

Los pedidos se envían a vuelta de correo. Se remite el catálogo gratis a quien lo solicite.

Pídanse prospectos de mis lotes de libros, a plazos y al contado, con opción a regalo.

FOLLETOS RECIBIDOS

La Vacunoterapia Panantogena en los casos de grave pulmonía, por el Dr. Alfonso Fernández de Alcalde.

— **Ocho comunicaciones a la Asociación Española para el Progreso de las Ciencias (Congreso de Sevilla 1917)**, por el Dr. D. Salvador Velázquez de Castro.

— **La Revista Quincenal.**—Publicación Literaria con artículos de eminentes publicistas. Suscripciones, Bruch, 35, Barcelona.

— **Contribución al estudio de la medicación cacodilico fosforada.—Observaciones acerca de la reacción de Wassermann**, por el Dr. Delafén.

— **Tratamiento de los diftéricos con la antitoxina diftérica**, por los Dres. Jerónimo y Jacinto Megías. (Trabajos del Instituto Llorente.

— **Técnica de la Reacción de Wasserman cuantitativa**, por el Dr. Portillo.

— **Publicaciones de la Editorial Góngora**, San Bernardo, 50, Madrid,

— **Biblioteca de Bolsillo.**—Códigos y leyes anotados.

— **Sanidad exterior.**—Reglamento orgánico de 3 de marzo de 1917 e instrucciones complementarias posteriores.

— **Legislación de Epizootias.**—Ley de Policía sanitaria de animales domésticos de 18 de diciembre de 1914 y reglamento provisional para su ejecución de 4 de junio de 1915.

MOSTELLE RAIMOST

VINO SIN ALCOHOL

Es el jugo de uvas sin fermentar, esterilizado sin usar antifermentos, garantizado puro de toda mezcla.

Es una bebida **refrescante, aperitiva, y muy alimenticia.**

Es la bebida ideal para los niños. Se digiere más fácilmente que el caldo o la leche y es un poderoso microbicida.

Convalecencia, neurastenia, estreñimiento, dispepsia, tífus

THE GRAPE JUICE C.º LTD.—GERENTES: A. J. y S. ESCOFET.—TARRAGONA

De venta en ZARAGOZA: Ramón Bosqued, Independencia, 16.—Dámaso Echevarría, Alfonso I, 34.—Viuda de Ramón Jordán, Cerdán, 65.

EL MEJOR PURGANTE CONOCIDO

Aguas minerales naturales de

CARABAÑA

— ANTIBILIOSAS-ANTIHERPETICAS-DEPURATIVAS —

USO INTERNO Y EXTERNO

PROPIETARIOS
Vda. e hijos de R. J. Chávarri

OFICINAS Y DIRECCION
Leñad, núm. 12.—MADRID

A LOS SRES. MEDICOS Y FARMACEUTICOS:

La Viuda de un compañero desea vender máquina de escribir HAMMOND seminueva, Modelo 12 visible.

RAZON EN ESTA ADMINISTRACION

El Chocolate ORÚS

está indicado por la clase médica como el de efectos

más seguros para los niños, clorosis, convalecientes,

== dispésicos, raquitismo, etc., etc. ==

Sueros "BERNA"

PARA USO HUMANO

procedentes del Instituto Sueroterapico y Vacinal Suizo

(Con la garantía del Estado Suizo)

SUEROS

ANTIDIFTÉRICO en diferentes
cabidas. **ANTINEUMOCÓCICO.**
ANTIESTREPTOCÓCICO. **NORMAL EQUINO.**
ANTITETÁNICO. **VACUNA SUIZA, Antivarío-**
 losa.
ANTIDISENTÉRICO. **GELATINA Esterilizada.**
ANTIGONOCÓCICO. **YODO-GELATINA "SCLA-**
ANTIMENINGOCÓCICO. **VO", en frascos y ampollas.**

Suero ANTIMELITENSIS, TRAMBUSTI-DON-
ZELLO "BERNA,, contra la Fiebre del Mediterráneo

Enviamos literaturas de estos Sueros y de las

Vacunas Polivalentes

a los señores Médicos; caso de interés facilitamos muestras gratuitas. Lis-
tas de precios a disposición de los señores Farmacéuticos. Rogamos a los
señores Médicos de indicar en sus recetas marca "BERNA".

"Flero,,

Suspensión de **Salvarsán** para inyecciones intramusculares, seguro, lis-
to para el uso y clínicamente examinado.

Elaborado con el **Salvarsán** de **Höchster Farbwerke** con todas
las precauciones asépticas por el

Instituto Suizo de Sueroterapia y Vacunación en Berna

(Para adultos). Flero núm. 1, caja de 2 amp. de 0'3 gr.

(Para niños). » » 2, » » 2 » » 0'1 »

Para la inyección hay que comprar la primera vez el **Estuche Flero,**
consistente en estuche de níquel, émbolo y dos canulas (una para adultos
y otra para niños).

Representación para España: **A. MILLA, San Agustín,**
15. Apartado 462. Madrid.

Para pedidos en la Región: **Chons y Monreal, Represen-**
tantes. Temple, 20, Zaragoza.



Nuevo compuesto arsenical

A gotas. Medicación científica y práctica. El arsénico fósforoyodo y hierro, en forma de **albuminatos,** son los elementos constitutivos de nuestro compuesto arsenical **X².**

Es una preparación de gran trascendencia **médico-social,** que merece toda la atención del clínico por los maravillosos resultados que con ella se obtienen en la **sifilis y enfermedades de la piel.**

Su gran poder **reconstituyente y bactericida** explica también su extraordinaria acción terapéutica en otras enfermedades, cuya aplicación incumbe solamente al médico una vez conocidos los componentes del **X²** y su dosificación.

Nuestro preparado **X²** ha sido analizado en el Laboratorio Central de Sanidad militar por el Dr. José Ubeda y Correal, y determinado el poder tóxico en el Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII, bajo la dirección del Dr. Cajal.

Pidanse folletos explicativos del **X²**

Laboratorio: **JUAN VIAL, Luis Espada, 22, Orense**



PHOSPHORRENAL ROBERT

(RECONSTITUYENTE)

ELIXIR-GRANULAR INYECTABLE

Preparado por **JOSÉ ROBERT y SOLER**
INGENIERO QUÍMICO Y FARMACÉUTICO
Farmacia ROBERT · Lauria 74 · BARCELONA