

Año I

Abril de 1919

Núm. 4

CLÍNICA EXTREMEÑA

REVISTA MENSUAL

DE

MEDICINA Y CIRUJÍA

Órgano Oficial del Colegio
de Médicos
de la provincia de Cáceres

Director propietario:
M. Giménez Aguirre

Dirijase la correspondencia a
Calle de Canalejas, 27 y 29

Administrador:
J. Murillo Iglesias

IMP. JIMENEZ. -- CÁCERES.

CLÍNICA

EXTREMEÑA

Revista mensual de Medicina y Cirujía

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

Gratuito a los Colegiados de la provincia de Cáceres.

Fuera de la provincia. 6 pesetas al año.

ANUNCIOS

Una plana. 10 pesetas inserción.
Media plana 5 » »
Cuarto de plana 3 » »

REDACTOR JEFE: **E. Pita Gandarias**

SUMARIO

Caricaturas: Leocadio Durán Cantos.

Sección Profesional: Con el pie en el estribo, por Giménez Aguirre.

Sección Científica: Las vacunas atóxicas de Ferrán en la tuberculosis pulmonar, por Dionisio Martín.—¿Será posible la visión sin ojos? Fantasía científica por el Dr. Germán Bérítens. Oculista, (De «La Medicina Ibera»).

Sección Oficial: Sesión de la Junta de Gobierno.—Colegio del Príncipe de Asturias para huérfanos de Médicos.—¿Montepío del Cuerpo de Sanidad Civil o Montepío Médico Nacional?, por el Dr. Domínguez Villagrà. (Continuación)

Hojeando periódicos: Eclampsia y evacuación uterina, por el Dr. Vital Aza.

Libros recibidos.

Noticias y vacantes.

VINO IODOTANICO

FOSFATADO

preparado por T. Lozano

Reconstituyente muy superior al Aceite de Hígado de bacalao y sus emulsiones, porque no produce desarreglos intestinales. Es de un sabor muy agradable y las personas de paladar más delicado lo toman con placer.

Como indica su composición, se emplea con éxito en la Anemia, Linfatismo, Atrepsia, Tuberculosis, Desarreglos menstruales, Debilidad general, etc. etc.

De venta en las principales farmacias y en la del autor, Montera, 11, Madrid.

— BIONEUROL LOZANO —

A base de Estricnina, Fósforo y Arsénico orgánico

Es el tónico nervioso por excelencia, y á la pureza exquisita de sus componentes, y al hallarse combinados en forma tal que asegura una rápida y completa asimilación, es debida la garantía de sus buenos efectos, por lo cual puede considerarse como el tratamiento específico en la Neurastenia, Debilidad cerebral, Depresión cerebral, Impotencia, Fosfaturias, Anemias, Debilidad de los convalecientes, especialmente en las Astenias orgánicas consecutivas á la Grippe, Surmenage, y en general en todos aquellos casos en que se necesite un gran restaurador de energías neuro-musculares.

De venta en las principales farmacias y en la del autor,

Montera, 11, Madrid.

ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS

“DURAND LEBERT,”

— PARÍS —

- EUBIOL.** { Gran tónico a base de arrhenal, ac. nucleínico for-
miato de sosa, citrato de hierro, etc.
Convalecencias, neurastenia, anemia; debilidad ge-
neral, etc.
- VITAMINOL.** . . . { Jarabe radifero a base extracto alcohólico de vita-
minas, tiocol, gomenol, bi-fosfato de cal, heroi-
na, etc.
Tos, bronquitis, tuberculosis, etc.
- EUGASTRINE.** . . { Elixir de pepsina, pancreatina, diastasa, conduran-
go, cocaina, etc.
Enfermedades del estómago e intestiuo.
- JARABE POLI-
BROMURADO.** . . { Bromuro de potasio, sodio, amonio y estroncio con
extracto de valeriana en jarabe de cortezas de
naranjas amargas.
Histerismo, epilepsia y neurosis.
- DEPURATIVO.** . . { Jarabe de biyoduro de hydrargirio, yoduro potási-
co, hemoglobina, cacodilato de sosa, rop de fu-
maria, etc.
Enfermedades de la piel, sífilis, etc.
- GYNESOL.** { Cloro-boro-naftol acetato de alumina sulfo-ecuprico.
Leucorrea (flujo blanco) metritis, esterilidad, etc.

DEPOSITARIOS

- | | |
|--|---------------------------------|
| Sres. Martín y Duráu, Madrid. | Dr. Salvador Andreu, Barcelona. |
| Sres. Pérez, Martín y C. ^a . idem. | D. Fernando Gómez, Sevilla. |
| D. Francisco Casas, idem. | D. Joaquín Marín, S. C., idem. |
| Sres. J. Uriach y C. ^a , Barcelona. | D. José Marín Calera, idem. |
| Sres. Hs. de Vidal y Rivas, idem. | D. Antonio Rubio Hervás, Mérida |

Agente exclusivo en España: C. Engel Campoflorido

Apartado 68. — MÁLAGA

FARMACIA Y LABORATORIO DE ESTERILIZACION

DEL

Dr. JOAQUIN S. CASTEL

CÁCERES

Ampollas con toda clase de soluciones inyectables perfectamente dosificadas y esterilizadas.

Las ampollas son de vidrio neutro completamente inalterables á todas las temperaturas y las soluciones que contienen son medicamentos de reconocida pureza.

Especial aparato para las inyecciones de sueros artificiales á dosis masivas.

Es el aparato más completo, perfecto y rápido de los conocidos. Con el se practican las inyecciones hipodérmicas é intravenosas, exentas de peligros y con la más rigurosa asepsia. Tres modelos á precios muy económicos. Complementario completo y *caja estuche* imprescindible á los señores médicos, botiquines de urgencia, casas de socorro, hospitales, etc. etc.

Material de curación aséptico y antiséptico, trousseau para partos y operaciones.

Algodones en envases metálicos, perfectamente cerrados y precintados guardando completa asepsia durante más de un año (precios muy económicos). Gasas, vendas, material de sutura, seda torcida y trenzada, crin de Florencia, hilo de plata, especial catgut esterilizado por el cumol (procedimiento del Dr. Lafourcade). Todo el material perfectamente esterilizado y conservado en envases de cristal, cerrado á la lámpara ó metálicos, con cierre muy hermético. Pidan muestras y catálogos los señores médicos y farmacéuticos.

Especialidades inyectables del Dr. Castel.

iodo ANTISEPTINA: Solución inyectable de iodo orgánico. El mejor medicamento contra todas las infecciones generalizadas y procesos localizados y supurativos, especialmente en todas las infecciones que puedan curarse por fagocitosis ó por aumentar de modo considerable el poder fagocítico de los leucocitos. Números certificados Médicos. Muestras á disposición.

SUERO ANTIMALÁRICO: Solución magníficamente dosificada, perfectamente aséptica y completamente inocua de los tres medicamentos específicos pa-

ra el paludismo (quinina, azul de metileno y arsénico orgánico). Numerosas experiencias practicadas con mi solución inyectable, que además es completamente indolora demuestran estar perfectamente indicadas para la infección palúdica. Pidan muestra los señores médicos. Especificuen forma de enfermedad.

SUERO ANTINEURASTÉNICO: Solución fisiológica inyectable, indolora y aséptica, compuesta de los tres medicamentos tonificadores de la célula nerviosa (fósforo, estricnina, y arsénico orgánico) inyección suavemente recomendable en los discrasios nerviosos. Muestras á disposición de los señores médicos.

SUERO ANTIRREUMÁTICO: El mejor medicamento inyectable para el artrismo en todas sus formas, de composición diferente según la variedad de la enfermedad artística, tanto en los casos agudos, como en los crónicos. Muestras á los señores médicos. Especificuen forma de la enfermedad.

TONICINA Ó FAGOCITINA: Solución inyectable exenta de dolores y trastornos. El más poderoso tónico orgánico general imprescindible en todo los casos de anemia y convalecencias de enfermedades graves, así como en los casos de primero y segundo grado de tuberculosis, y en todas las enfermedades consecutivas en que haya necesidad de dar tono á la célula orgánica. Sus componentes lo constituyen los poderosos tónicos: *nucleina y arsénico*. Muestras y números certificados, á disposición de los señores médicos.

El PALUDISMO, en todas sus formas, se cura radical y rápidamente con las

PÍLDORAS SOCRA M

(EL MEJOR DE LOS ANTIPALÚDICOS)

A base de quinina, quina, hierro arsénico y azul de metileno.

Farmacia de Alonso Escribano

Plaza Mayor, 16 y 18.

— C Á C E R E S —



LEOCADIO DURÁN CANTOS

No pretendo descubrir en estas líneas la personalidad de Leocadio Durán Cantos. Durán es... Durán y no hay uno sólo de los compañeros de la provin-

cia que no conozca su actividad incansable y la firmísima solidez de sus conocimientos científicos.

Trabajador infatigable, todos sabéis que él hizo la carrera por su propio y exclusivo esfuerzo, que llegó a Cáceres acompañado del remoquete de «Sabio Extremeño» y que en breve plazo se hizo el amo, considerándose su autorizada opinión como imprescindible en todos los casos de conflicto y de apuro.

En la actualidad ocupa el honroso cargo de Presidente del Colegio y es sin duda alguna el que goza de una clientela más numerosa. Y a pesar de que lleva veinticinco años de agobiador trabajo y de que ha doblado ya hace tiempo *el cabo de buena esperanza* continúa siendo el eterno muchacho de arrestos juveniles, el paladín denodado e intrépido de una cruzada de dignificación profesional.

Su visita y sus libros son los ideales en que reparte por igual sus amores y Cirujano de prestigio, opera cuanto sale, siendo la talla hipogástrica una de las intervenciones que ejecuta con más prodigiosa habilidad.

Tales son a grandes rasgos las más salientes características del compañero a quien caricaturizamos en este número, aunque mucho más—y todo bueno—podría decirse de él.

M. G. A.



CLÍNICA

EXTREMEÑA

Revista mensual de Medicina y Cirujía

Órgano Oficial del Colegio de Médicos de la provincia de Cáceres

SECCION PROFESIONAL

CON EL PIE EN EL ESTRIBO

El primer Congreso Nacional de Medicina que se aplazó en Octubre pasado a causa de la epidemia gripal, se vá a celebrar durante los días 20 al 25 del presente mes.

La Augusta persona de D. Alfonso XIII se digna ampararlo con su regio patronato y todo hace preveer que dicho acto será una brillantísima solemnidad. El número de Congresistas supera a cuanto pudo calcularse en los primeros momentos y son muchas e importantísimas las comunicaciones anunciadas. Claro es que el triunfo y el éxito será principalmente debido a los que tuvieron un verdadero acierto de organización para llevar a cabo proyecto de tan altísima importancia, pero también será una prueba más de la intensa y fecunda labor científica que la clase médica española viene realizando en silencio hace algunos años.

Desde los más apartados rincones provincianos acuden compañeros estudiosos que obscuramente, silenciosamente han realizado fructífera campaña amparados en el quietismo de su rincon pueblerino; la clase médica rural, los pa-

rias del oficio (en cuanto se refiere al apoyo oficial) presentan al Congreso unos cientos de comunicaciones reveladoras de un estudio tenaz y perseverante, de unas iniciativas afortunadas.

El Colegio Médico de Cáceres también aporta su grano de arena a la labor comun, también la entidad Colegio presenta una, cuyas conclusiones no pueden ser más valientes, a la Sección XIV sobre Deontología profesional; a defenderla irán hermanos nuestros, hombres de buena voluntad que han de hacer lo que puedan y sepan, pero es conveniente, es preciso—por mejor decir—que tras ellos se agrupen un buen golpe de Colegiados cacereños para dar valor a sus honradas y sinceras palabras con su presencia y sus prestigios.

Que estas líneas os sirvan de estímulo para que todos cuantos podais hacerlo, vayais a Madrid al Congreso, que una inmensa falange de paisanos podamos agruparnos en compacto y apretado haz, dispuestos decididamente a hacer valer los fueros de la ciencia, de la verdad y de la justicia.

GIMÉNEZ AGUIRRE



SECCIÓN CIENTÍFICA

Las vacunas atóxicas de Ferrán en la tuberculosis pulmonar

La tuberculosis está siendo objeto de estudio y apenas habrá enfermedad en la que más tratamientos se hayan lanzado a la luz pública, para quedar en la situación que estábamos.

Es enfermedad mortal casi siempre en un plazo de tiempo más o menos largo, variable con relación a la defensa del organismo cuando las circunstancias permiten ponerla su veto con todo rigor.

Grancher ya dicho que es la más curable de las enfermedades cró-

nicas. Yo así lo creo; mas es lo cierto que, aún siendo así, y habiéndose llegado—según opinión de un alto relieve de la ciencia—a lo último en descubrimiento en cuanto a tuberculosis se refiere, los casos clínicos en que el médico dá como cierto el diagnóstico son poco favorables a una feliz terminación con toda clase de tratamientos hasta hoy descubiertos.

Es posible y yo creo casi seguro, que dejamos pasar a los enfermos del período francamente curable en el que las lesiones de comienzo, diminutas, y con un minimum de reacción, se manifiestan bajo distintos aspectos, los cuales son sintomáticos de la intoxicación finuca pero que engañosos en su modo de manifestarse nos dirigen a fijar nuestra observación a otros órganos. Por esto, vemos ser presa de una tuberculosis clara y sin solución de ninguna clase ciertos enfermos, unos neurasténicos, dispepticos, gastro-intestinales otros, diagnosticados de simple clorosis los más; todos pasan en un tiempo variable por ese período pretuberculoso sin caer el práctico en la verdadera causa de los síntomas clínicos.

Quien conozca y haya leído la teoría de las mutaciones bruscas bacterianas sorprendidas por el ilustre bacteriólogo Dr. Ferrán, de Barcelona, se sentirá atraído por ella y comprenderá el por qué de ciertos hechos que ocurren la práctica en armonía con los estudios y descubrimientos de tan sabio doctor.

Existen en un número exorbitante una serie de bacterias pertenecientes al grupo de los coli (de las septuemias hemorrágicas) denominadas con la primera letra del alfabeto griego (α alpha) la cual nos infesta silenciosamente y por vía intestinal. En la lucha con el organismo se vé obligada, cuando la muerte no tiene lugar de una manera rápida, a adoptar modalidades y formas y a contemporizar en sus cambios con la vida de aquél. Entonces puede tener lugar su mutación brusca en bacteria gamma o bacilo ácido resistente de Koch (γ gamma, letra del alfabeto griego). Esta mutación es rara como todas las mutaciones bruscas en la naturaleza, y el individuo que, infectado, digiera y se defienda contra los escasos bacilos de Koch que dentro de sí se originen no se tuberculizará; mas dará reacción positiva a la prueba por la tuberculina, y así se explica que siendo tantos los infectados sólo un 16 por 100 resulten tuberculosos.

Las bacterias α (alpha), y los bacilos de Koch, aunque de especies distintas, ofrecen la reacción de grupo. Los sueros Koch aglutinan las bacterias alpha e inmunizan al cobaya contra la acción tóxica de esta bacteria hipervirulenta, así como con bacterias α atóxicas pueden inmunizarse los cobayas contra ellas mismas cuando gozan de gran toxicidad.

Hasta aquí hemos señalado los rasgos de parentesco entre las dos bacterias; más adelante veremos algo que el bacilo ácido resistente de Koch lleva y de lo cual carece la primera forma, lo cual hace que sea aprovechable y más sencillo su manejo que los productos derivados del bacilo $\alpha \gamma$ de Koch.

Al infectarse un organismo por las bacterias de la clase primera que tanto abundan, resulta la tuberculosis con dos períodos que en un momento dado, se confunden y superponen; períodos que faltan en la tuberculosis de laboratorio o experimental por inoculación del bacilo de Koch, y se comprende que así sea.

Estos dos períodos son producidos por dos especies distintas bacterianas, no apareciendo el período tuberculígeno mientras no haya tenido lugar por hiperadaptación en el organismo de las bacterias α (alpha), mutilaciones de esta en bacilo $\alpha \gamma$ de Koch (1) en número hiperabundante o por no ser digeridos los pocos formados. La primera etapa es simplemente inflamatoria, y o bien la muerte tiene lugar rápidamente por intoxicación, o con el tiempo, la enfermedad se transformará en tuberculosis típica de la que diagnosticamos cuando hay invadido gran territorio del órgano en que se haya localizado.

La bacteria primera o bacteria alpha produce alteraciones sólo inflamatorias porque sus toxinas son de carácter albuminoide. El bacilo de Koch, además de esta misma clase de toxinas, lleva otras de la clase de grasas; toxinas que obran localmente destruyendo leucocitos, necrosando células y aglutinándolas, formando con ellas el tubérculo y el pus caseoso. Claramente se comprende que la bacteria primera no pueda producir tubérculos, mientras que el bacilo $\alpha \gamma$ de Koch reúne las condiciones necesarias a la inflamación y al tubérculo.

Las toxinas albuminoides provocan con facilidad la formación de anticuerpos y por consiguiente inmunizan como ha dicho contra las congestiones e inflamaciones del bacilo de Koch su descendiente. Las toxinas locales o grasas no provocan antitoxinas; por esto la inmunidad no protege contra la acción de estas últimas toxinas y nada podemos contra el tubérculo, en el que el bacilo de Koch ha llegado a ser un virus fijo *ad maximum*. He aquí el por qué en la tuberculosis experimental, no sólo falta la etapa primera, sino que resulta difícil inmunizar contra ella.

Las dos toxinas albuminoide y lipoide que lleva el bacilo de Koch, desempeña cada una su cometido; por esto alrededor de los focos

(1) El Dr. Ferrán admite cuatro formas que designa con los nombres de las cuatro primeras letras del alfabeto griego. La tercera de estas formas es el bacilo $\alpha \gamma$ de Koch.

tuberculosos existe una zona de tejidos inflamados, los cuales originan la fiebre, caquexia, etc., que constituyen los síntomas graves de los enfermos. Estas inflamaciones las combaten los sueros y productos obtenidos de la primera bacteria y también los obtenidos del bacilo Koch. Ambos productos pueden emplearse como antígenos pero con preferencia los antialphas, puesto que carecen de grasas tóxicas que hemos visto resultan inútiles porque no dan lugar a anticuerpos: su acción es solamente de contacto.

Si los síntomas graves de los tuberculosos resultan de la intensidad de estas inflamaciones, contra ellas lucharemos con los medios específicos provocadores de anticuerpos, a obtener su modificación favorable, pero este medio vuelvo a repetir que no será específico contra el tubérculo. En este mismo sentido obran las vacunas atóxicas y las tuberculinas, pero las primeras tienen la ventaja de ser más manejables y menos peligrosas.

Se comprenderá fácilmente ahora, las diversas formas y modalidades de la tuberculosis, su evolución por brotes sucesivos, la caquexia, la fiebre, síntomas que debilitan e impiden la lucha al enfermo, el que por las pérdidas y su desmineralización, le hacen inapto al enquistamiento y recalcificación de la lesión local.

Estas lesiones inflamatorias y perifocales son más difíciles de curar cuando intervienen en ellas el bacilo α y de Koch. Son más fácilmente dominables y su curación es casi segura en la primera etapa pretuberculosa cuando son producidas por la primera bacteria, estado pretuberculoso caracterizado por síntomas vagos en los que el práctico se fijará, pues en este período no encontrará síntomas decisivos a la exploración física. Debe para ésto acudirse a las manifestaciones que según Flolloz, revisten las formas incipientes y larvadas.

Tal es, a grandes rasgos, la teoría que sustento de mi querido maestro el insigne bacteriólogo, honra y gloria de España el doctor Ferrán, de Barcelona, teoría comprobada por el infortunado experimentador y clínico Dr. Santini, cuyas experiencias siguen los doctores Ribot y Lebeyne de Vantes y buen número de médicos y veterinarios franceses.

¿Si la teoría de Ferrán no fuera cierta, cómo explicar ciertos hechos que la clínica nos muestra con la marcha natural de un proceso fímico, faltando el paralelismo con ciertos experimentos de laboratorio? ¿Cómo explicar esas formas rápidamente mortales, en que siendo sólo inflamatorias y matando por intoxicación, falta en ellas el elemento tubérculo? Por otra parte y los casos clínicos de evolución idéntica en que tan poco numerosos son y a veces nulos los bacilos Koch? Todo esto aboga en favor de esta teoría cuyos extremos aclara

y pone de manifiesto el por qué de las reacciones tuberculígenas en individuos de inmunidad espontánea y el valor relativo e insuficiente de las doctrinas clásicas.

En la tuberculosis evolutiva, que es la que se observa en la clínica—dejando a un lado la experimental o de laboratorio—, la bacteria infecta de modo silencioso; el organismo se defiende con fenómenos reaccionales inflamatorios y síntomas generales por intoxicación orgánica y más tarde tendrán origen los tubérculos por la presencia del bacilo de Koch originados por la primera bacteria que dió origen a la primera etapa infectiva.

En este estado y ya generalmente muy avanzado el proceso, es cuando certeramente diagnosticamos al enfermo como tuberculoso y tenemos en él un bacilo α γ de Koch, sólo o asociado: una infección con su expresión anatómica, el tubérculo: una intoxicación en un organismo cada vez más pobre y desmineralizado. Para un buen tratamiento hemos de no perder de vista estos elementos.

Ahora bien. ¿Cómo cura el enfermo? Todos lo sabemos: porque se desaparecen los fenómenos generales por inmunidad que adquiere por sí o por intervención del tratamiento, en mejores condiciones de resistencia ya; y no habiendo por tanto en el tóliculo inflamaciones focales y perifocales, es enquistado en paredes fibro-calcáreas resistentes.

Se comprende fácilmente que este enquistamiento tiene que estar favorecido por la buena asimilación de sales de cal procedentes de una perfecta digestión, lo que no siempre es fácil, pues el tuberculoso pierde gran cantidad de ellas por la orina, esputos, etc.; y porque la digestión en ellos deja mucho que desear, siendo estas alteraciones digestivas las primeras señales de la intoxicación bacilar. Aún ya en la etapa pretuberculosa, se desmineralizan a causa de las fermentaciones ácidas en sus vías digestivas que no funcionan con normalidad, con razón se ha dicho por algunos, que la tuberculosis tiene una fase intestinal.

Pero esta asimilación mayor de sales cálcicas, no puede existir en medio de fenómenos generales procedentes de los focos congestivos originados por la toxina albuminoide, de aquí que la primera condición que se requiere, es la inmunidad contra esta toxina común a las bacterias alpha y gamma o bacilo α γ de Koch.

Hemos de luchar contra todos estos elementos que son otras tantas dificultades que hacen no fácil la curación del tuberculoso.

Cuando usamos las tuberculinas, obsérvanse después de la inyección de estas, fenómenos de reacción general y fenómenos de foco, los que estimulan al organismo a la defensa, teniendo lugar la forma-

ción de los anticuerpos. Aconsejase huir de las reacciones intensas, sobre todo de las focales, porque originan gran suppuración en el sitio afecto. A causa del empleo de dosis elevadas que creyeron al principio preferibles, cayó en descrédito este precioso medio de tratamiento hasta el año de 1901 en que Goetsh publicó los excelentes resultados del tratamiento empleado de una manera suave.

Tres condiciones son necesarias al tratamiento específico: 1.º Empezar por dosis ínfimas. 2.º Aumento lento y gradual huyendo de las reacciones intensas; y 3.º Dejar entre dos inyecciones intervalos suficientes hasta llegar a la dosis máxima, que se repetirá varias veces.

De este modo opero con las vacunas atóxicas comenzando por una décima de c. c. y siempre obrando en relación con los fenómenos reaccionales observados y la resistencia del enfermo. No es posible dar una regla fija, pero estas vacunas son manejables sin peligro, pues careciendo de grasas tóxicas no provocan reacción focal, lo cual se comprueba en la observación atenta del enfermo. Su modo de obrar es sobre las congestiones focales y perifocales, las que detiene, pero el tubérculo continúa evolucionando por su cuenta.

Cuando el enfermo tratado encuentra ventaja con el tratamiento, la tensión del pulso aumenta en relación directa con la cantidad de hemoglobina y hematies, reflejándose en el estado general del paciente.

Inútil es advertir que tres días antes del comienzo del tratamiento debe tomarse la temperatura y trazar la gráfica del enfermo a las horas regulares.

Resultan aptos a este tratamiento los tuberculosos poco avanzados, pues con infecciones asociadas resulta nulo. Si el organismo lucha con suficientes energías se encuentran en el período que quizá sea, se consiguen resultados buenos con este tratamiento específico que anima a una lucha que por sí era incompleta y defectuosa con sólo el tratamiento higiénico-dietético. Igualmente debe usarse el tratamiento en los casos de fiebre remitente si oscila entre 37° y 38°, pero en este caso conviene comenzar con la mitad de dosis ínfima, es decir, empleo en primera inyección media décima de c. c. con observación atenta, pues ocurre que más tarde podrá correrse la escala por hacerse insensible el enfermo. La fiebre cavernosa y piohénica no debe intentarse siquiera querer dominarla.

Alejada la intoxicación general ayuda al enquistamiento de los tubérculos con los preparados de fosfato de cal, todo con un tratamiento de quietud relativa al aire lo más posible, especialmente en tiempo despejado, cuya acción sedante y altamente tónica es manifiesta. Dejo comer al enfermo cuanto apetezca a horas regulares, sin

plan especial, excepto si la dispepsia reclamara algún régimen apropiado a ella.

Todo esto con paciencia y durante mucho tiempo, sin dejar de aconsejar al enfermo su constancia en continuar, pues el molde quístico debe ser fuerte por la acción tóxica local que el bacilo ejerce. Higiene, vigilancia, evitar trabajos fatigosos y mucho de recomendar la distracción y tranquilidad de espíritu.

Durante más de un año he tratado enfermos fímicos por esta técnica: bastantes en estado irremediable, con conocimiento de lo desgraciado del caso antes del comienzo, pues es lastimoso ver cómo llegan al tratamiento específico algunos enfermos. ¡Cuántos se sujetan a este tratamiento *a lo desesperado!* expresando en su cara el terror al ponerles la inyección primera, y han perdido por miedo a sujetarse antes a él un tiempo lastimoso sin higiene, apenas preocupados de ellos mismos y sólo auxiliados con inyecciones arsenicales los más.

La mayoría de los tratados fuera de los casos avanzadísimos, han hallado ventajas; de algunos mejorados no he vuelto a tener noticias; otros sé que continúan bien; los que han seguido de cerca y con constancia el tratamiento, han ganado en peso, aspecto y condiciones saludables. Entre estos puedo citar el caso de haber llegado cada vez mejor a tolerar la dosis de un centímetro cúbico de vacuna sin dejar sus ocupaciones y sin la menor reacción; seis meses después pasaba la gripe con ligeras molestias catarrales.

De toda clase de enfermos pudiera citar casos, pero me haría pesado al lector. Unos se presentan en estado tan lastimoso, que ni comenzarse puede; otros aptos que no se sujetan al tratamiento por miedo a lo que vagamente saben; otros, que las circunstancias les hace imposible continuar por estar lejos y dejan el tratamiento una vez mejorados; otros más afortunados que han logrado el máximo de beneficiosos resultados terapéuticos.

Este tratamiento de la tuberculosis por las vacunas de Ferrán, está exento de peligros. Su manejo se reduce a correr la escala en tiempo prudencial en relación al caso. Por último, ser continuado por bastante tiempo.

El médico que en su clientela quiera usar de él, no se precipiten en querer avanzar de prisa en las dosis de inyección, pues esto sería causa del descrédito del tratamiento sin razón para ello, sino que debe de irse lentamente, *muy lentamente*. Lo de menos es llegar pronto a la dosis máxima, sino en llegar reacciones poco apreciables, aunque esto sea en un lapso de tiempo largo. Proceded así y no tengáis cuidado, que obtendréis efectos en los que posible sea, a los que no llegaríais con los otros medios de tratamiento.

RESERVADO

PARA EL

Tónico "FARATONA,"

EL MEJOR DE LOS

RECONSTITUYENTES

KINARSOL

ANTIPALÚDICO INFALIBLE

La asociación de la quinina al arsénico, hierro y cuasia en las proporciones expresadas seguidamente, constituyen este producto presentado en forma pilular, recubiertas de una substancia albuminosa (maizina) que hacen sean sólo atacables por los jugos intestinales.

Cada pildora contiene:

Sulfato de quinina	0,15	gramos.
Arrhenal	0,001	»
Lactato de hierro	0,05	»
Extracto de cuasia.....	0,01	»

Se recomienda eficazmente su ensayo a los señores Médicos.

EUPEPTOL

COMPRIMIDOS DOSIFICADOS

(SEGÚN FÓRMULA)

Cada uno contiene:

Dionina	0,001	gramos.
Kermes Cluzel	0,01	»
Ypecacuana	0,01	»
Extracto fluido de grindelia.....	0,05	»
» » de bálsamo de tolú...	0,05	»

La acción estimulante y emética del Kermes y la Ypecacuana la antiespasmódica de la Grindelia, calmante de la dionina y balsámica del Tolú, hacen de este producto un excelente preparado para combatir con eficacia el síntoma tos y modificar esencialmente el estado congestivo de los pulmones y bronquios.

Dosis, (salvo prescripción facultativa) un comprimido cada tres horas.

En todas las Farmacias: Precio del tubo con 20 comprimidos, **0'50 pesetas.**

PREPARADOS DEL LABORATORIO "BESOY,, bajo la dirección técnica del Farmacéutico D. José de la Linde. — CÓRDOBA

JARABE
RICHÉ

Cada cucharada contiene:



MEDALLAS DE ORO



ZARAGOZA · MADRID

TALLERES PROPIOS

LA ORTOPEDIA MODERNA

GRAN CASA CONSTRUCTORA

DE



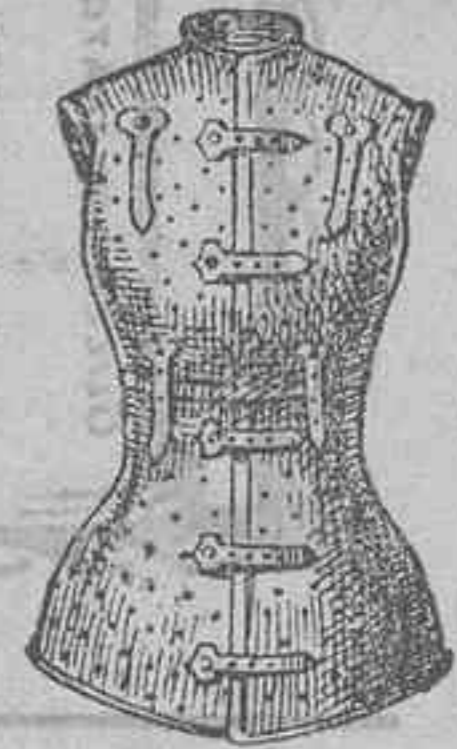
GRAN PREMIO



PARIS · MILAN



PIERNAS Y BRAZOS
ARTIFICIALES



ÚNICA EN CORSÉS
DE CELULOIDE

APARATOS ORTOPÉDICOS

DE



CESAREO ALONSO

Fuencarral 104 - Teléfono J. 415

MADRID



DISPONIBLE

Cada
cucharada
contiene:



0.30	GRS
0.10	"
0.05	"
0.10	"
0.05	"
0.05	"
0.20	"
0.50	"

GLICEROFOSFATOS DE CAL
" MAGNESIA
" POTASA
" SODA
" HIERRO
TINTURA DE NUEZ VOMICA
PEPSINA TITULO 100
EXTRACTO FLUIDO NUEZ KOLA

JARABE RICHE

Tónico general del
sistema nervioso
reconstituyente,
anti-anémico.

(PATENTADO)
Activa
preparación
original

NEURASTENIA
AGOTAMIENTO

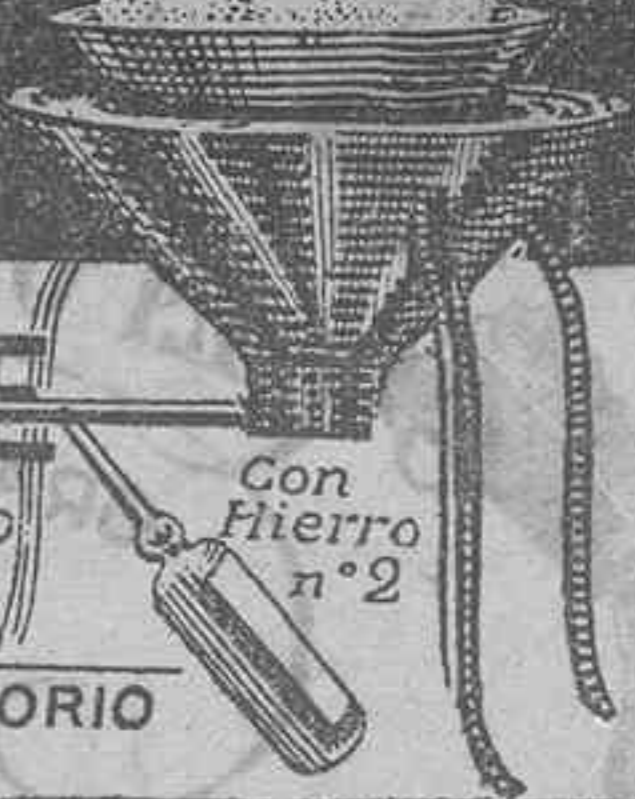
INJECTABLE

Sin
Hierro
n.º 1



Glicerofosfato sódico
Cacodilato sódico
Glicerofosfato estriánico

Con
Hierro
n.º 2



FARMACIA Y LABORATORIO
R. Bescansa - Santiago -

DISPONIBLE

No precipitarse, repito: *lentitud y constancia*.

Si con estas líneas logro el fin que me propongo, grata será mi satisfacción; si así no fuere, porque desechéis estos modestos consejos, al menos mi conciencia estará tranquila de haber aportado *mi grano de arena* con la buena intención y en beneficio de la humanidad enferma y de vosotros, queridos compañeros.

DIONISIO MARTÍN.

(Del Cuerpo de Prisiones.)

¿Será posible la visión sin ojos?

Fantasia científica por el Dr. GERMÁN BÉRITENS, Oculista

Yo no sé si serán falacias de imaginación las que me hacen ver en el jardín de la fantasía una flor que hoy no puede desarrollarse, y que apenas perceptible queda a ras de tierra, mientras que las que en derredor suyo se hallan, crecen, se desarrollan, y en su rápida ascensión parece que no encuentra obstáculo invencible hasta llegar a esa bóveda azul que a todos nos cobija, y ponerse en contacto con las extrellas que la tachonan. Es que la ciencia no ha encontrado aún el abono que hace falta para que esa flor se desarrolle

Imposibles eran ayer lo que hoy son realidades. Esa flor, a que aludo, es uno de los *más allá* que siempre tenemos delante, punto de mira que hace avanzar al hombre por el camino de la ciencia, del arte, de la vida. Desde que el mundo existe, el hombre recorre ese camino y nunca termina su recorrido; siempre hay algo *más allá* de donde él ha llegado y a él se dirige atraído por sus destellos, fascinado por la gloria que en aquel punto se halla a merced de quien la pueda coger.

Innato es en el hombre darse cuenta de cuanto le rodea, y cuando niño, por esa sola razón, destroza sus juguetes para ver lo que tienen dentro. Cuando una barrera infranqueable le sale al paso, acude a su ingenio y se proporciona medios para salvar el obstáculo invencible. Quiso estudiar los astros, y no pudiendo aproximarse a ellos, jugó con la luz que emiten o reflejan, la hizo pasar a través de los cristales tallados en tal o cual forma y combinados de esta o de la otra manera, y consiguió ver los del tamaño que él no podía imaginar, y arrancarles gran parte de los secretos que guardan. Sigue jugando con esa luz de manera

distinta, y llega a la conclusión de que en ellos se encuentran ciertos metales, y estudia sus componentes cual si los hubiera reducido a polvo finísimo y sometido a cuantas manipulaciones químicas hubiera sido preciso. ¿Puede darse juego más interesante ni maravilla más sorprendente?

Ha sido la luz quien ha puesto de manifiesto todas esas cosas; la luz que existió siempre, y cuantos centenares de años han pasado hasta que se supo aprovechar para estos menesteres! ¿No hay razón para pensar que quien ha ideado un procedimiento para averiguar las cosas de otros mundos tan distantes de nosotros, sirviéndonos de la luz, no lo encuentre, para con ella misma *remendar* su organismo descompuesto, que siempre tenemos a mano, porque con nosotros va y no nos abandona nunca?

Complejo es el mecanismo de la visión, y por serlo, por varias causas puede quedar abolida. Es indispensable que un objeto refleje *luz visible*, es decir, ondas etéreas de cierta longitud que sean susceptibles de poner en movimiento nuestros elementos retinianos, y den lugar a una corriente nerviosa que por las vías ópticas llegue al centro visual, y éste, a la perturbación que en él se produzca, dará el nombre de luz. Si tales ondas etéreas no llegan a nuestra retina, no producirán corriente nerviosa, y el centro visual no recibirá impresión alguna. Si llegan a esta membrana, pero en desorden, no le será posible percibir la forma de los objetos, estando su visión limitada a la percepción de luz. Cuando los elementos retinianos no son susceptibles de entrar en movimiento, o en las vías transmisoras hay un obstáculo que no deje pasar la corriente nerviosa, la visión quedará también abolida. Por último, si el centro visual no es susceptible de recibir la impresión, tampoco se realizará tan importantísima función.

He aquí, en general, las diferentes causas de ceguera. Dedúcese de lo que anotado queda, que el ojo y las vías transmisoras no son más que intermediarios entre la luz y el centro visual, los dos factores verdaderamente indispensables para la visión. Teniendo esto en cuenta, yo me hago la ilusión de que la ceguera producida por las antedichas causas, a excepción de la última, llegará a desaparecer, reduciéndose de esa manera a un número exíguo el de los ciegos.

¿Y cómo se conseguirá semejante maravilla? Llevando la imagen directamente al centro cortical; haciendo un ojo artificial que funcione de manera análoga a nuestro ojo normal, y

consiguiendo encontrar unas ondas etéreas que atraviesen huesos y demás tejidos, y sólo puedan impresionar la parte del cerebro encargada de ver.

¡Fantasías! ¡Ilusiones! ¡Sueños!, quizá... ¡Barbaridades! Todo eso se dirá de las frases que dejo escritas. Mas permítasenos que fantaseemos razonando, que también en la fantasía cabe la lógica.

El ojo tiene por objeto refractar los rayos luminosos, para que éstos, reunidos en la retina, en el mismo orden que tenían cuando se reflejaron en el objeto, constituyan la imagen retiniana. Para la construcción de un ojo artificial este problema está resuelto, porque disponemos de lentes que nos permiten formar la imagen de un objeto que refleje luz a la distancia que sea preciso. Esta imagen se pinta en la retina, siendo en este punto donde empieza lo desconocido; hasta allí llega el *se sabe*; allí empieza el *se supone*.

Admitiendo la hipótesis de que la luz sea movimiento, creemos también admisible la de que la visión sea transmisión de ese movimiento, y así podemos suponer que la luz produce en los elementos retinianos una vibración más o menos rápida de distinta velocidad, según las ondas etéreas que a ellos lleguen. Esto supuesto, se puede admitir que cada elemento retiniano tendrá una velocidad diferente, dependiente únicamente de la que lleve la onda etérea que lo existe. Este movimiento engendraría una corriente nerviosa de una intensidad distinta, condicionada por la velocidad del elemento retiniano, y de esta intensidad dependería la impresión que recibiría el centro visual, dando a estas diferentes impresiones el nombre de colores.

Pensando de esta manera, acude a la imaginación un metal, el selenio, que tiene la propiedad de modificar, por la acción de la luz, una corriente eléctrica, propiedad que se ha utilizado para la transmisión de una fotografía a distancia, y cuya experiencia puede verse en cualquier tratado de física. Si en lugar de una sola placa de este metal, agrupamos perfectamente aisladas una porción de tamaño muy pequeño, no cambiará por eso tal propiedad y la corriente eléctrica será modificada de igual manera por la acción de la luz, dando origen de tal modo una porción de corrientes de intensidad diferente.

La teoría electrónica explica la reflexión de la luz, suponiendo que las ondas etéreas que llegan a un cuerpo producen en los electrones que lo forman un movimiento que engendra nuevas ondas, las cuales son las que llegan a nuestro aparato

visual. Pero esos electrones sólo son susceptibles de entrar en movimiento con una clase de ondas y con otras no. Diríamos que necesitan una fuerza especial para moverse, y sólo responden a la excitación que les produce esa fuerza. Así explica el color de los cuerpos que nos rodean. De ser cierta esta hipótesis, los electrones que constituyen el selenio adquirirán velocidades diferentes, según la luz que a estos llegue, y éstas serán las que producirán la perturbación que es precisa para modificar la corriente eléctrica.

Yo acaricio la ilusión que me hace ver entre cada elemento retiniano y cada plaquita de selenio algún parecido. Es la luz la que produce una perturbación en los electrones que constituyen unos y otros, dando por resultado el origen de una corriente nerviosa en los primeros y la modificación de una corriente eléctrica en los segundos. Pero ¿qué es corriente nerviosa y qué es corriente eléctrica? ¿Serán las dos una misma cosa con nombres diferentes? Lo ignoramos; pero el hecho de obrar la luz de manera tan análoga en los dos casos, nos hace pensar en la posibilidad de llegar a construir una retina artificial que funcione, para estos fines, de una manera parecida a nuestra retina natural, y esto, supuesto, tendríamos ya construido un ojo artificial con muchos defectos, es cierto, pero con una refracción que llevaría la luz en perfecto orden a la retina artificial, formando en ella una imagen perfecta del objeto que la reflejara y retina sensible a la acción de la luz, sensibilidad que se pondría de manifiesto al modificar la intensidad de una corriente eléctrica cuando a ella llegaran los rayos luminosos.

Estamos en la retina, y desde ella hasta donde radica la facultad de ver hay una distancia enorme. Membrana nerviosa y centro cortical son los extremos de una línea representada por las vías ópticas, encargados de transmitir la corriente nerviosa desde la primera hasta el segundo. Aunque a los nervios ópticos pudiéramos llegar venciendo todas las dificultades que se presentaran, podría darse el caso de que degenerados o enfermos no pudieran transmitir las excitaciones que recibieran. Los nervios ópticos podríamos substituirlos por hilos conductores de la corriente eléctrica que partiera de cada una de las plaquitas de selenio, llevando de esta manera cada hilo una corriente de diferente intensidad, y estas corrientes trasladarlas hasta los postes envolventes del centro cortical.

Ya en este sitio, se nos presenta un obstáculo invencible hoy, en forma de barrera infranqueable constituida por músculos,

huesos, membranas, por todos los envolventes del centro cortical y todos ellos opacos absolutamente, que por serlo cierran el paso a toda clase de ondas luminosas; mas hechos comprobados nos hacen pensar en la posibilidad de vencer estos obstáculos.

Téngase presente que los elementos que constituyen ese centro - que yo llamaría electrones para expresar la parte más infinitamente pequeña - son excitables por la luz; que la *luz visible* está constituida por una parte insignificante de ondas.

La *luz visible* y la electricidad son también ondas etéreas que no afectan al centro visual. ¿Pero ocurrirá lo mismo si estas ondas son llevadas directamente a ese sitio sin mediación de retina ni vías ópticas? Problema importantísimo es este que no podemos resolver hasta tanto que podamos penetrar con esas ondas en ese sitio. Varios hechos son los que nos hacen pensar en la posibilidad de conseguirlo. Los cuerpos que hasta hace pocos años considerábamos opacos, hoy sabemos que son transparentes para cierta clase de ondas. Los rayos X son buena prueba de ello, pero estos no se refractan, motivo por el que solo vemos la sombra de los objetos que no los dejan pasar; y como la refracción es condición indispensable para la formación de la imagen, de allí el que hoy con ellos no podamos ver más que sombras. Tampoco pasan a través del tejido óxteo, inconveniente que nos impide llevarlos hasta el punto que deseamos. Pero el hecho de que hoy no podamos manejarlos a medida de nuestro deseo, no quiere decir que entre todo cuanto nos rodea no existan esos medios que se nos pueden poner de manifiesto en cualquier momento. Otro caso de transparencia de cuerpos opacos se nos presenta en el hecho de que una corriente de electrones atraviese una lámina de aluminio. Se dirá que tanto uno como otro son una corriente eléctrica, y lo que necesitamos es luz: pero si tenemos presente lo dicho en líneas anteriores, que luz y electricidad son ondulaciones del éter, diferenciándose por la amplitud de onda y la velocidad de las vibraciones, ello será lo que nos haga pensar en el hallazgo de un medio que haga transparentes los envolventes del centro visual, y que él sea impresionado de manera análoga a lo que lo hace la corriente nerviosa nacida en la retina.

Pero aun hay un hecho que nos hace pensar más en la solución de este interesantísimo problema. Cibson, en su "Ciencia al día", página 91, escribe: "Suponed que tenemos montada en el estudio una máquina fotográfica ordinaria, y que la habita-

ción está fuertemente iluminada con una lámpara eléctrica de arco. Hemos puesto frente al objetivo una pantalla o persiana construida exprofeso, la cual intercepta el paso de toda luz visible. Si alguno de los que presencian el experimento mira con la cabeza envuelta en el paño negro, en el cristal posterior de máquina no verá absolutamente nada. Sin embargo, vamos a sacar una fotografía en esta *obscuridad total*. Frente a la máquina se ha colocado un individuo, puesto como si fuera a sacarse una fotografía ordinaria, y aunque no se ve la menor sombra de imagen en la pantalla enfocadora, la colocamos de nuevo en la máquina junto con una placa fotográfica corriente. Al cabo de cinco minutos de exposición, se revela la placa y se obtiene un retrato aceptable, el se tiene en cuenta el largo tiempo durante el cual la persona ha debido permanecer inmóvil.,,.

Esta experiencia nos dice mucho en apoyo de nuestra manera de pensar. Evidentemente existen ondas etéreas que impresionan la placa fotográfica, que naciendo de la lámpara eléctrica de arco se *reflejan* en el modelo: de éste salen en un orden determinado, que no se altera al atravesar la pantalla puesta delante del objetivo, la que constituye una barrera infranqueable para la *luz visible*, que se *refracta* siguiendo el orden que llevaban, porque, en caso contrario, no formaría imagen igual al modelo, y que se nos pone de manifiesto en la placa fotográfica más sensible a esta clase de ondas que nuestro ojo, que no lo es. Estas ondas atraviesan el cuerpo opaco, pantalla, antes de refractarse, pero no hay razón que nos haga pensar en que no la atravesarán después de refractadas, porque llegan a la placa fotográfica, la cual nos dice bien claramente que el objetivo no absorbe ninguna de esas ondas, porque de absorberse alguna la imagen sería imperfecta.

¡Quién sabe si por cualquiera de estos dos medios, corrientes eléctricas modificadas por el selenio cuando recibe ondas luminosas o rayos de luz invisible, se podrá llegar a la solución del problema! Son las dos ondas etéreas, para cuyo manejo y dirección no hemos encontrado hoy medios pero los hechos que anotados quedan, hacen pensar que tales medios existen ocultos entre las mil cosas que guarda escondidas el cajón revuelto de la naturaleza. Yo confío en que llegará un día que se pondrán al descuólerto, que podremos manejarlos con la misma facilidad que hoy manejamos la luz visible modificando su marcha, interrumpiendo el paso de unos rayos y dejándolo libre para otros, y el día en que tal cosa llegue a conseguirse,

una inmensa mayoría de ciegos dejarán de serlo y la visión sin ojos será un hecho, trocándose en realidad lo que hoy es tan sólo pura fantasía.

De «La Medicina Ibera».

SR. DOCTOR:

Disponemos de un nuevo modelo de

APARATO INYECTOR DE OXIGENO

que satisfará sus exigencias.

NO OLVIDE V.

la importancia de las inyecciones de oxígeno en las DISNEAS, PULMONIA INFECCIOSA, UREMIA, DIABERES, SEPTICEMIAS, AFECCIONES REUMÁTICAS, CIÁTICA, etc.

Alquilamos aparatos a los enfermos. Alquiler, una peseta diaria.

LE INTERESA pedirnos detalles en bien de sus clientes.

AGUAS OXIGENADAS. Paseo de coches del Retiro. —MADRID

SECCION OFICIAL

Sesión de la Junta de Gobierno

En la ciudad de Cáceres a 27 de Marzo de 1919, se reunieron en el Instituto General, previa citación hecha por el Sr. Presidente, los Sres. D. Alfredo Laín, Presidente de la Junta de partido de Coria; D. Julián Murillo, de la de Cáceres; D. Felipe Anciones, de la de Alcántara; D. Telesforo Merchán, de la de Garrovillas; D. Benjamín Amador, de la de Hervás; D. Nicolás M.^o Montero, de la de Hoyos; D. Teodoro Posta, de la de Jaramilla; D. Victoriano Valledor, de la de Logrosán; D. Domingo Juárez, de la de Navalmoral; D. Eusebio Mirón, de la de Plasencia; D. Genaro Teomiro, de la de Valencia de Alcántara; don Enrique Bardají, Vocal 1.^o; D. Joaquín Floriano, Vocal 2.^o; don Dionisio Martín, Contador; D. Antonio Guerra, D. Francisco Arozarena, D. Aurelio Blas, y D. Félix Duran, Secretario.

Abierta la sesión por el Sr. Presidente D. Leocadio Durán, el

Sr. Secretario dió lectura del acta anterior, que fué aprobada y firmada.

Acto seguido, se dió cuenta del acta de la sesión de la Junta permanente, para que los señores de la Junta de Gobierno se dieran cuenta del acuerdo tomado por ésta y comunicado al Comité de Madrid de no haber secundado el movimiento más que 103 colegiados, de los 307 que figuran ejerciendo en la provincia.

Hacen uso de la palabra varios de los señores presentes, lamentado el poco entusiasmo de la clase médica de la provincia, coincidiendo todos, en que la falta de preparación es la causa del fracaso, pues todos están animados de los mismos deseos y de secundar el movimiento.

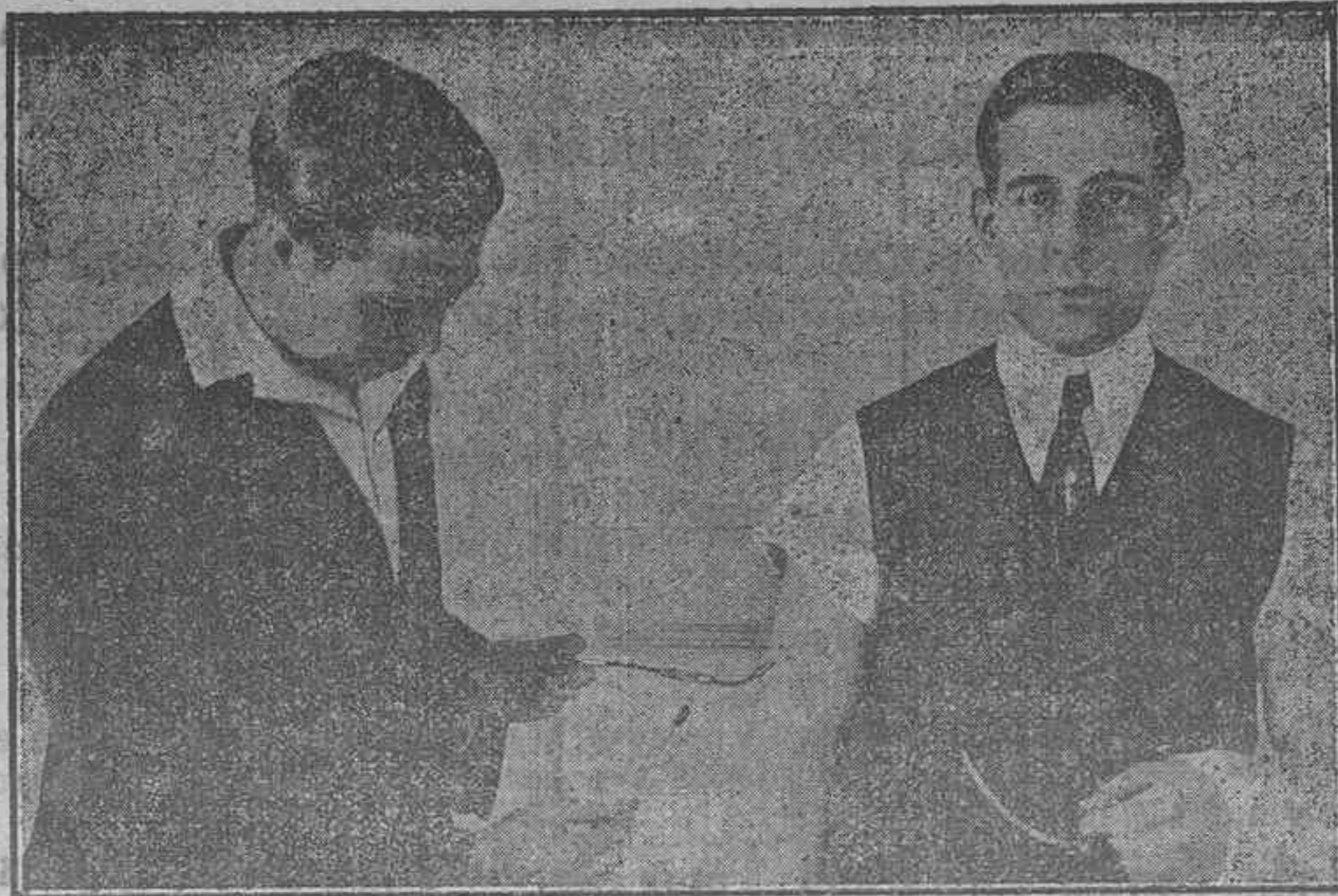
El Sr. Presidente dice, que cambiadas impresiones con varios Presidentes de Colegios, hizo el que se nombrara a D. Enrique Bardají para que fuese a Madrid y personalmente se informase de todo, para con conocimiento de causa poder obrar y en su consecuencia concedía la palabra a dicho señor para que diese cuenta de su gestión.

El Sr. Bardají comienza diciendo, que ante todo, cumple el gratisimo mandato de saludar a la Junta de Gobierno del Colegio en nombre de Coca, Ortega Morejón y Piga, que forman parte del Comité.

Cuando salí para Madrid, iba convencido de que el fracaso era inevitable, que el ridículo sería enorme; noblemente confieso mi error; cambiadas impresiones con estos señores, explicada la finalidad que persiguen, sólo os diré, que no saldré de este local sin firmar el compromiso de honor, que estos nombres son una garantía para todos; el Comité desea obtener los compromisos, firmados, para demostrar la gran solidaridad que existe entre los médicos españoles, haciéndolo así patente al Gobierno con la presentación de las firmas en el momento de solicitar las justas reivindicaciones que reclama la clase, que por ningún concepto se pasaría a otra determinación sin consultar previamente a todos los Colegios médicos de provincia.

Tengan la seguridad completa, de que jamás se realizará ningún acto del que pueda salir perjudicado un solo médico; yo les ruego, que puesto que el 29 tenéis sesión en los partidos, hagáis presentes a todos los compañeros estas manifestaciones mías, para que llevando a su ánimo la nobleza de las intenciones del Comité, los decida a prestar su valioso concurso para los actos que se preparan.

YODOGENO CUBAS



Generador de vapor de yodo inyectable Poderoso, infalible e insustituible antiséptico, que reemplaza ventajosísimamente al yodo y yoduros, en sus múltiples indicaciones, por ser su acción más eficaz y no determinar trastornos de yodismo.

DECLARADO DE PETITORIO OFICIAL EN LOS HOSPITALES PROVINCIALES, según acuerdo de la Excelentísima Diputación provincial, en su sesión del 23 de Febrero de 1916, en vista del éxito obtenido en las clínicas de los doctores D. Francisco HUERTAS, D. Enrique CAPDEVILA y D. Laureano OLIVARES, según informe oficial de los referidos doctores, con el visto bueno del doctor D. Enrique ISLA, Decano del Cuerpo.

Recomendado con éxito eficaz para combatir el artrismo, la arterioesclerosis, tuberculosis quirúrgica, bien sea de localización cutánea (lupus), sinovial, ósea; articular, ganglionar, glandular; las neurosis de origen artrítico, bronquial, gástrico y cefalea crónica; las litiasis y nefritis crónicas, cirrosis hepática y lesiones cardiacas compensadas, lesiones cerebrales y medulares crónicas, y en general, en todas las enfermedades en que el tratamiento del yodo y sus sales están indicados.

**Caja de ampollas, 5 pesetas.—Aparato yodonizador, 3'50.
En provincias, 0'50 de aumento.**

**Pedidos de prospectos y muestras a YODOGENO CUBAS (S. A.)
Huertas, 15 y 17 Madrid**

ESPECIALIDADES DEL DR. AMARGÓS

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

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

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

Elixir Clorhidro-Pépsico Amargós Tónico digestivo, de pepsina, colombo, nuez vómica, y ácido clorhídrico.

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

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

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

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

Laxol Amargós a base de cáscara sagrada.

Menarquión Amargós para combatir la dismenorrea.

Elixir de Hidratis y Viburnum Amargós.

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

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

Suero Amargós Tónico reconstituyente. Cada ampolla de 1 c. c. contiene: cacodilato de sosa, 5 cgr.; cacodilato de estriquina, 1 mg.; glicerofosfato de sosa, 10 cgr.

Suero Amargós Ferruginoso. Tónico reconstituyente. Cada ampolla de 1 c. c. contiene: cacodilato de estriquina, 1 mg.; cacodilato de sosa, 5 cgr.; cacodilato de hierro, 3 cgr., y glicerofosfato de sosa, 10 cgr.

—• DEPOSITOS GENERALES —•

FARMACIAS AMARGÓS

Plaza de Santa Ana, 9

(esquina a la calle de Santa Ana)

|| Calle de Cortes, 650

(chafán a la de Claris)

BARCELONA

Además se expenden en las principales Farmacias, Droguerías y Centros de especialidades farmacéuticas de todas las poblaciones importantes del mundo.



PODEROSO DISOLVENTE
DEL
ÁCIDO ÚRICO

GRANULADO EFERVESCENTE

A BASE DE SALICILATO
DE LITINA, UROTROPINA
Y TARTRATO DE
PIPERACINA

INDICACIONES:

ARTRITISMO, REUMATISMO,
ARTERIO-ESCLEROSIS,
LITIASIS RENAL,
URICEMIA, GOTA, ARENILLAS
CÁLCULOS URINARIOS

DE VENTA
EN TODAS LAS FARMACIAS

DEPOSITARIOS GENERALES

LINOUSIN HERMANOS. - Tolosa



Depósito en Cáceres: P. ALONSO ESCRIBANO
Farmacia y Droguería

DR. ORIVE

Profesor del Instituto Rubio

Especialista en Garganta, Nariz y Oídos

Consulta y clínica operatoria:

Augusto Figueroa, 31, de cinco a seis.

Domicilio particular: Alonso Heredia, 19, Hotel. Teléfono S. 1.396.

Tendrá consulta en Cáceres del 15 al 30 de Septiembre. Fonda España.

LACTOFITINA

TÓNICO RECONSTITUYENTE
PARA NIÑOS

GRANULADO SOLUBLE PREPARADO
A BASE DE LACTOFOSFATO DE CAL
Y COMPUESTOS FOSFORADOS
DE ORIGEN VEGETAL.

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

PRECIO DEL FRASCO

3 ptas.



TÓNICO RECONSTITUYENTE INFANTIL

LACTOFITINA

DE VENTA
EN TODAS LAS FARMACIAS



DEPOSITARIOS GENERALES
LIMOUSIN HERMANOS.—Tolosa

Depósito en Cáceres: P. ALONSO ESCRIBANO
Farmacia y Droguería

G. BERITÉNS

Especialista de las enfermedades de los ojos

Oculista del Asilo del Sagrado Corazón de Jesús y del Dispensario de Oftalmología del Instituto Rubio. Jefe de la sección de Oftalmología de la Policlínica de Cervera.

Consulta especial para enfermedades de la vista.

Luna, 40, segundo. — MADRID

Tendrá consulta en Cáceres de las enfermedades de los ojos, en las épocas siguientes: FEBRERO, JUNIO y SEPTIEMBRE. Hospedándose en la Fonda España

Se gradúa la vista y se prescriben lentes.

Tened entendido que de los individuos que integran el Comité, forman parte todos los Presidentes de los Colegios Médicos de España y no se adoptará medida alguna, sin que éstos, en los que hemos depositado nuestra confianza, tomen una parte activa en los acuerdos.

Hacen uso de la palabra varios señores y se acuerda:

Consultar al Comité si los médicos militares, de la marina, baños, secundan el movimiento. Si los Médicos de las prisiones, por las condiciones especiales de su oposición o excedencia lo secundan, toda vez que si renuncian no pueden ingresar sin nueva oposición y si piden la excedencia, no pueden ser re- puestas en un año; que sería muy conveniente se modificase el texto del compromiso de honor, y que los estudiantes de los últimos años se adhieran y comprometan a no desempeñar los cargos que por virtud del movimiento puedan ocurrir.

Seguidamente se dió cuenta de las cantidades que los Ayuntamientos de la provincia adeudan a los Médicos titulares, que arroja la importante suma de 155.651'75 pesetas, acordándose remitir certificación al Sr. Ministro de la Gobernación, en cumplimiento de su telegrama.

Dióse lectura de la comunicación del Alcalde de Romangordo, en la cual ensalza la conducta observada por el médico titular D. Angel Junquera, y se acuerda conste en acta el agradecimiento del Colegio para dicho municipio, así como un voto de gracias al Sr. Junquera y que se le comunique a los dos.

El Sr. Teomiro ruega que por el Colegio se gestione de los Ayuntamientos el abono del 6 por 100 para la cartilla del Instituto Nacional de Previsión.

El Sr. Anciones expone el caso de Villa del Rey y como no se tiene conocimiento exacto de lo que ocurre entre el señor Urquiza y el Sr. Bustamante, se acuerda se instruya el oportuno expediente por la Junta del partido de Alcántara a depurar hechos y lo remitan al Colegio para su resolución.

Se concede la palabra al Sr. Valledor, el cual dá lectura del acta de Logrosán, en la cual se expresa no estar conforme con la resolución dada por la Junta del partido de Trujillo en el asunto de Garcíáz, mas como no está el Presidente de este partido por haberse recibido tarde el telegrama, en que preguntaba si se había suspendido la Junta, se acuerda aplazarlo para otra sesión.

El mismo señor expone lo ocurrido en Garcíáz con una Sociedad que se ha formado llevando a un Médico, y el Colegio

acuerda reclamar del Sr. Novoa, copia del contrato celebrado, para que sea examinado por la Junta de Gobierno, según preceptúa el Reglamento del Colegio.

Por unanimidad se acuerda conste en acta el sentimiento de la clase médica, por la sensible pérdida sufrida por D. Leocadio Durán, con motivo de la prematura muerte de su señor hijo.

El Sr. Mirón propone, y así se acuerda, le sean pagados los gastos hechos con motivo de su ida a Madrid al informarse del movimiento de la clase, a D. Enrique Bardají.

Y no habiendo más asuntos que tratar, se levantó la sesión de que yo el Secretario certifico: F. Durán.—El Presidente, Leocadio Durán.

Colegio del Príncipe de Asturias para huérfanos de Médicos

La cantidad ingresada en metálico hasta la fecha por el solo concepto de expedición de sellos, se eleva a la cifra de 134.881'40 pesetas.

El orden en que han contribuido las provincias es:

Bilbao, 12.500; Málaga, 8.336; Badajoz, 8.291; Madrid, 7.500; Cáceres, 7.475; Lugo, 7.250; Barcelona, 6.206; Jaén, 5.600; Oviedo, 5.500; Orense, 5.300; Santander, 4.900; Burgos, 4.750; Sevilla, 4.750; Albacete, 4.630; Granada, 4.525; Ciudad Real, 4.500; Baleares, 4.500; Lérida, 1.979'60; Salamanca, 1.800; Logroño, 1.600; Pamplona, 1.600; Castellón, 1.300; Soria, 1.268; Avila, 1.150; Huesca, 1.150; Alicante, 4.400; Palencia, 4.400; Valladolid, 4.000; Cuenca, 3.752; Murcia, 3.350; Toledo, 3.215; Pontevedra, 3.125; San Sebastián, 3.100; Segovia, 2.910; Tarragona, 2.900; Almería, 2.625; Cádiz, 2.550; León, 2.500; Córdoba, 2.400; Guadalajara, 2.050; Zamora, 2.025; Vitoria, 2.010; Canarias, 1.000; Huelva, 1.000; Valencia, 1.000; Gerona, 700; Zaragoza, 650; Coruña, nada y Teruel idem.

La Junta acordó ir proponiendo como miembros honorarios a los presidentes de los Colegios que en mayor cantidad han contribuido a esta obra común, a todos los médicos españoles, empezando por los de los tres Colegios de Bilbao, Málaga y Badajoz.

¿Montepío del Cuerpo de Sanidad Civil o Montepío Médico Nacional?

(CONTINUACIÓN)

Hemos visto que la creación de un Montepío de Sanidad Civil, aun conseguidas nuestras legítimas y justas aspiraciones reivindicatorias, no satisfacía todas las exigencias y no llegaría nunca a ser un organismo económico que nos resolviera nuestros conflictos financieros y atendiera cumplidamente nuestras necesidades.

Y resumiendo estas deficiencias del Montepío de Sanidad Civil, recordemos son principalmente:

1.º Que abandona o hace de peor condición a miles de compañeros nuestros (creemos que la mayoría), cuya representación ostentan los Colegios médicos y cuyos intereses es obligación defender.

2.º Que esta preterición es innecesaria.

3.º Que ha de limitar sus fines a la jubilación, viudedad y orfandad, cuando son muchos más los riesgos que nos amagan, y, contra todos, podemos defendernos.

4.º Que nuestra calidad de funcionarios es una aspiración, y nuestras necesidades y riesgos apremian, exigiendo urgentísimo remedio.

5.º Que si nos hacen funcionarios en virtud de la reciente Ley que para ello se dió, automáticamente se nos formarían las pensiones de viudedad y orfandad y las jubilaciones que por dicha Ley nos correspondieran, y entonces sería innecesario pedir a los Poderes públicos la creación del Montepío de Sanidad Civil, y en cambio siempre seguiría siendo preciso el Montepío Médico Nacional que propusimos para completar los irrisorios derechos pasivos que nos concedería el Estado.

¿Qué ventajas, en cambio, obtuvimos con la aprobación de nuestra enmienda tal como se presentó a la deliberación de la Asamblea de Colegios médicos?

Empezamos recogiendo del primitivo proyecto y admirable ponencia del Colegio médico de Madrid, la finalidad y el procedimiento, que es lo esencial de él.

El Montepío de Sanidad Civil atendía a las jubilaciones y amparaba, mediante pensiones, las viudas y huérfanos; estos fines lo son también del Montepío Médico Nacional; pero quedaban eliminados una porción de riesgos que nos amenazan igualmente y todos pueden, de este modo, ser atendidos.

El procedimiento de ambos Montepíos es idéntico, ya que si creara el oficial que la ponencia de Madrid proponía, el desarrollo sería basado en cálculos artificiales y científicos practicados por el Instituto Nacional de Previsión; y eso mismo proponía nuestra enmienda.

Queremos con nuestra enmienda, además, que nuestros acuerdos, en estas tan trascendentales materias, no sean estériles; ni siquiera la posibilidad de que lleguen a serlo, sino que sean inmediatamente ejecutados, porque nuestras necesidades son demasiado crueles para esperar, y cuanto más esperemos más caro nos costará el remedio; por ello no sólo proponía la enmienda que se tomara el acuerdo, sino que se nombrara la Comisión que estudiase y redacte el plan de ejecución.

Ya saben nuestros Colegiados que la Asamblea de Colegios médicos tuvo a bien aprobar íntegra y por unanimidad, la ponencia de nuestro Colegio de Cáceres, y tener para nuestra provincia la deferencia de asignarla dos puestos en la Comisión que se proponía.

Estimamos que el camino emprendido es el único posible, no sólo para prevenirse el Médico y sus familias de los horribles y desgraciados casos que conocemos en los hogares de algunos queridos compañeros, sino que esta función y ejercicio de previsión que necesariamente ha de realizar el médico, le libertará y emancipará en muchos casos de soportar algún cacique menos y fomentará la solidaridad profesional entre nosotros.

Coincidiendo con el Congreso Nacional de Medicina que se celebrará en Madrid, se reunirán de nuevo las representaciones de Colegios médicos de España para, entre otras cosas, mejorar con sus luces el estudio que lleve hecho la Comisión nombrada.

La previsión Médica Española es, pues, un hecho. Cabe a los Colegios médicos, como representantes genuinos de la clase, la gloria de haber dado el impulso a esta obra redentora. En lo sucesivo, se verá a salvo el médico y lo estará su hogar de las negruras y de las zozobras del porvenir. Con el Montepío Oficial aun cabría el fracaso, ya que poníamos ese para nosotros pavoroso problema en la voluntad caprichosa, desdeñosa o impotente de la política y de los políticos.

La Asamblea de Colegios lo entendió así y no quiso soltar de las manos la resolución del asunto; no permitió que nuestro porvenir y menos el de nuestras mujeres e hijos quedase a merced del capricho de los políticos, sino reposando en nuestra voluntad de hombres y sobre nuestros corazones abnegados de esposos y padres.

DOCTOR DOMÍNGUEZ VILLAGRÁ.



HOJEANDO PERIÓDICOS

Eclampsia y evacuación uterina, por el Dr. Vital Aza. Jefe Clínico de Ginecología en la Facultad de Medicina de Madrid.—Los Progresos de la Clínica.—Febrero 1919.

Hay en la eclampsia dos clases de venenos, el *veneno circulante* y el *veneno fijado* y ambos proceden de una sola y única fuente tóxica, el óvulo fecundado que en el útero asienta.

Con la evacuación uterina suprimimos, claro és, el origen, la cantera de las substancias tóxicas; ¿pero qué haremos con el veneno circulante y con el veneno ya fijado en los órganos de defensa maternos? No seremos tan cándidos, que supongamos que con la evacuación uterina van a suprimirse. Por eso se ven muchos casos de toxemia gravídica tardía en mujeres que *continúan teniendo convulsiones después de la evacuación uterina*.

Queremos suponer dos modalidades clínicas distintas del mismo problema y que éstas no estén integradas por diversa intensidad del ataque eclámptico, sino por las condiciones específicas de las enfermas.

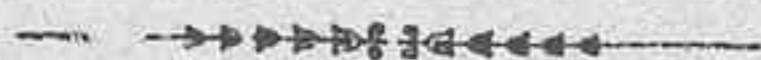
Si se trata de una eclámptica en franco periodo de parto, con la dilatación ya terminada o por lo menos, con cuello dilatado, sin duda ninguna debe irse a la evacuación uterina—forceps, versión—que de una manera rápida podrá realizarse con facilidad mayor o menor, pero siempre inofensivo; sólo con observar las elementales reglas que se exigen para la práctica de las operaciones tocológicas.

Pero supongamos al médico, colocado ante una eclámptica primipara; y que presenta el alarmante cuadro de sus ataques convulsivos, con el cuello uterino aún cerrado, con partes blandas nada dilatadas o incompletamente dispuestas para la evacuación. El imperativo categórico de *evacuar el útero* le vendrá a la memoria y pensará en seguida en una cesárea.

Pero no debe olvidar que es solo una hermosa utopía suponer que pueda repentinamente improvisarse un cirujano y que por sencilla, sencillísima que sea la técnica de la cesárea, requiere un adiestramiento quirúrgico y unas condiciones del medio, que bien pesadas, faltarán de ordinario al médico rural. Recordará que si «a grandes males, grandes remedios», no es menos cierto el otro adagio que dice «es peor el remedio que la enfermedad» y no debe marchar de su memoria la frase de Turenne que aconseja que sólo debemos ir a la evacuación obstétrica en la eclámptica, cuando

ello puede hacerse con el *minimum de traumatismo y el máximo de rapidez*.

Indudablemente no saldrá siempre airoso, y acaso vea morir e algunas de sus embarazadas entre las convulsiones del ataque eclámpico pero no tendrá el remordimiento de haber colaborado de un modo directo, de una manera decidida, en la terminación funesta del cuadro clínico.



LIBROS RECIBIDOS

Tratamiento del cancer, por el Dr. E. Ribas y Ribas, Cirujano de número del Hospital de la Santa Cruz—Ponencia del II Congreso de Médicos de Lengua Catalana, Barcelona 1918.

Es un acabado trabajo donde su autor estudia concienzudamente enfermedad tan discutida como és el cáncer, dedicando la mayor parte del folleto a los diversos procederes que con fines terapéuticos se han puesto en práctica en las diversas épocas.

La opoterapia, seroterapia, vacunoterapia, quinicoterapia, routgenoterapia y radieunterapia, son objeto allí de un detenido estudio, en cuanto se refiere a su acción curativa y su lectura proporciona un caudal de conocimientos, imprescindibles al médico práctico.

Memoria estadística de la epidemia gripal que ha invadido la villa de Navalmoral de la Mata en los meses de Septiembre, Octubre y Noviembre de 1918, por el Médico titular D. Pablo Luengo Marcos.

Es un concienzudo y perfectísimo trabajo, en donde el veterano compañero Sr. Luengo, demuestra una vez más sus profundos conocimientos científicos y su lozano y florido estilo de escritor.

Con imparcialidad severa y sabia hace un acabado juicio crítico sobre la diversidad de tratamientos empleados contra la gripe, diversidad desconcertante en demasía y ante la cual, sólo un firme cerebro como el suyo, puede en realidad separar lo bueno de lo mediano, lo mediano de lo rematadamente malo y absurdo.

Con la elocuencia que dan los números cuenta también el señor Luengo Marcos los resultados obtenidos por él, y en verdad que éstos no pueden ser más halagüenos, pues de 624 casos asistidos, sólo sufrió 19 defunciones, esto es, un 3 por 100 y aun ellas tuvie-

ron lugar en enfermos afectados con anterioridad por taras patológicas que los colocaban en condiciones de menos resistencia.

Lamentamos que la mucha extensión del trabajo que describimos hoy, impida publicarlo en nuestras columnas, pues las muchas y útiles enseñanzas que encierra, habrían de ser de provecho para nuestros lectores.

RECETE V. los productos del LABORATORIO INTERNACIONAL PICOMAR y quedará satisfecho de sus resultados.

TONICO KROMWELL PECTORAL KROMWELL
BIONAL (Tónico inyectable)

Pídanos detalles: LABORATORIO INTERNACIONAL PICOMAR — Retiro. — MADRID.

Depósito: D. Manuel Bravo, Paneas bajas, 4, CACEEES

NOTICIAS Y VACANTES

Victima de tridora y rápida enfermedad, ha fallecido en esta Capital D. Faustino Criado, virtuoso Sacerdote, Capellán del Hospicio provincial.

Confortado por los auxilios espirituales y rodeado de sus hermanos amantísimos entregó su alma a Dios, el que fué en vida espejo de fieles amigos y modelo de honrados Sacerdotes. A toda su familia y muy especialmente a su hermano, nuestro queridísimo amigo D. Raimundo y a su sobrino D. Vicente, distinguido compañero de Arroyo, enviamos la sincera expresión de nuestro duelo.

*
* *

AGUAS OXIGENADAS.—Paseo de coches, Retiro, Madrid.

*
* *

Con motivo de la epidemia gripal, que se ha presentado con gran intensidad en Torrequemada, donde el Médico D. Antonio Fernández de la Vega, también ha sido afecto de ella, el señor

Inspector Provincial reunió a todo el Cuerpo Médico de Cáceres, para ver la manera de prestar auxilio a aquella localidad, toda vez que en Torreorgaz, pueblo inmediato, también está invadido.

Con gran altruismo, todos los Médicos se ofrecieron a prestar asistencia diaria, a cuyo efecto, se realizó un sorteo para que cada día vaya uno.

Plácemes sinceros merece el cuerpo Médico de Cáceres, que CLÍNICA EXTREMEÑA no escatima en hacerlo.

*
* *

Socorro a la viuda de D. José Martín Jara.

Colegio Médico	50	pesetas.
Partido de Jarandilla	27 50	"
Eliseo Macías, Jerte	2 50	"
Angel Junquera, Romangordo	30	"
TOTAL	110	"

*
* *

Por el Sr. Gobernador se ha dictado una circular con fecha 5 del corriente, para que en el plazo de cinco días remitan certificación de lo que adeuda el Municipio a los Médicos Titulares, expresiva de nombres y cantidades hasta el 28 de Febrero último; advirtiéndoles, que transcurrido dicho plazo, se enviarán comisionados para su recogido.

Muy bien nos parece esta disposición, y mejor hubiese sido, que los comisionados fuesen nombrados para intervenir las cuentas, hasta la total liquidación de las 155.651'75 pesetas que les adeudan.

*
* *

Nuestro querido amigo y compañero D. Dionisio Martín pasa estos días por el inmenso duelo de haber perdido un hijo, preciosa criatura de dos años.

El sabe cuánto es nuestro aprecio y cómo le acompañamos en su pena justísima.



Los dolores de cabeza, muelas, oídos y reumáticos, desaparecen instantáneamente tomando el

Sello SOCRAM

Antineurálgico ideal y completamente inofensivo.

Farmacia de Alonso Escribano

Plaza Mayor, 16 y 18. — CACERES

“LABORATORIO BIOQUÍMICO VILA,, **AMETLLA (Tarragona)**

Las «LEVADURAS de UVA y de CERVEZA, en cultivos puros, preparadas en este Laboratorio, conservando indefinidamente sus vitaminas, y, nucleinas estimulantes de la fagocitosis, se utilizan eficazmente para combatir el antrax, anginas flemonosas, forunculosis, erisipela y otros procesos supurativos.

Están asimismo indicadas en los primeros días de toda infección puerperal, y, otras de carácter agudo.

Pídase directamente o en las principales Farmacias.



Instituto Microbiológico Regional

Bravo Murillo, 13

— BADAJOZ —

Director: DR. RAFAEL SALAZAR


**Centro declarado Laboratorio de Higiene de
la provincia de Cáceres, por la Junta pro-
vincial de Sanidad.**

Tratamientos antirrábicos por el procedimiento
Austro-húngaro, empleados por los Hospitales de
Badajoz y Cáceres.

Suero antidiftérico de caballo y burro. Vacuna
contra la viruela, preparada semanalmente.

Análisis clínicos. Reacción de Wassermann. Sero-
reacción. Análisis químicos y bacteriológicos. Vacu-
nas contra la fiebre de Malta, la blenorragia, tifus y
paratífus.

Análisis de alimentos.



SOLUTO VITAL

Reconstituyente general del organismo. :- Elixir é inyectable.

Preparado por **J. ARRANS**, farmacéutico.

FÓRMULA — EL ELÍXIR, en cada cucharada grande (20 gramos), contiene: Glicerofosfato de cal y de sosa, aa. 0'05 gramos; Arrhenal, 0'02 gramos; Hipofosfito de quinina, 0'01 gramo; Fósforo, 0'001 gramo. — EL INYECTABLE se presenta en cajas de 15 ampollas de 1 cent. cúb., perfectamente dosificadas y esterilizadas, conteniendo cada una las mismas dosis de la fórmula anterior, sustituyendo en ella el hipofosfito de quinina por medio milígramo de Ca codilato de Estricnina.

Depósito: **LABORATORIO ARRANS**, Aduana, núm. 21

SEVILLA

JARABE ARRANS

DE

Amapolas - Fosfo - Creosotado

MEDIDAMENTO EXPECÍFICO DE LAS ENFERMEDADES
DEL PECHO Y VÍAS RESPIRATORIAS

FÓRMULA

Por cucharada grande:

Fosfo Creosota soluble	0'25 grmos.
Codeina	0'005 »
Cloruro Cocaina	0'001 »
Alcoholaturo Raices Aconito	2 gotas.

Depósito: **LABORATORIO ARRANS**, Aduana, núm. 21

SEVILLA

GABINETE ELECTRO-MÉDICO

DE

D. Carlos Míguez Barcia

Médico Director del Hospital de la Concepción.

Consulta: de once á una.

Romana, número 2, Trujillo.

MEDICINA GENERAL Y CIRUJIA OPERATORIA

RAYOS X

Aplicación de la Electricidad á la Medicina.—Corrientes de Alta Frecuencia.—Auto conducción.—Fulguración é Inhalaciones de Ozono, de positivos resultados en afecciones Bronco-pulmonares y en especial en la Tos Ferina.

RADIO DIAGNOSTICO general y en particular de afecciones oseas, afecciones de pecho y estómago.—RADIOGRAFÍA.—RADIOTERAPIA en sus diferentes aplicaciones, y en particular en Epiteliomas de la cara (curación sin cicatriz deformes) y Adenitis.—Tratamiento de los Fibromas uterinos.

Corrientes galvánicas y farádicas.—Idem galvano-farádicas en sus múltiples aplicaciones médicas.—Baños hidroeléctricos parciales y Baños de cuatro celulas del doctor Schene para el tratamiento de Neuritis y Neuralgias.—Electrolisis.—Masaje-Vibratorio y Duchas de aire caliente.—Galvano-Caustia.

La aplicación de estas modalidades eléctricas se hacen de noche, á causa de no haber durante el día fluido eléctrico.

GABINETE ELECTRO-MÉDICO

Plaza Mayor, 28, Cáceres

DIRECTORES:

J. Murillo Iglesias. -:- E. Pita Gandarias

Rayos X. — Corrientes galvánicas, farádicas y galvano-farádicas. — Masaje vibratorio. — Galvanocaustia. — Duchas de aire caliente. — Tratamiento moderno de carcinoma, sarcoma y epiteloma (curación sin cicatriz deformante). — Miomas uterinos. — Metrorragias. — Algias genitales. — Parálisis. — Atrofias musculares. — Neuralgias. — Neuritis y polineuritis. — Estreñimiento grave. — Enfermedad de Basedow. — Reumatismo, etc.

HORAS DE CONSULTA:

DE SEIS DE LA TARDE EN ADELANTE

LABORATORIO DE ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS

— DE —

MANUEL RECIO SÁNCHEZ

Farmacéutico. —::— Salamanca.

Pomada y depurativo CEREO

Tratamiento completo de enfermedades de la piel.

Curo eczemas, herpes, sarna, escrófulas, sabañones ulcerados
y quemaduras de primero y segundo grado.

Venta en todas las Farmacias.

Depósito: Pérez, Martín y Compañía (Madrid).



ROBORRENAL
ROBERT
(RECONSTITUYENTE.)

PREPARADO POR
JOSÉ ROBERT Y SOLER
INGENIERO-QUÍMICO Y FARMACÉUTICO.

FARMACIA ROBERT: Lluvia, 74.
BARCELONA.

Los otros puntos de venta en las tres formas:
GRANULAR · ELIXIR · INYECTABLE

