
La Información Médica

REVISTA QUINCENAL DE MEDICINA, CIRUGIA Y ESPECIALIDADES

ORGANO DEL COLEGIO DE MEDICOS DE LA PROVINCIA

APARECE LOS DIAS 15 Y 30 DE CADA MES

Director-Gerente: DON ANTONIO ACEBO Y CAMARERO

COLABORADORES: TODOS LOS COMPAÑEROS COLEGIADOS

Precios de suscripción { ESPAÑA. . . 5 PTAS. AÑO
EXTRANJERO. 8 " " "

ANUNCIOS: Según tarifa

Redacción y Administración: Mariano Catalina, 68, 2.º



CUENCA

IMPRENTA DE CELEDONIO LEON

PROFRONTAL ROBERT

(RECONSTITUYENTE.)



PREPARADO POR,

JOSÉ ROBERT Y SOLER
INGENIERO-QUIMICO Y FARMACEUTICO.

FARMACIA ROBERT: Lauria, 74.
BARCELONA.



Los Dres. Medicos lo recetan en las tres formas.

GRANULAR · ELIXIR · INYECTABLE

La Información Médica

REVISTA QUINCENAL DE MEDICINA, CIRUGÍA Y ESPECIALIDADES
 ORGANO DEL COLEGIO DE MEDICOS DE LA PROVINCIA

APARECE LOS DÍAS 15 Y 30 DE CADA MES

Sumario: *La antisepsia y la cirugia de guerra*, por A-C. G. Traducción de A. A.—*Terapéutica de la locura en la práctica doméstica*, por A. A. G. — *Ni con vejigatorios*, por A. A.—*La curación de las quemaduras*. — Cuentos médicos. *Consulta de 2 a 4*, por D. PEDRO DE LA MUELA.—*¡Suicidas!*, por D. RAMÓN PAADÍN.—*Cursos de ampliación de Estudios médicos*. — *Vacantes de titulares*. — *Noticias*.

TRATAMIENTO DEL ESTREÑIMIENTO HABITUAL

AGARAMIL - GIMÉNEZ

PRODUCTO VEGETAL A BASE DE AGAR AGAR, Y EXTRACTO DE RAMNÁCEAS

PURGANTE IDEAL PARA NIÑOS

PALMIL - GIMÉNEZ

ACEITE DE RECINO DULCE, FLÚIDO Y AROMÁTICO

LABORATORIO FARMACÉUTICO JIMÉNEZ

SANTANDER

MUESTRAS GRATIS A LOS SEÑORES MÉDICOS QUE LO SOLICITEN

Representación oficial del Instituto Nacional de Alfonso XIII

Sueros y vacunas de todas clases siempre disponibles

Tratamiento antirábico método alemán (procedimiento Högies)

DIRIGIRSE A D. ANTONIO ACEBO

Mariano Catalina, 68.—Cuenca

SOLUTO VITAL

RECONSTITUYENTE GENERAL DEL ORGANISMO

— ELIXIR E INYECTABLE —

Preparado por J. Arrans, Farmacéutico

FÓRMULA: El Elixir en cada cucharada grande (20 gramos) Contiene: Glicerofosfato de cal y de sosa a 0,05 gramos. Arrhenal 0,02 gramos. Hipofosfitos de quinina 0,01 gramo. Fósforo 0,001 gramo. 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 $\frac{1}{2}$ milígramo de Uacodilato de estriénina.

CONCESIONARIOS EXCLUSIVOS:

Joaquín Marín, S. en C.—Sevilla

CLINICA MODERNA

Cava Baja, 10, pral. dcha.—MADRID.

CONSULTA Y CLÍNICA DE ENFERMEDADES DE LOS OJOS

— DEL —

Doctor Don Jesús Galíndez

Oculista del Instituto Rubio, del Oftálmico Nacional y del Asilo-Hospital de San Rafael.

CONSULTA GRATIS: Lunes, Martes, Jueves, y Viernes: De 5 a 7

CONSULTA A 2 PESETAS: Miércoles y Sábados: De 5 a 7

Los Domingos: De 10 a 12.

OPERACIONES, ESTANCIAS Y CAMA EN LA CLÍNICA
A PRECIOS ECONÓMICOS

DOMICILIO PARTICULAR: INFANTAS, 11, PRINCIPAL.

CONSULTA DIARIA: DE 2 A 4

HONORARIOS: { Primera consulta. 25 pesetas.
Sucesivas. 10 id.

"CEREGUMIL," FERNÁNDEZ

Preparado en forma líquida á base de cereales y leguminosas
INDISCUTIBLE COMO ALIMENTO

===== EN LOS CASOS =====
DE INTOLERANCIA GÁSTRICA
Y AFECCIONES INTESTINALES

FERNANDEZ & CANIVELL Y COMPAÑIA
MONTILLA (Córdoba)

===== PÍDASE EN FARMACIAS Y DROGUERÍAS =====

La Información Médica

REVISTA QUINCENAL DE MEDICINA, CIRUGÍA Y ESPECIALIDADES

LA ANTISEPSIA Y LA CIRUGÍA DE GUERRA ⁽¹⁾

La antisepsia nacida con los trabajos de Pasteur y la fórmula establecida por Lemaire: «La supuración es imposible si los gérmenes infecciosos han sido muertos», se ha hecho el punto de partida de los nuevos métodos que han inmortalizado los nombres de lord Lister y de Lucas Championere, y gracias a estos métodos va a abrirse una nueva era de la cirugía.

Poco a poco, la antisepsia se ha sustituido por la asepsia; la esterilización de las manos del cirujano y las de sus ayudantes; la del campo operatorio y de los instrumentos, suprimiendo casi totalmente la llegada de los microbios del exterior, permite la operación en el curso de la cual el antiséptico apenas si se emplea más que en la esterilización de los tejidos. La cirugía aséptica toma de día en día un puesto más importante y limita el dominio de la cirugía séptica al cuidado terapéutico de los traumatismos y al de aquellas afecciones consecutivas a las infecciones llamadas médicas.

Con la guerra, la proporción de los casos de cirugía traumática ha aumentado considerablemente y ello ha puesto a los médicos en la necesidad de revisar de alto a bajo las nociones, paciente y laboriosamente adquiridas, de la asepsia, y dedicarse casi por completo al empleo de los antisépticos.

Toda herida de guerra es una herida infectada y los proyectiles que penetran en los tejidos deben ser siempre considerados como cargados de elementos eminentemente sépticos, siendo esta una de las primeras nociones resultantes de la práctica quirúrgica de guerra; pero al lado de esta ha aparecido otra y es la de las infecciones consecutivas a las heridas de guerra *que quedan por bajo del poder de los antisépticos y que estos no impiden evolucionar*. En efecto; a pesar del empleo de sustancias de poder microbicida extremadamente poderoso, y no obstante el empleo precoz de estos antisépticos, numerosas infecciones gangrenosas o ultrasépticas han nacido y evolucionado demostrando de manera absoluta que el antiséptico no es todo.

(1) De «La Nature».

Numerosos investigadores se han dedicado a descubrir las razones de ello y toda una serie de trabajos sensiblemente paralelos en el tiempo han llegado a la conclusión de que *el buen antiséptico no es solamente el que actúa sobre el agente microbiano sino, sobre todo, aquel que perjudica al minimum las defensas del organismo.* (1)

Si quisiésemos defender una posición emplearíamos un método que destruyese al asaltante dejando indemne la defensa, pudiendo resumir el conocimiento recientemente adquirido en la siguiente representación: Empleando los antisépticos fuertes se actúa como si se quisiera hacer saltar una mina que matase muchos enemigos pero que destruyera al mismo tiempo una parte de los defensores y las propias obras de atrincheramiento.

Cualesquiera que sean las teorías bacteriológicas, citológicas y químicas que se han hecho intervenir para explicar el parecido de los fenómenos de que hemos hecho una rápida alusión, lo esencial del problema está en el descubrimiento del antiséptico ideal que destruya el germen aumentando la resistencia de las células de defensa del organismo. Algunos han pensado encontrarlo en las sustancias llamadas citofilácticas tales como el suero salado (agua destilada con cloruro de sodio al 7 por 1.000 o el suero de Ringer-Locke) (2) Pero la mayoría de los investigadores son de la opinión que el antiséptico ideal es un elemento de la serie de los hipocloritos y en particular el hipoclorito de sodio neutro que es la base del líquido de Dakin y que *en la actualidad es el antiséptico que goza del favor del mundo quirúrgico* (3)

Presenta, en efecto, sobre las otras sustancias la ventaja de reunir los cuatro elementos siguientes: 1.º Acción indiscutible sobre los microbios. (Vecindad con la del agua oxigenada; más débil que la del iodo).

(1) En realidad, los autores que recomiendan las sustancias llamadas citofilácticas piensan que su acción es sensiblemente nula sobre los elementos microbianos, pero que la carencia de acción electiva está largamente compensada por la acción mecánica de deterción y el estímulo sobre las funciones de defensa de las células fijas y móviles del organismo.

(2) El suero de Ringer-Locke responde a esta fórmula:

Cloruro de sodio, 8 gramos.	} a. a. 20 centigramos.
Cloruro de calcio	
Cloruro de potasio	
Bicarbonato de sodio	
Glucosa 1 gramo.	
Agua destilada 1.000 gramos.	
Oxígeno (ad libit. a satur).	

(3) Existen dos fórmulas del líquido de Dakin. Son estas:

Se disuelven 140 gramos de carbonato de sosa anhidro en 10 litros de agua (mejor esterilizada) y se añaden 200 gramos de cloruro de cal. Se agita y se deja reposar. El líquido claro se extrae por medio de un sifón y se filtra por algodón. Después de filtrado se le añaden 40 gramos de ácido bórico. La solución puede emplearse inmediatamente.

Otra:

Cloruro de cal	200	gramos.
Carbonato de sodio	100	"
Bicarbonato de sosa	80	"
Agua	10	litros.

Se produce así una solución de hipoclorito al 0,50 por 100 que, entre otras ventajas posee la de ser extremadamente económico.

2.º Acción sobre el medio orgánico de la herida por disolución rápida de los tejidos desintegrados (leucocitos del pus, glóbulos rojos, coágulos, fibras musculares, etc.), elementos que embarazan y constituyen un obstáculo mecánico para la acción del antiséptico sobre el microbio y favorecen la pululación de este último. 3.º Acción mecánica de limpieza de la herida. 4.º Por último, y capital «La experiencia quirúrgica demuestra que si el hipoclorito de reacción neutra disuelve perfectamente los elementos mortificados, no ataca a los tejidos vivos de la herida sino que, por el contrario, se congestionan y proliferan».

Otros antisépticos u otras sustancias tienen la ventaja de poseer en un grado más marcado una de estas propiedades, pero no reúnen la totalidad y en esto reside el valor de los hipocloritos.

Una de las propiedades del líquido de Dakin parece paradójica y requiere algunas explicaciones. ¿Cómo se establece por la acción del antiséptico el enquistamiento de la región traumatizada? ¿Cómo se constituye una barrera entre los tejidos que deben ser destruidos y los que deben conservarse? Esto es lo que los señores Fiessinger, Moiroud, Guillaumin y Vienne comprenden de este modo: Los tejidos desprendidos, leucocitos, etc., son destruidos porque ninguna sal neutra impide la acción disolvente del hipoclorito, mientras que al nivel de los tejidos fijos, *el plasma sanguíneo*, que contiene una gran cantidad de cloruro de sodio, produce el fenómeno de protección de estos tejidos.

El descubrimiento del antiséptico ideal es la obra de Dakin y el llevarlo a la práctica es la de Carrel, pudiendo decirse que la importancia teórica y práctica de la segunda parte del difícil problema no cede casi a la primera pues si es magnífico el tener disponible un buen antiséptico saberlo emplear bien es mucho mejor.

El líquido de Dakin, aún muy germicida, es, sin embargo, menos que los antisépticos empleados corrientemente hasta ahora en cirugía: iodo, sublimado, permanganato potásico, agua oxigenada, etc., etc. Este hecho indica la necesidad de que su acción sea repetida, repetición que puede hacerse sin inconveniente para los tejidos (contrariamente a lo que ocurre con los antisépticos fuertes) y de ahí la necesidad preconizada por Carrel de la *irrigación* o, mejor, de la *humectación continua de la herida por el líquido de Dakin* aplicable en algunas ocasiones en las curas provisionales en el puesto de socorro pero que por la necesidad de la humectación continua no tiene verdadera utilización más que en la ambulancia.

Empleo de un antiséptico especial, humectación continua de la herida, son los puntos de partida de la técnica de Carrel.

En razón del hecho mencionado al principio de este artículo de que casi todas las heridas de guerra son sépticas y de que todos los cuerpos extraños (proyectiles, restos de uniforme, tierra, etc.) e igualmente los fragmentos óseos están infectados o no tardan en estarlo; que los desgarros y los trayectos son por excelencia los puntos en donde la flora

Phosphorrenal ROBERT

ES EL MEJOR RECONSTITUYENTE

microbiana prolífera con pujanza y, por último, que entre el momento de producirse la herida y el en que los microbios se extienden por toda ella, solo transcurre un pequeño número de horas (de seis a veinticuatro por término medio) se comprenderá entonces por qué Carrel insiste sobre la necesidad de *desbridar largamente* las heridas; de extraer *todos* los cuerpos extraños y, en lo posible, instalar *precozmente la humectación continua a lo Dakin*. Es necesario añadir que la inmensa mayoría de los que han empleado el método piensan como él, y que los resultados son altamente favorables cuando se ha tenido la suerte de poder acudir en las primeras seis horas.

Se intervendrá, por tanto, con tanta rapidez como permitan las condiciones materiales, sin descuidar ninguno de los elementos habituales tanto en general (estado de shock) como desde el punto de vista de la asepsia particular, y el primer tiempo de la intervención será la abertura *larga manu* de las cavidades anfractuosas, de los trayectos fistulosos, de los divertículos, en suma, de todo lo que de cerca o de lejos parezca una cavidad parcialmente cerrada, recordando que puede ser muy útil reseca los bordes disecados de una herida. En el curso de la intervención se extraerán los cuerpos extraños no fiándose solamente de los sentidos de la vista y del tacto, sino apelando a los recursos de la radiografía y radioscopia y aún, si es posible, del *electro-vibrador*. Como en toda intervención quirúrgica, conviene saber limitar la extensión del descalabro operatorio evitando el gran traumatismo de las heridas y asegurando una cuidadosa hemostasia.

A la limpieza operatoria, que deberá ser *metódica y completa*, sucederá la limpieza quirúrgica. Para ello se instala el aparato de Carrel llevando los tubos de caucho o drenajes esterilizados a todos los rincones de la herida, cuyos tubos, por su extremidad externa, abocan a una cánula de vidrio provista de varias boquillas a las que se adaptan los mencionados tubos de desagüe. Esta cánula, por intermedio de un tubo de caucho, se une a un irrigador o reservorio en el que se pone el líquido antiséptico.

Los tubos de desagüe tiene aproximadamente 6 milímetros de diámetro y están provistos a $\frac{1}{2}$ centímetro de su extremidad interna de uno o varios orificios para asegurar el curso del antiséptico. La herida se rellena de gasa y se recubre de una capa de algodón, no hidrófilo, que deja paso a los tubos de desagüe. Es absolutamente indispensable que a cada divertículo corresponda un tubo porque es necesario para el éxito que todas las partes de la herida estén en contacto permanente con el antiséptico.

Cada hora, o cada dos, o tan seguido como se juzgue necesario para mantener húmeda la herida, se hace penetrar la cantidad necesaria de líquido, cantidad que naturalmente variará con la extensión y profundidad de la herida y que es generalmente de 50 a 100 centímetros cúbicos por cada dos horas. Se tendrá especial cuidado, y esto de modo absoluto, en no calentar el líquido y no asociarle ningún otro antiséptico.

En el caso en que se emplee la irrigación discontinua, se hará por medio de una jeringa o por una ampolla o irrigador en cuya goma se dispone una pinza de Möhr para interrumpir la corriente, y si la irriga-

ción es continua se intercala un cuenta-gotas que deje pasar de 5 a 20 gotas por minuto.

La herida es irrigada con cuidado, el apósito será cambiado y revisado una vez al día cuando menos, y para evitar los inconvenientes que puedan resultar del contacto prolongado del líquido con los tegumentos vecinos, se embadurnan con un cuerpo graso o mejor se recubren con compresas empapadas en suero fisiológico. Solo queda ya observar la evolución de las heridas. Macroscópicamente se notará que la herida no tiene olor alguno, ni el magma grisáceo peculiar de las heridas infectadas, ni la induración característica de los tejidos vecinos. Al contrario, presenta un color rojo vivo de buen augurio. La evolución deberá ser seguida microscopio en mano, por decirlo así, diariamente. Se extraerá una pequeña cantidad de serosidad y se analizará al microscopio. Con mucha rapidez se verán disminuir las especies microbianas y desaparecer, si el tratamiento ha sido precoz, hasta ser absolutamente estéril la herida al quinto día y con toda seguridad al octavo. Entonces se podrán reunir los labios con suturas, ya con seda o con crin de Florencia o mejor todavía con bandas de diaquilón. Una modalidad particularmente ingeniosa de este último procedimiento se ha descrito con el nombre de *corsetage* y consiste en la aplicación paralela a los labios de la herida de dos tiras adhesivas provistas de corchetes que permiten cerrar la herida como se abrocha un zapato, con ayuda de un hilo de caucho. Cualquiera que sea el procedimiento de oclusión empleado, los tejidos se reúnen y cicatrizan como en el caso de una herida operatoria aséptica.

Demostradas estas razones del método, veamos los resultados. Recientemente, uno de los maestros de la cirugía moderna me decía que, a su parecer, la técnica de Carrel constituía el más importante descubrimiento quirúrgico después de los de Lister. Los resultados publicados están a la altura de esta opinión y justifican la confianza que se ha dispensado a la técnica de Carrel en las altas esferas del Servicio de Sanidad. (Nota de la dirección générale du Service de Santé, 8 octobre 1915. *Chavasse*).

Tomemos, por consiguiente, las observaciones y las estadísticas publicadas. Creo, ante todo, preciso mencionar la memoria presentada por el profesor Pozzi a la Academia de Medicina en nombre de una comisión compuesta entre otros por Routier y Schwartz. Esta memoria cuyo autor es el médico principal de primera clase Uffoltz, médico director del servicio de Sanidad de un cuerpo de ejército, pone particularmente de relieve la eficacia del método Carrel (método abortivo de la infección), y en su opinión los resultados han sido tales que la duración del tratamiento de las heridas ha sido reducido de un tercio a la mitad. El estudio de M. Uffoltz está hecho sobre dieciocho heridas de las cuales doce eran por cascotes de granadas y seis por balas, heridas que fueron suturadas del séptimo al décimo sexto día, y en las cuales la cicatrización estaba concluida en fechas escalonadas entre el vigésimo y el cuadragésimo octavo días.

La memoria en cuestión está lejos de ser la sola que aboga por esta buena causa confirmando el éxito del método las observaciones publicadas cada vez en mayor número. El Dr. Perret ha llevado

a la Academia de Medicina una serie de ciento once casos de heridos, todos graves, de los cuales dieciocho eran de las partes blandas y treinta y tres de lesiones ósea con fractura; ninguno de estos casos, a pesar de la gravedad del gran número, ha sido seguido de muerte ni de amputación.

Iguales hechos resaltan de la memoria presentada a la Academia de Medicina por el Dr. Georges Dehelly. Esta memoria llama particularmente la atención porque reúne todos los heridos de un sector entre el 8 de diciembre y el 11 de enero, siendo en total setenta y seis heridos. Entre ellos cuatro murieron de shock, inmediatamente después de ser llevados a la ambulancia; veinticuatro tenían heridas ligeras que no necesitaban tratamiento antiséptico, quedando cuarenta y ocho de mediana y gran gravedad en los que se instituyó el tratamiento de Carrel. Estos cuarenta y ocho heridos tenían en conjunto ciento cincuenta y cinco heridas, de ellas veinticinco con fractura, de cuyas heridas ciento treinta y cinco fueron ocluidas (1) y veinte dejadas a su cicatrización espontánea.

La cicatrización ha sido rápida en todos los casos. Ciento diecinueve heridas lo hicieron al 30.º día; ocho, del 31.º al 40.º; tres, al 43.º; uno, al 41.º; uno, al 51.º; tres al 60.º. Por fin, sobre veinticinco heridas con fractura, dieciocho estaban cicatrizadas al 30.º día, uno, al 56.º y tres al 60.º día.

Como hace notar su autor, por los procedimientos habituales la cicatrización no hubiera bajado de tres meses, siendo muy elocuente no haber sido necesario practicar más que dos amputaciones, cuya indicación fué no tanto la infección como el resultado, en uno, de la trituration del hueso y, en el otro, de hemorragias repetidas provocadas por una importante lesión arterial.

Otros numerosos trabajos han sido publicados sobre los resultados obtenidos por este método. Pero el valor de él no está en la armonía estadística de una serie de casos. Su éxito se agiganta en aquellas circunstancias en que los tratamientos hasta hoy conocidos daban evidentes fracasos. Quiero decir en las fracturas complicadas, en las heridas articulares y, sobre todo, en las lesiones que van acompañadas de infección gangrenosa.

El Dr. Perret ha publicado tres casos de *lesión articular*, dos de codo y una de rodilla con fractura grave de la rótula; estas lesiones han curado sin fiebre y el herido de la rodilla, movilizada al vigésimo segundo día, pudo levantarse al trigésimo y un días y andar normalmente y sin apoyo al quincuagésimo y un días.

Ya hemos citado los resultados del método en veinticinco heridos con fractura de la observación del Dr. Dehelly no insistiendo más sobre estos casos para examinar unos cuantos de gangrena. En esta infección el tratamiento abortivo de Carrel, instalado con toda precocidad, previene tan grave complicación. Los doctores Fiesinger y Moiroud han hecho relación de dos casos de heridas gangrenosas tratadas y curadas. Eran dos heridos llegados a la ambulancia al día siguiente de recibir

(1) 121 antes del 12.º día; 21 del 13.º al 18.º día; 1 al 22.º día; 1 el 42.º día.

NUNCA IODISMO



5^o el Frasco de 30 Píldoras

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

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

sus lesiones y que a las veinticuatro horas presentaban fenómenos esfacelo revelando el microscopio la flora bacteriana correspondien en menos de una semana la gangrena desapareció sin que hubiera necesidad de amputar.

El tratamiento abortivo de las heridas infectadas, según Carrel, ha pasado del período de prueba y son ya numerosísimos los cirujanos que reconocen su eficacia. No es nada extraordinario decir hoy con el autor del procedimiento: «activa mucho la curación y suprime la mayor parte de las complicaciones que provocan la muerte, la amputación o los achaques crónicos más ó menos molestos».

El Dr. Perret dice que para el herido tratado por este método *la infección no existe*. Ni linfangitis, ni adenitis secundarias, ni osteomielitis consecutivas se producen con este tratamiento y en lo sucesivo el herido en que no sea preciso amputar curará de sus lesiones con cicatrices ligeras, sin adherencias ni retracciones que impidan la libre función de los músculos.

A-C. G.

Terapéutica de la locura en la práctica domés

El médico práctico, vése frecuentemente obligado á la asistencia de las psicosis, rodeado de los peores medios, y por más que el rápido traslado de estos enfermos al manicomio, resuelve el problema, a todos precisa en tanto hacer algo útil. A los melancólicos con ansiedad les va bien las dosis de opio de 5 a 8 centigramos dos veces al día, administrado en dosis crecientes hasta 50 y 70 centigramos diarios.

Kraepelin, en los insomnios por hiperescitabilidad cerebral, recomienda el alcohol a la dosis de 50 o 60 gramos en una tisana.

En terapéutica psiquiátrica, los bromuros de sodio, potasio, amonio y estroncio, hacen un gran papel.

Da excelentes resultados en los agitados la bromidia.

Hidrato de cloral.	20 gramos.
Bromuro potásico.	20 »
Extracto de beleño	20 centígramos.
» de cáñamo indiano.	20 »
Agua destilada.	100 gramos.

para tomar una cucharada de la de café cada hora hasta conseguir efecto.

El cloral, veronal, trional, verruol, uretano, hedonal, isopral, dormiol, cloralosa y paraldehido, son útiles.

Para Magnon el específico de la agitación, lo que otros han llamado la camisa de fuerza química, es el clorhidrato de hiosciamina a la dosis de medio a un milígramo en inyecciones hipodérmicas. Iguales beneficios se obtienen con el sulfato de duboisina a la dosis de dos a cuatro miligramos.

Como tónicos del sistema nervioso disponemos del grupo fosforado y los del fórmico.

En los estados congestivos cerebrales la ergotina y la ergotinina.

Por su acción antitoxínica los ioduros alivian algunos casos de confusión mental.

De la tiroidina, antitiroidina, el ovarial, la ovarina, ovaradeno-triferrina, extracto medular, cerebrum-sicotum y extracto de hipofisis se consiguen algunos beneficios.

Fischer y Donath recomiendan el nucleinato de sosa.

En la sitofobia cuando hayan fracasado el cariño persuasivo y la energía se recurrirá a la alimentación con sonda por vía nasal cuidando no introducirla por la tráquea.

El suero artificial lo emplearemos en los casos graves de anemia de cerebro y de auto-intoxicación.

A. A. G.

Ni con vejigatorios

En el número anterior dimos cuenta de la circular de este Colegio de médicos por la que se invitaba a todos los compañeros a satisfacer las cuotas contributivas que la Hacienda ha tenido a bien señalar para este ejercicio, como mal menor y en evitación de posibles y aun seguros perjuicios si no se pagaban las patentes a su presentación.

Laboratorios Ibero-Americanos

Productos Opoterápicos

BIOLÓGICOS

PUY

A. Punyed Llobreras

REUS

Nefrina "PUY,"

Extracto de la Glándula Renal

Indicaciones Nefritis agudas, tóxicas
Albuminarias simples
y de las embarazadas.

Congestiones renales, etc., etc.

DOSIS: XXX gotas tres veces al día

Ovarina "PUY,"

Extracto de los cuerpos lúteos del Ovario

Indicaciones: Menopausia. Obesidad, Ovariectomía. Psicosis, Vómitos incoercibles, etc., etc.

Dosis: { Vía gástrica, de XX a XL gotas al día.
Vía hipodérmica según prescripción facultativa.

Suprarrenina "PUY,"

Extracto de las Glándulas Tiroides

Indicaciones: Hipotiroidismo. Atiroidismo. Obesidad endógena tiroidea, etc., etc.

Dosis: { Vía gástrica, de XV a XL gotas al día.
Vía hipodérmica, según prescripción facultativa.

Tiroidina "PUY,"

Extracto de las Glándulas Suprarrenales

Indicaciones: Hemorragias. Congestiones uterinas. Estreñimiento habitual. Enfermedad de Adisson. Diabetes, Neurastenia, etc., etc.

Dosis: { Vía gástrica, de XV a XL gotas al día.
Vía hipodérmica, según prescripción facultativa.

Orquina «PUY», Medulina «PUY», Cefalasa «PUY», Biliasa «PUY», Zimasa «PUY», Splenasa «PUY», Hepatina «PUY», Fermentos tímicos «PUY», Fermentos mamarios «PUY», Fermentos ganglionares «PUY», Fermentos glicolácticos «PUY», Pancreatina «PUY», Hemoplasina «PUY», Hipofisina líquida «PUY», Solución inyectable de Hipofosina «PUY», Placentozimasa «PUY», Gastrokinasa «PUY», Prostatasa «PUY», Antitiroidina «PUY», Tiro-Ovarina «PUY», Ovarina tabletas «PUY», Tiro-Ovarina tabletas «PUY», Tiroidina tabletas «PUY», Vacuna conócica «PUY», Vacuna estreptocócica «PUY», Vacuna stafilocócica «PUY», Vacuna antitífica curativa «PUY», Vacuna antitífica profiláctica «PUY», Vacuna antimelitense «PUY», Vacuna antiacneica «PUY», Vacuna contra la piorrea alveolar «PUY», Vacuna pneumocócica «PUY», Suero equino «PUY», Suero de la vena renal de cabra «PUY», Extracto de la glándula Pineal «PUY».

De venta en las buenas Farmacias

“JARABE BEBÉ,, (NOMBRE REGISTRADO)

— INFALIBLE Y COMPLETAMENTE INOFENSIVO —

Cura TRANSTORNOS NERVIOSOS, ASMA, TOSES ESPASMÓDICAS de los adultos y TOS FERINA de los niños.

Evita los tratamientos enérgicos, tan perjudiciales a niños y adultos. No contiene bromoformo, ácido fénico, morfina, codeína, heroína ni ningún otro anestésico, cáustico o narcótico activo y peligroso.

Preparado por J. LARA VIDAL, Farmacéutico. --BURJASOT (Valencia)

DE VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS DE ESPAÑA.

Depositarios en esta comarca: CUENCA, D. Juan Miguel López Algarra. GUADALAJARA, D. Antonio Vicenti. TERUEL, D. Fermín Rodríguez. CIUDAD-REAL, D. Antonio Gil Hidalgo. ALBACETE, Centro Farmacéutico. TOLEDO, D. José María de los Santos. ARANJUEZ, D. Arturo G. Palacios.

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

DISPONIBLE

Cuando llegó a nuestras manos la circular no disimulamos un gesto de alegría. Veíamos en el fondo de ella un fuerte revulsivo del que esperábamos reacción sino salvadora cuando menos de buen augurio, y a tanto llegó nuestro optimismo que preparamos doble cantidad de papel para la tirada de este número en el supuesto de que de todas partes vendrían, juntamente con las protestas razonadas, gritos de rebeldía contra los absurdos procedimientos de pago de los servicios, denuncias de atropellos caciquiles, voces, en fin, que demostrara que la clase médica y en especial la conquense, era un organismo con sensibilidad sino muy exquisita la suficiente para no asentir con su silencio a la disposición administrativa.

En nuestra imaginación figurábasenos que por docenas vendrían las cartas en donde los más exaltados hablasen de huelga médica, los ecuanímenes propusieran el aumento del precio de las igualas y visitas y los más tímidos estuvieran conformes en la reunión de una Asamblea provincial, pretexto para descanso de unos días renovando al paso el lamentable espectáculo de sacar a colada los trapos sucios que envuelven las pequeñas miserias de las relaciones interprofesionales.

Pero ante la realidad confesamos nuestra decepción. No ha sido necesario aumentar el número de páginas de la Revista ni dar una sola línea más de las ordinarias. Los médicos de la provincia de Cuenca están encantados de la vida que se disfruta ya en la Mancha, en la Alcarria o en la Sierra. Ni aun la diferencia de clima, de producciones y de cielo les separa en lo más mínimo. Indudablemente habitamos una región paradisiaca, un Jauja español donde una titular es casi una prebenda del siglo XV y el trato de los clientes es de cortesía tan extremada que se desconoce en los salones del gran mundo. Por esto, a los médicos del delicioso país les importa poco que de su bolsa salgan unas pesetas más que los años anteriores. Seguramente que los alcaldes se habrán apresurado a aumentarles las titulares a proporción y los igualados habrán seguido el ejemplo de *la justicia*.

Y en verdad, sentiríamos que no fuera Cuenca este rincón de ensueño porque ello diría bien poco en favor de la clase. No predicamos la huelga, ni el tumulto. Tampoco van nuestros tiros contra la Hacienda, que debe recaudar y recauda; van contra la apatía, la abulia y la desunión de quienes no defienden sus derechos.

A. A.

LA CURACIÓN DE LAS QUEMADURAS

Un nuevo remedio, al parecer de excelentes resultados, nos viene de allende las fronteras. Trátase de la composición parafinada que su autor, el

médico de la marina francesa Balthe de Sandfor, denomina *ambarina* y que entre otras propiedades posee las de suprimir en el acto de la aplicación los terribles dolores que hacen tan penosas las quemaduras; poder levantar el apósito con rapidez instantánea y sin dolor alguno por no adherir a los tejidos a los que se aplica; proteger y aislar las partes traumatizadas permitiendo una cicatrización rápida especialmente de la superficie cutánea y, por último, evitar las retracciones cicatriciales consecutivas a las quemaduras y, por tanto, suprimir las impotencias funcionales secuelas de aquellas retracciones.

La aplicación del remedio es, por demás, sencilla. Basta calentar la ambarina hasta 125 grados sin necesidad de autoclave, y dejar que baje la temperatura hasta 60 o 70 grados. Entonces, con un pincel se extiende el líquido sobre la quemadura en dos capas sucesivas lo suficiente para que forme una ténue película que se protegerá con una capa de algodón hidrófilo y una venda que lo sujete.

Este procedimiento se emplea ya en grande escala a todos los soldados de los ejércitos aliados que padecen quemaduras y el éxito es completísimo.

CUENTOS MÉDICOS

DE LA VIDA MÉDICA

Consulta de 2 a 4

(Conclusión)

Han pasado varios días, mi buen amigo D. Olegario, sin que cumpla mi ofrecimiento de darle a conocer las impresiones que saqué de la primer consulta que tuve al instalarme en nuestra amada Patria.

¡Qué inauguración!... El relato que la madre de su recomendado me iba haciendo del médico de su pueblo, me interesó grandemente; pues atrajo a mi mente recuerdos de algo parecido que el autor de mis días me refería haberle ocurrido a su padre, médico de partido allá por los años 30 o 40 del pasado siglo.

Por mi suerte, no conocía los males que afligían a nuestra honrada clase. El medio en que me desarrollé desde que mi razón pudo darse exacta cuenta de la vida, no me enseñó lo que era la lucha por ésta. Hasta el día de mi primera consulta viví soñando con dichas, y fui feliz...

Creí que la sociedad en general habría llegado a conocer el papel que en su seno desempeña el médico, y se le consideraría, no por su trabajo material en bien de la humanidad, si no por lo que representa su vida llena de constantes emociones.

Creí vería en él al hombre que diariamente lleva a domicilio puñados de consejos científicos.

Creí vería en él al hombre constante que cultiva los planteles desde que nacen, para sacarlos pletóricos de energías físicas.

Creí vería en él al hombre que conserva en su cerebro y en su corazón las impresiones de las demasiadas miserias y dolores que ve a diario.

Creí vería en él al hombre que, considerando su profesión un sacerdocio, jamás abre sus labios para referir las vergüenzas que sorprende, ni los dramas conmovedores en que actúa como testigo.

Creí vería en él al hombre que calma sollozós, disminuye sufrimientos y alivia a las víctimas procurando no abrumar a los culpables.

Creí, en fin, que vería en él, al hombre que tras de ser compasivo con todos, acaba tristemente su larga carrera.

Y esta creencia se afianzaba en mi mente, porque en el extranjero había oído decir: Que los médicos españoles estaban colegiados, lo cual para mí entender significaba vivir hermanados, unidos todos, tal cual si fueran uno solo. Y que los Gobiernos, considerando era una de las clases sociales más ilustrada, y los valiosos servicios que prestaban y podían prestar a la Patria, se había decidido por hacer a los titulares funcionarios del Estado, con lo cual quedaban completamente libres del yugo caciquil, que desde siempre les venía martirizando.

Mas he aquí que hoy, bien documentado, puedo afirmar, que nada de lo que creía existe, y si no, que hablen D. Ricardo Enríquez, médico de Anchuras de los Montes y el señor cura párroco del mismo, testigos de la pasión y muerte del anciano médico D. Tomás Cerví y Celma, una víctima más del caciquismo. Este hecho y otros muchos más que han ocurrido, debieran servir de acicate a los médicos para organizarse societariamente, y dejando a un lado los indiferentismos y ciertas ansias pueriles de vanidad, formar una férrea y fraternal colectividad consciente y bien organizada, con personalidad reconocida; desconfiando de ciertos ofrecimientos políticos que suelen quedar en proyectos, realizables sabe Dios cuando...

Yo quisiera elevar mi voz, sin mira alguna personal, para ver siquiera que contestación me daban los que saben y pueden; pero ésto, como usted comprenderá, no me es posible ahora. Presumo me dirían, que la clase médica es rebelde por naturaleza; en cuyo caso podría contestarles a los que tienen el poder y el saber, que disponen de medios más que suficientes para imponer la colegiación médica, a juzgar por lo que recientemente han hecho con los farmacéuticos.

Perdone que al exponerle el juicio que formé, haya descartado a su recomendada, (ya le adelanté que no estaba enferma) y me haya referido al estado de la clase a que tengo el honor de pertenecer; pero al trazar estas líneas, pensé iban dirigidas a un representante de la Nación.

Para finalizar, voy a pedirle un favor: Que cuando alguno de sus representantes en los pueblos que constituyen su distrito, recurra a su reconocida influencia, para perjudicar sin motivo serio a un médico, procure por

Phosphorrenal ROBERT

ES EL MEJOR RECONSTITUYENTE

todos los medios que le sean posibles, no desamparar al que ostenta ese título, que representa, como usted sabe, muchos años de trabajo, para después ganar el pan siendo un esclavo. *¡Si esto hicieran todos los representantes de distritos, cuántas amarguras calmarían!...*

Por adelantado le expresa su reconocimiento, su amigo que aún está bajo la influencia desagradable que le produjo su primera consulta.—Dr. del Rasso.

Por la copia

PEDRO DE LA MUELA

¡SUICIDAS!

Sí, la mayoría de los médicos somos los causantes del malestar de la clase. Unos, con su apatía; otros, con su innoble afán de medrar a cuenta de la reputación del compañero, son los que en realidad hacen que esta profesión sufra más que ninguna otra el azote de las *amarguras y privaciones*. Somos *egoístas* y, como tales, no miramos más que el meollo personal...

Vemos en las suscripciones abiertas en pro de compañeros que se encuentran en la mayor miseria que *aumentan* cada quince días unas miserables pesetas, con las cuales no hay ni para...

Para todos los médicos españoles supondría muy poco sacrificio la cuota de *cinco céntimos mensuales* y es casi seguro que con tal cantidad no tendría el compañero Villafría, ni los que se encuentran en su caso, la necesidad de implorar la caridad de sus colegas en la prensa profesional, con coletillas como ésta, que hace días leo en *Medicina y Cirugía Prácticas*: *Si no me socorren los compañeros tendré que enviar a mi esposa de puerta en puerta a pedir limosna...* Esto debía ser bochornoso para la clase y debíamos poner todos los medios para evitarlo.

Si todos contribuyésemos con la cuota antes indicada, o con otra más insignificante, si ésta parece crecida... se recaudaría lo suficiente para que estos dignos y desgraciados compañeros no languidciesen careciendo de lo más elemental. Un centenar de compañeros altruístas no resuelve caso, es preciso que la mayoría de los médicos aportemos unos céntimos mensuales.. y aun cuando fuésemos la *mitad de la totalidad*, también estaría resuelto el problema.

Recuerdo, pues, a todos los compañeros la idea de contribuir con una insignificante cuota mensual, *pero constante*, es decir, que dure por lo menos lo que la vida de nuestros colegas inutilizados para ejercer. Las cuotas por una vez, está visto que no resuelven nada, son muy pocos los que contribuyen y los que lo hacen no lo repiten..

Y si así nos portamos con los caídos... ¿qué diré de los no caídos?... ¡Somos tan dignos de lástima como aquéllos!... Nos hacemos una guerra innoble, viviendo a cuenta del desprestigio del compañero y *prestándonos* a ser juguete de caciquillos analfabetos. Los que así proceden,

BÚLGAROL

(Nombre registrado)

Tratamiento de las toxiinfecciones intestinales

Cultivo LÍQUIDO de fermentos lácticos,
superior a las formas comprimidas

En todas las Farmacias

Laboratorio MONTORO, Valencia

DEPOSITOS: EN TODAS LAS FARMACIAS DE ESPAÑA

Muestras gratis a los señores médicos



bien conocen su felonía, pero como sus delitos de lesa compañerismo quedan impunes y no trascienden...

Vengan pronto los tribunales de honor con todas sus consecuencias para estos bastardos hijos de Galeno... Sus fallos serán lanzados a los cuatro vientos por medio de la prensa profesional, con los nombres de los Judas en grandes caracteres. para que todos supiésemos quiénes eran los fariseos de la clase.

Por este medio, serían buenos compañeros los que ahora no hacen uso de la dignidad profesional. y lo serían por el temor... ¡pero lo serían! ¿No se habría dado un gran paso hacia la reivindicación de la clase? Creo que sí.

RAMÓN PAADÍN ESTRELLA

Esablés (Guadalajara)

Médico titular

Cursos de Ampliación de Estudios médicos

Curso breve de operaciones.—Dr. Julián de la Villa. Honorarios 100 pesetas. El curso comienza el primer lunes de marzo. A las cuatro y media de la tarde, en el Departamento de autopsias del Hospital General.

Curso práctico de neuropatología.—Dr. Lafora. Honorarios 25 pesetas. Desde el 15 de abril, de diez a doce, en la Escuela Nacional de niños anormales.

Urología.—Dr. Pulido Martín. 50 pesetas. Del 15 de marzo al 15 de abril, de diez a doce, en el Hospital de San Juan de Dios.

Curso práctico de diagnóstico histológico de los tumores.—Dr. Rodríguez Illera. 75 pesetas. Desde el 12 de marzo a las cinco de la tarde, en el Instituto de Alfonso XIII.

Bacteriología aplicada al diagnóstico de las infecciones.—Dr. Tello. 20 lecciones. 100 pesetas. De cinco a ocho de la tarde, a partir del 9 de abril en el Instituto de Alfonso XIII.

Curso técnico de Electricidad médica.—Dr. C. Calatayud Costa. Veinte lecciones, 100 pesetas. De seis a ocho en el Instituto Electro-médico del profesor, desde el 1.º de mayo.

Curso breve de Cistoscopia y Uretroscopia.—Dr. Pedro Cifuentes. Ocho lecciones. 50 pesetas. A las once de la mañana, en el Hospital de la Princesa, desde el 15 de marzo.

Diagnóstico de la tuberculosis pulmonar y métodos modernos de tratamiento.—Dr. Verdes Montenegro. Dieciseis lecciones. 80 pesetas. A las seis y media de la tarde, en el Dispensario María Cristina, desde el 20 de marzo.

Phosphorrenal ROBERT

ES EL MEJOR RECONSTITUYENTE

Cursillo de Urología práctica.—Dr. Sánchez Covisa (D. Isidro). Diez lecciones. 50 pesetas. De nueve a once de la mañana, en el Hospital Provincial. Del 1 al 31 de mayo.

Curso de diagnóstico y operaciones ginecológicas. Dr. Cospedal. Diez lecciones. 50 pesetas. A las nueve y media de la mañana en el Hospital de la Princesa. Desde el 15 de marzo.

Curso de terapéutica dermosifiliográfica.—Dr. Enrique Alvarez Sáinz de Aja. Diez lecciones. 50 pesetas. De ocho a doce de la mañana en el Hospital de San Juan de Dios, desde el 16 de mayo.

Curso de Radiología.—Dr. Ratera. Diez lecciones. 50 pesetas. De doce a una en el Laboratorio de Radiografía del Hospital Provincial, desde el 1.º de abril.

Toxicología clínica.—Dr. Piga. Veinte lecciones. 50 pesetas. De tres a cuatro en el Laboratorio de medicina legal, desde el 10 de marzo.

Curso práctico de Dermatología y Sifiliografía con aplicación especial a las lesiones más frecuentes en las prostitutas.—Dr. Mañueco. Veinte lecciones. 100 pesetas. De diez a doce, en el Pabellón sexto del Hospital de San Juan de Dios, desde el 1.º de mayo.

Curso de ginecología y obstetricia.—Dres. A. Chacón y S. Recasens. Veinte lecciones. 100 pesetas. A las once de la mañana y seis de la tarde, en la Clínica de la Facultad de Medicina.

Curso breve de exploración y diagnóstico urológico. (Clínica y Laboratorio).—Dres. Mollá y Pascual. Quince lecciones. 75 pesetas. De cinco a seis de la tarde, en la Consulta de urología de la Facultad de Medicina.

Curso de enfermedades del sistema nervioso en la vejez: (Hemorragia cerebral, reblandecimiento cerebral, parálisis pseudo bulbar, cerebro esclerosis, parálisis agitante, demencia senil, etc)—Dr. Fernández Sanz. Diez lecciones. 50 pesetas. A las diez de la mañana, en el Hospital de Jesús Nazareno.

Otología práctica.—Dr. Botella. Quince lecciones. 75 pesetas. A las seis y media de la tarde. en el Hospital del Buen Suceso, el 1.º de mayo.

Curso de cirugía ortopédica y artropatías, dedicado principalmente al estudio teórico-práctico de las parálisis infantiles, de las contracturas espasmódicas y de las transplantaciones óseas y articulares.—Dr. López Durán. De nueve a doce, en el Instituto Rubio, en el mes de abril.

Lecciones de clínica médica.—Dr. Del Valle y Aldabalde. Doce lecciones. 30 pesetas. A las cinco de la tarde en el Hospital Provincial, desde el 5 de abril.

Detalles completos dirigiéndose al Ateneo de Alumnos Internos de la Facultad de Medicina, Cursos de Ampliación de Estudios médicos.

VACANTES DE TITULARES

Farmacéuticas

Se halla vacante el cargo de Subdelegado de Farmacia del partido de Motilla del Palancar, que se proveerá por concurso entre Doctores ó Licenciados en dicha Facultad, que lo soliciten por término de treinta días a partir del 12 del actual.

Médicas

Se halla vacante la plaza de médico titular de El Peral, por renuncia del que la desempeñaba, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia a cinco familias pobres. Además puede hacer igualatorio con unos doscientos cuarenta vecinos, cuyo igualatorio hará ascender el Ayuntamiento a 2.500 pesetas cobradas también por trimestres vencidos si así conviniese.

Solicitudes por término de treinta días, a partir del 9 actual, al alcalde D. Antonio Huerta.

—Se halla vacante la plaza de Practicante de cirugía menor de Cañaveruelas (Cuenca), dotada con el haber anual 15 pesetas, pagadas por trimestres vencidos. Plazo treinta días, a contar desde el 9 del actual. Solicitudes al alcalde D. Lope Sierra.

NOTICIAS

Estado sanitario de Cuenca.

Durante esta quincena la enfermería no ha sido muy numerosa a pesar de los cambios de temperatura. No se han registrado casos de enfermedades epidémicas a excepción de uno de viruela ocurrido en la parte alta de la población. Las afecciones reumáticas han sufrido alguna exacerbación padeciéndose catarros y anginas benignas.

En la provincia, se han dado tres casos de viruela en Huélamo entre los ganaderos ocupados en una conducción de maderas, y otro caso en Priego. A estos pueblos ha sido enviada linfa-vacuna en cantidad.

—De conformidad con el informe de la Junta Provincial de Sanidad, ha sido resuelto por el señor Gobernador civil el expediente instruido por los Ayuntamientos de Beteta y sus aldeas contra el médico titular de ellos D. Gonzalo Cepeda Vaquero. La resolución ha sido favorable para el compañero a quien se le quería separar de su destino.

—Ha regresado de Madrid, en donde pasó una corta temporada, el Presidente del Colegio D. Eduardo Castillo, el que en ésta continuará haciendo uso de la licencia que le fué concedida por el Ayuntamiento para resolver asuntos propios.

—A partir del próximo número comenzaremos a publicar, en forma encuadernable, el Reglamento de Higiene para esta provincia, cuya redacción fué encomendada al señor Inspector provincial Dr. Rasueros, habiendo sido aprobada después de tres sesiones por la Junta provincial de Sanidad.

Phosphorrenal ROBERT

ES EL MEJOR RECONSTITUYENTE

—En virtud de oposición han sido nombrados médicos del Cuerpo de Sanidad Exterior los señores D. Fernando Sastre Lozano, D. Angel Uruñuela Miranda, don Julio Orensanz Tarronji, D. Manuel Viciano Martí, D. Victoriano Lenzano Meirás y D. Francisco Borja Martín.

—Han sido destinados:

D. Isaacc Rodríguez López, Director médico del puerto de San Sebastián de la Gomera. D. Ricardo Castelo Gómez, médico segundo del puerto de la Coruña y D. Francisco Díaz Domínguez, médico segundo del puerto de Bonanza.

—Hemos saludado en ésta a nuestro estimado amigo y compañero D. Regis López Garrido, médico afinado en Cañada Juncosa y alcalde de este mismo pueblo.

—De R. O. se ha convocado el VI Concurso de premios que ordena la ley de Protección a la infancia, concediéndose cinco premios de 200 pesetas cada uno y diploma de mérito a los médicos rurales que se hubiesen distinguido por sus trabajos en favor de las madres y de los niños, asistiendo celosamente a los partos, contribuyendo a disminuir la mortalidad de la infancia en las localidades de su residencia y hayan realizado actos meritorios, en favor de la higiene infantil. A las solicitudes acompañarán memorias breves, enumerando los hechos realizados y proponiendo medios prácticos, dentro de las condiciones de cada localidad, para mejorar la suerte de las madres y de los niños. Las Juntas provinciales y locales, emitirán informe que acredite los méritos contraídos por los concursantes médicos en el ejercicio de su profesión.

Un premio de 250 pesetas y diploma de mérito al autor de la mejor Cartilla inédita de popularización para las madres, referente a un tema de higiene y educación protectora. El texto estará escrito en castellano, en lenguaje sencillo, claro y no excederá de 100 páginas impresas en tamaño de octavo español.

Las respectivas solicitudes habrán de elevarse al Consejo Superior de Protección a la infancia antes del 30 de abril de 1917.

Colegio de médicos de Madrid.

«Durante la última sesión celebrada por la Asociación de la Prensa médica, el Dr. Pando y Valle propuso que a la mayor brevedad posible se trate de establecer un Colegio nacional de huérfanos de médicos, idea que ha merecido preferente atención de la Junta de Damas, presidida por la Dra. Aleixandre, y cuenta con el apoyo decidido del Dr. Cortezo.

Los iniciadores esperan la adhesión de los Colegios médicos y agrupaciones profesionales de toda España».

Por nuestra parte hacemos constar la adhesión entusiasta de este periódico a tan hermosa idea, y nos permitimos suponer que el Colegio de médicos de la provincia secundará la feliz iniciativa. Hora es de que la clase médica cuente con instituciones que desde hace mucho tiempo poseen otras capas sociales, bien que estas se dan cuenta precisa de que la unión es la base de las conquistas colectivas y de la dignificación del individuo.

PAIDOTROFO

Alimentador de los niños a base de Glicero fosfato de cal, Acido arsenioso, Glicerina y Muira puama.

MEDALLA DE ORO EN LA EXPOSICIÓN HISPANO-FRANCESA

DE ZARAGOZA

Preparado por el DR. BENET SOLER

REUS

PIDASE EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS

El más típico y preciso reconstituyente de la Terapia Moderna Italiana

TROPO PALLADION Y BIZCOCHOS DE CARNE

Preparación italiana de gran transcendencia médico-social que merece toda la atención del clínico por los maravillosos resultados que se obtienen para combatir con seguridad la ANEMIA, ENFLAQUECIMIENTO, DEBILIDAD GENERAL, INAPETENCIA, TUBERCULOSIS, CONVALECENCIA, etc.



Específico práctico y seguro de inmediata asimilación.

Entre los miles de cartas que tenemos a la disposición de los incrédulos, cortamos los párrafos siguientes:

«Sr. Canfarone. Villanueva y Geltrú.

Estimado señor mío: En mi carácter de médico y habiendo tenido ocasión de observar los magníficos resultados obtenidos por dos pacientes que han hecho uso de las preparaciones denominadas VIGOR AL TROPON y PALLADION que usted expende, tengo el gusto de manifestarle que los reputo con muy eficaces y recomendables para casos de enflaquecimiento o depauperación, en que hay que recurrir a algún analéptico o restaurador poderoso de las fuerzas. Los citados medicamentos los tengo en muy buen concepto. Sin otra cosa, me es grato repetirme de Ud. atento s. s., AURELIO MUTIS. *Doctor en Medicina y Cirujía.*—54. Av. Rep. Argentina. Barcelona.

De venta en los principales centros de especialidades de España.

En **CUENCA**: Farmacia de D. Juan de M. Romero

En **TERUEL**: de D. Timoteo Bayo.

Pida folleto gratis al Concesionario M. Canfarone. Villanueva y Geltrú.—Barcelona.

Especialidades del DR. BASCUNANA

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, linfántismo, clorosis, neurastenia, leucemia, etc

Bactericidina

Inyectable.—Es remedio específico e insustituible en las pneumonias 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.

Hipnotina

Inyectable.—Compuesto de *mondetilmorfina* y *escopolamina*—Sustituye ventajosamente en la mayoría de los casos a la morfina, codeína, dionina, narceína, etcétera.

Inyectables en general

Perfectamente dosificados y esterilizados.

Farmacia y Laboratorio: Sacramento, 36.—CADIZ



EL MEJOR REMEDIO

para

el

ESTÓMAGO

BICARBONATO DE SOSA
QUIMICAMENTE PURO

TORRES MUÑOZ

En polvo y en comprimidos

ANTIRREUMÁTICO, ANTIGOTOSO, ANTIDIABÉTICO. Cuidado con las imitaciones, que son perjudiciales.

DISPONIBLER

LABORATORIO Y FARMACIA

— DE —

Juan de M. Romero

Director del Laboratorio Municipal

Calderón de la Barca, 16

CUENCA

— w w —

Análisis químicos y médicos.

Sueros, vacunas, inyecciones.

Específicos nacionales y extranjeros.

Descuentos a los señores médicos en todos los análisis que nos encarguen.

REUMA. -- CIATICARINA

J. GARCIA SUAREZ

Preparado en forma de elixir a base de salicilato de litina y colchicina

TRATAMIENTO EFICAZ

NEUROTÓNICO

Nucleinas. — Arrhenal. — Glicerofosfatos. — Estricnina

Tratamiento HIPODÉRMICO, NEUROTÓNICO inyectable:
neurastenias, anemias, convalecencias, tuberculosis incipientes y en todos los casos de debilidad general.

JARABE DEPURATIVO

J. GARCIA SUAREZ

PREPARADO CON MONOYODOHIDRARGIRATO POTÁSICO

ANTISIFILITICO :: ALTERANTE :: ANTIESCROFULOSO

ANTICATARRAL

J. GARCIA SUAREZ

Solución creosotada de glicero-fosfato de cal con THIOCCOL y GOMENOL

TUBERCULOSIS ::: TOS ::: CATARROS

SUERO ANTINEURASTÉNICO ::: SUERO ANTIFERINO

SUERO ANTIBACILAR ::: SUERO ANTIANÉMICO

Laboratorio de esterilización

J. GARCIA SUAREZ, Madrid, calle de Recoletos, 2.