

# EL SIGLO MEDICO

REVISTA CLINICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SABADOS

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS:

Boletín de Medicina, Gaceta Médica, Genio Médico-Quirúrgico, Fundador: Tejada y España.—Correspondencia Médica, Fundador: Cueto y Ckerner.  
La Sanidad Civil, Fundador: D. J. Albiñana.

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

En toda España: 20 ptas. al año, 11 semestre y 6 trimestre. América y Portugal: 25 ptas. al año. Los demás países: 40 ptas.

PAGO ADELANTADO

Número corriente 1 peseta. Toda suscripción se considera prorrogada, de no recibir aviso en contrario. Número atrasado 2 pesetas.  
La correspondencia administrativa y giros al Administrador. } Apartado de Correos, núm. 121.  
La científica y profesional al Director.....



FRANQUEO  
CONCERTADO

## ELECTRARGOL

### PLATA COLOIDAL ELÉCTRICA

de Granos Pequeños — En solución estéril y estable  
Ampollas de 5 cc., de 10 cc. y de 25 cc. — Frascos  
de 50 cc. y de 100 cc. — Colirio. — Óvulos. — Pomada.

APLICACIONES  
TERAPÉUTICAS

Generales: TODAS LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS, sin especificidad para el agente patógeno:  
Neumonías, Bronco-Neumonías, Bronquitis capilares, Anginas, Gripe, Reumatismos, Endocarditis,  
Erisipela, Fiebre tifoidea, Escarlatina, Sarampión, Septicemia puerperal, Cólera, Fiebre de Malta,  
Meningitis aguda, etc.

Locales: Absceso del seno, Pleuresía purulenta, Epididimitis, Forúnculos, Panadizos, etc.

1420

LABORATORIOS CLIN — PARIS

POLVOS  
DE ABISINIA  
**EXIBARD**

Sin Opio ni Morfina  
Muy eficaces contra

**ASMA**

Catarro — Opresión

y todas afecciones espasmódicas  
de las vías respiratorias.

35 Años de Buen Exito. — Med. Oro y Plata.

H. FERRÉ, BLOTTIÈRE & Co

6, rue Dombasle

PARIS

TODAS FARMACIAS



FUENTE DE VIDA

Reconstituyente muy Enérgico

ANEMIA, NEURASTENIA,  
DEBILIDAD, CONVALECENCIAS,  
AFECIONES DEL ESTÓMAGO,  
DEL INTESTINO Y DE LAS  
VÍAS RESPIRATORIAS,  
TUBERCULOSIS.

Jugo  
de Carne  
de Buey Cruda

preparado en frío  
y concentrado en el vacío  
en solución sacaro-glicerínada.

DOSIS:

1 á 3 cucharadas  
de las de sopa  
por día.

Establecimientos FUMOZE  
78, Faubourg St-Denis, PARIS - France.

**Blenorragia**

CÁPSULAS

RAQUIN  
COPAHIBATO  
DE SOSA

6 á 12 al día

Establecimientos FUMOZE  
78 Faub. St Denis PARIS

## VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

**VICHY  
ETAT**

CELESTINS.—Artritisismo.—Gota.—Arenillas.—Reumatismo.  
GRANDE-GRILLE.—Enfermedades del hígado y del aparato biliar.  
HOPITAL.—Enfermedades del estómago y del intestino.

Ayuntamiento de Madrid

Pour tout ce qui concerne la Publicité Française s'adresser à Monsieur LOUIS VIDAL.  
5, Rue Tracy — Paris, (2<sup>e</sup>) — ou à l'Administration du Journal — Serrano, 58, a Madrid.

Por las Clínicas de Europa.  
Tomo IV á la venta: 7,50 ptas.



## DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

SÍNTOMAS	CAUSAS	TRATAMIENTO
Reglas poco frecuentes..... Reglas escasas..... Reglas dolorosas..... Accesos de opresión, palpitaciones, sofocaciones ascendentes.....	Insuficiencia ovárica. Id. Id. Id.	<b>OCREÍNE GRÉMY</b> De dos á seis píldoras diarias durante los ocho días que preceden á las reglas y durante todo el tiempo que dure el derrame sanguíneo. <i>Gotas de Ocreine: 10 gotas corresponden á una píldora.</i>
Reglas frecuentes..... Reglas abundantes..... Reglas de demasiada duración..... Jaquecas, edemas transitorios, impre- sionabilidad al frío, dolores reuma- toides, sabañones.....	Insuficiencia tiroídica. Id. Id. Id.	<b>THYRENINE GRÉMY</b> Una píldora diaria durante dos días, después alter- nativamente una y dos y luego dos píldoras por día. El tratamiento empezará ocho días después del fin de las últimas reglas y se prolongará hasta el fin del período menstrual siguiente. Volver á empezar ocho días después hasta que cesen los trastornos. <i>Tabletas: dosis dobles.</i> <i>Gotas: 10 gotas corresponden á una píldora.</i>
Amenorreas..... Mixoedema frustrado, enfermedad de Basedow de la menopausia..... Obesidad, reumatismo crónico.....	Insuficiencia tiro-ová- rica. Id. Id.	<b>THYROCREÍNE GRÉMY</b> Dos á seis píldoras por día durante veinte días en el mes, asociando, según los casos, dos á cuatro píldo- ras de Ocreíne ó una ó dos píldoras de Thyrenine.
Reglas dolorosas.....	Espasmo vascular ó mus- cular.	<b>FRIALINE GRÉMY</b> Uno á tres supositorios por día.
Reglas dolorosas..... Irregulares..... Anómalas.....	Metritis y salpingitis. Id. Id.	<b>IMMUNIZOLS GRÉMY núm. 41.</b> Metritis y salpingitis. Vacuna polimicrobiana, atóxica, curativa. En am- pollas: Inyección á dosis progresiva cada tres días. En comprimidos: ocho á diez por día.

LABORATOIRES GRÉMY — 14, rue de Cléchy. — PARÍS

Depósito general para España: CURIEL Y MORAN. — Aragón, 228. — BARCELONA



**NUCLEARISITOL ROBIN**

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

**INTITUBERCULOSO, PODEROSO RECONSTITUYENTE**

**COMPRIMIDOS**  
DOSIS: 1 á 3 comprimidos dos veces  
por día á las dos principales comidas, lo  
que hace 0,04 á 0,06 centigramos de  
metilarsinato ádico por día.

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

**LINFATISMO, ESCRÓFULAS  
TUBERCULOSIS  
FIEBRES PALUDOSAS  
CAQUEXIA de los  
PAISES CALIDOS.**

Venta al por Mayor: 13, Rue de Poissy, París. — Especialistas: BASCHES y COLIN, 111, Clarte, Estrasburgo.



**VERDADERO PEPTONATO de BROMO**

**BROMONE ROBIN**

La primera combinación á base de Peptona, formando un producto  
**ESTABLE y CLARAMENTE DEFINIDO**  
(B. perimentado en la Salpêtrière, Servicio del Prof. RAYMOND).  
(Tesis presentada á la Facultad de Medicina de París, por el D. MATHIEU, 1908).  
(Comunicación á la Academia de Medicina, por el Prof. BLACHE, 1907).

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

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

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



**VERDADERO PEPTONATO DE YODO**

**IODONE ROBIN**

La primera combinación á base de Peptona Tripsica  
La única que contiene la **Tirosina**, elemento fijador del Yodo  
Formando una combinación **ESTABLE y DEFINIDA**  
(Comunicación del Prof. BERTHELOT á la Academia de Ciencias, 1911).  
(Tesis á la Facultad de Medicina de París, por el Doctor BOULAIRE, 1908).  
(Comunicación á la Academia de Medicina, por el Prof. BLACHE, 1907).

**La ÚNICA COMBINACIÓN DE PEPTONATO DE YODO INYECTABLE**

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



hace espástica se presentan erecciones, pero incompletas. Los trastornos mentales son también causa corriente de impotencia. Los neurasténicos é histéricos padecen muchas veces la impotencia simplemente á consecuencia del miedo que tienen á ser impotentes. Todos los casos de perversiones sexuales se suelen acompañar de grados mayores ó menores de impotencia, y por último, ya hemos dicho que en los casos de imbecilidad también hay alteraciones del acto sexual y en la idiocia se suele carecer de deseos. En el curso de las afecciones febriles suele haber también impotencia. En cuanto á la mujer, dado el papel pasivo que representa en el coito, las causas de impotencia son menos numerosas y están representadas por los obstáculos que se oponen á la introducción del pene en la vagina. El vaginismo es una causa bastante corriente, depende de un espasmo del músculo bulbocavernoso (vaginismo inferior) ó del elevador del ano (vaginismo superior) que se opone á la penetración del pene ó que le aprisiona una vez que se ha introducido. El vaginismo se produce muchas veces por anomalías en el contacto sexual, pero generalmente depende de una predisposición especial de la mujer. La impotencia tiene importancia desde el punto de vista médico-legal porque puede ser punto de partida de una demanda de divorcio, ó en casos de acusación de adulterio, es un dato seguro para decidir la cuestión.

El tratamiento es generalmente poco eficaz. Dadas las causas tan variables, ya se comprende que en muchas de ellas es totalmente inútil pretender corregir esta anomalía. En otras está justificado el intento, pero no se deben abrigar muchas esperanzas de éxito. La mayoría de los afrodisíacos han fracasado. La administración de extractos de testículo tampoco ha sido eficaz y las inyecciones de yohimbina al 1 ó 4 por 100, 1 á 2 c. c., sólo en pocos casos ha dado resultado. El médico tendrá que determinar en qué casos se puede decidir á hacer la fecundación artificial, tomando antes las precauciones necesarias, que consisten en explicar la cuestión á los dos cónyuges y levantar acta de lo acordado que todos deben firmar, y el médico guardar por lo menos una copia.

Enumeración de las lesiones ó mutilaciones.		En caso de pérdida de varios dedos, basta sumar las incapacidades de cada uno.														
Funciones obreras de la mano.		El cero indica pérdida total de la función.														
Anillo	policídigi- tal	Acción de pinza.	Posición de los dedos en valna.	Ro- tación de los dedos.	Dirección	Esfuerzo.	Para el herido en cuanto á su aptitud para el trabajo.					Disminución del valor resultante de las lesiones ó mutilaciones indicadas.				
							Considera- da la mano aislada- mente si misma.	Si es la ma- no activa. Si es la ma- no pasiva.				Por 100.				
Medio. 3.ª falan.	Intacta.	Intacta.	poco dis- minuida.	Intacta.	Intacta.	Intacta.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Anular. 3.ª falan.	Intacta.	Intacta.	Intacta.	Intacta.	Intacta.	Intacta.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 2.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 1.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 1.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 2.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 3.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 4.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 5.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 6.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 7.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 8.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 9.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 10.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 11.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 12.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 13.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 14.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 15.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 16.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 17.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 18.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 19.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 20.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 21.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 22.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 23.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 24.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 25.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 26.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 27.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 28.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 29.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 30.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 31.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 32.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 33.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 34.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 35.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 36.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 37.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 38.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 39.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 40.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 41.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 42.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 43.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 44.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 45.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 46.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 47.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 48.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 49.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 50.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 51.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 52.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 53.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 54.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 55.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 56.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 57.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 58.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 59.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 60.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 61.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 62.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 63.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 64.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 65.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 66.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 67.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 68.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 69.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 70.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 71.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 72.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 73.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 74.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 75.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 76.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 77.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 78.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 79.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 80.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 81.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 82.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 83.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 84.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 85.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 86.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 87.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 88.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	0	1/20	1/15	1/60	1/10	7/8	1/8	0	0	
Idem. 89.ª Id.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem.	Idem										



Impulsos.

Es un síndrome caracterizado por la tendencia irresistible á la realización de un acto, pero se admite la existencia de impulso aun cuando el acto en cuestión no llegue á realizarse. Hay impulsos motores puros en los que el acto sigue inmediatamente al estímulo sin interposición de acción inhibitoria alguna. Hay impulsos psicomotores en los que el acto sigue fatalmente al estímulo, pero no siempre de una manera inmediata; el enfermo presenta un intermedio ideomotivo, pero que no da lugar á inhibición alguna. Y por último, hay impulsos psíquicos, en los que entre el estímulo y el acto se interpone un período ideomotivo largo en el que el impulso lucha con la inhibición y en el que muchas veces ésta sale victoriosa. El primer grupo de impulsos le padecen los idiotas, imbeciles y epilépticos, el segundo grupo los degenerados, los histéricos y los epilépticos fuera de los accesos, así como los maniáticos, y el tercer grupo constituye las obsesiones. Todas las causas de degeneración pueden ocasionar la aparición de impulsos. Clínicamente se observan impulsos al suicidio, al crimen, al robo, al incendio y á los actos sexuales. La importancia de la existencia de los impulsos, desde el punto de vista médico-legal, es grande, porque durante ellos los actos se cometen fuera de la voluntad, y á pesar de ella.

El tratamiento varía con la enfermedad causal y no suele ser eficaz. La educación tiene mucha importancia en los degenerados jóvenes, la sugestión hipnótica pocas veces se puede realizar, á no ser que el enfermo padezca además histérico. Sus resultados son escasos. La mayoría de los impulsivos son peligrosos y requieren internamiento.

Incapacidades para el trabajo (Evaluación de las).

Las retribuciones por accidentes del trabajo requieren un peritaje por parte del médico que ha de determinar el grado de incapacidad, y por tanto, la cuantía de la indemnización. Se suelen dividir las incapacidades en temporales

EVALUACIÓN DE LAS LESIONES DE LA MANO SEGÚN REMY.

Miembro activo = el que más utiliza el obrero, generalmente el derecho, en los zurdos el izquierdo.  
A veces los dos son activos.

Amputación ó desarticulación de la mano.

Enumeración de las lesiones ó mutilaciones.	Funciones obreras de la mano. El cero indica pérdida total de la función.						Disminución del valor resultante de las lesiones ó mutilaciones indicadas.		
	Anillo pollicidi- gital.	Acción de pinza.	Posición de los dedos en vaina.	Ro- tación de los dedos.	Dirección	Esfuerzo	Considera- da la mano aislada- mente en sí misma.	Para el herido en cuanto á su aptitud para el trabajo.	
								Si es la ma- no activa. — Por 100.	Si es la ma- no pasiva. — Por 100.
Pulgar, 2. <sup>a</sup> falan- ge.....	dism.	dism.	intacta.	dism.	dism.	dism.	$\frac{1}{10}$	6	4,8
Idem, 1. <sup>a</sup> fd.....	0	0	ídem.	0	muy dis- minuída	muy dis- minuída	$\frac{1}{3}$	20	16
Idem y metacar- piano 1. <sup>o</sup> .....	0	0	ídem.	0	ídem.	dism.	$\frac{1}{2}$	30	24
Indice, 3. <sup>a</sup> falan- ge.....	dism.	dism.	dism.	conserv.	dism.	conserv.	$\frac{1}{10}$	6	4,8
Idem, 2. <sup>a</sup> fd....	ídem.	muy dis- minuída	ídem.	ídem.	ídem.	ídem.	$\frac{1}{8}$	7,5	6
Idem 1. <sup>a</sup> fd.....	0	0	muy dis- minuída	dism.	ídem.	dism.	$\frac{1}{5}$ á $\frac{1}{4}$	12 á 15	10 á 12

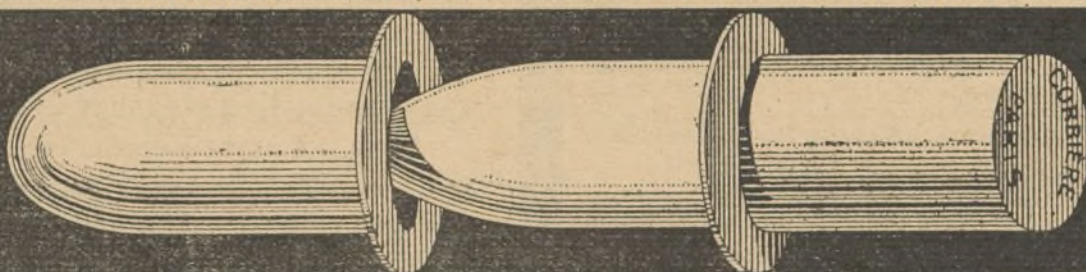


# SUPOSITORIOS CORBIERE AL ARSENOBENZOL

EL MEJOR TRATAMIENTO DE SOSTEN CONTRA ESPECIFICAS

CONSTANTES EN SU ACCION. INALTERABLES, GRACIAS A SU ENVOLTURA METALICA HERMETICA, PATENTADA S.G.D.G.

DOSIS:  
ADULTOS 0,10  
NINOS 0,03



PIDANSE  
MUESTRAS

FERNAND BEJAR, *Agente General para España*, 173, ALCALA, MADRID. 90

# ERANIODE

ODO COLOIDAL en suspensión acuosa y en estado libre. (no combinado),

Es iodo al lo que el colargol es a la Ag. Todas las propiedades del iodo (linfagogo, hiperleucocitario, descongestionante y antiséptico), mas [las propiedades catalíticas y antitoxinicas de los coloides químicos. Todas la indicaciones del iodo y de los estados infecciosos agudos y crónicos.

AMPOLLAS isotonicas de 2 c. c. (equivalentes a un centigramo de iodo), para inyecciones intra-musculares o endovenosas, absolutamente indoloras.

LIQUIDO (en frascos) : 20 gotas equivalentes a un centigramo de iodo.

USO INTERNO : 20 a 30 gotas, progresivamente, dos veces por dia, durante las comidas.

USO EXTERNO : Aplicaciones por medio de pincel o de un pulverizador.

Experimentado en los Hospitales de Paris.

Muestras y literatura gratis, sobre pedido á Apartado de Correos núm. 12.171 Madrid (12) o

LABORATOIRE DE L'ERANIODE, 45, RUE DE L'ÉCHIQUIER, 45. — PARIS

Depósito General : Sres. Perez Martin y Cia, Alcala, 9, MADRID.

De Trouette-Perret

## Gotas Livonianas

Capsulas de :  
Creosota de Haya,  
Brea de Norwega,  
Bálsamo de Tolú.

Catarros,  
Tos,  
Bronquitis.

## Papaína

Pepsina Vegetal

PODER DIGESTIVO ENERGICO  
Elixir, Jarabe Vino

Sellos, Comprimidos

Gastritis, Gastralgias,  
Gastro-enteritis de los Niños.

Etablissement TROUETTE-PERRET, 15, rue des Immeubles Industriels, PARIS



**Jarabe**  
**“DEYEN”**  
 de Manzana Laxante.

Utilísimo en los adultos é insustituible en los niños.

DOSIS: Adultos, de una á dos cucharadas de las de sopa diluido en agua ó solo; niños y menores de un año, una cucharada de las de café; de dos á seis años, una cucharada de las de postre; de seis en adelante, una cucharada de las de sopa, diluido en agua ó solo, después de la cena. Todas estas dosis se pueden aumentar ó disminuir, según el efecto que produzcan. De venta en todas las Farmacias.

Depositarlo: E. DURÁN. — Tetuán. 9 y 11. — Madrid.

Frasco de muestra á los señores médicos, pidiéndolo al director del Laboratorio, Tres Cruces, 4 dupdo., 3.º izqda.

¡Cuidado! Pedid el EYEN pues hay imitaciones.

**POMADA Y DEPURATIVO CEREÓ**  
 es el tratamiento completo de las enfermedades de la piel.

**Antirreumático Cereó,**  
 Insustituible en todas las formas del reumatismo.

Muestras gratis á la clase médica.

**LABORATORIO CEREÓ**  
**SALAMANCA**

## VACANTES

La de médico titular, por terminación del contrato, de Huesa del Común, partido de Montalbán (Teruel) y sus anejos Anadon, Maicos y Rudila distantes unos seis kilómetros. El sueldo que percibirá el profesor es el de 1.200 pesetas por titular, satisfechas del presupuesto por trimestres vencidos, y 5.500 por capitular que se satisfarán en la forma que mejor convenga con el agraciado. Se admiten solicitudes por término de treinta días y el nombrado comenzará á ejercer desde 1.º de Octubre próximo.

*Datos.*— Esta villa cuenta con 1.101 habitantes y dista á la estación del ferrocarril cinco kilómetros por carretera y hay fluido eléctrico. Huesa del Común (Teruel), 31 de Julio de 1923. — El alcalde, *Arturo Romance*.

— La de médico titular, por estar desempeñada interinamente, del Valle de Zamanzas, partido judicial de Sedano (Burgos), con la dotación anual de 6.000 pesetas, 750 en concepto de titular y 5.250 por iguales, pagadas por trimestres vencidos. Para su provisión en propiedad se abre concurso por término de treinta días hábiles, á contar desde el día siguiente al de la aparición de este anuncio.

*Datos.*— El partido médico del Valle de Zamanzas está constituido por diez pueblos pequeños; el más distante de la residencia del médico, lo está á cuatro kilómetros y por buen camino. La solicitudes dirigirlas á D. Justiniano Maté, en Gallejones.

— La de médico titular de Torre de Cameros (Logroño), publicada en el número anterior con el plazo de admisión de solicitudes hasta el 18 de Agosto, se ha prorrogado éste hasta el 22 del mismo mes.

(Continúa en la página VI.)

**INSTITUTO FERRAN**  
 Calle Estévanez. — BARCELONA  
 Apartado 250. ☎ Teléfono S. M. 304.

<p><b>Sueros FERRAN</b></p> <p>SUEROS antidiftérico — antiestreptocócico — antitífico polivalente — antimeningocócico — antineumocócico — antitetánico — antialcohólico — antimilitensis — antifímico y normal.</p> <p><b>Vacunas FERRAN</b></p> <p>VACUNAS antirrábica — antituberculosa — anticolérica — antipestosa — antivariólica — antitífica — Autovacunas y vacunas para la vacinoterapia de Wright.</p> <p><b>Jugos orgánicos FERRAN</b></p> <p>JUGO testicular — pulmonar — cerebral —</p> <p><b>Tuberculinas y cuerpos inmunizantes FERRAN</b></p> <p>TUBERCULINAS reactivo y para la tuberculinoterapia, según las fórmulas de Koch, etc. — Cuerpos inmunizantes según fórmulas de Spengler.</p> <p><b>VACUNAS, SUEROS, TUBERCULINA Y MALLEINA PARA VETERINARIA</b>        PÍDANSE FOLLETOS E INSTRUCCIONES</p>	<p>cardíaco — placentario — renal — ovárico — hepático — péptico — pancreático — esplénico — médula ósea — mamario y prostético. — TIROIDINA — Adrenalina extractiva.</p> <p><b>Hemoglobina FERRAN</b></p> <p>HEMOGLOBINA para preparaciones farmacéuticas. — Hemoglobinas antidiftérica — antitífica polivalente — antiestreptocócica — antituberculosa polivalente — antialcohólica — antineumocócica y HIERRO ORGÁNICO.</p> <p><b>Levaduras FERRAN</b></p> <p>LEVADURA de uva y de cerveza.</p>
---	--





Laboratoire des Produits "USINES du RHÔNE"

21, Rue Jean Goujon, PARIS



**KELENE**

(Cloruro de Etilo, químicamente puro)  
En ampollas selladas con cierres privilegiados,  
de todas las cabidas, para la

**ANESTESIA GENERAL y LOCAL**

**SCUROCAINE**

(Clorhidrato de Etocaina)  
El menos tóxico de los  
sucedáneos de la Cocaína.

Soluciones estables y estériles, en todos los títulos y en ampollas de  
todas las cabidas.

**ETER**

Especialmente preparado  
para la

**NARCÓSIS**

**CLOROFORMO**

Rigurosamente conforme  
con el Codex Francés.

Ampollas conta-gotas  
privilegiadas.

**MEZCLA de  
SCHLEICH**

**Anestesia general**

Ampollas conta-gotas  
privilegiadas.

LITERATURA y MUESTRAS a DISPOSICIÓN de los SEÑORES MEDICOS

Dirigirse a Dn. J. DORGEBRAY, Agente general depositario para España :  
Gran Vía Layetana 19, BARCELONA

## ULTIMOS PROGRESOS EN ELECTRO-MEDICINA

### Los novísimos modelos "ELEKTRA"

(A. E. S.) — Aparatos Eléctricos del Dr. Stein —, son la creación de la Técnica electro-médica más avanzada, cautivan a todos los Sres. Médicos porque descuellan por sus APLICACIONES numerosas, ORIGINALES porque aseguran infalibles éxitos, fama profesional, aumento progresivo del número de pacientes y el rendimiento máximo en beneficios.

Indispensables por ser los:

UNICOS que suministran la CORRIENTE GALVÁNICA PURA, funcionando ésta sin enchufe, sin depender de la corriente industrial y dan al mismo tiempo la FARÁDICA, GALVANO FARÁDICA, ENDOSCOPIA, TERMO-CAUTERIO, etc., por ingeniosa transformación de la corriente industrial.

Nómbrense subdelegados.



Condiciones ventajosas.

El aparato «ELEKTRA» del Hofrat Dr. Stein, modelo 17, en función.

### GRANDES FACILIDADES PARA EL PAGO

INTERESA especialm. la LITERATURA y CATÁLOGOS ILUSTR. de Aparatos Electro-Medicina (gratis). — Libro Compendio APLICAC. ELECTRO-TERÁPICAS y DIAGNOSTICOS, \$ 2. - (U. S. GOLD) Presupuestos de Aparatos DIATERMIA (últ. creaciones), RAYOS RÖNTGEN, FOTOTERAPIA, MASAJE VIBRATORIO, etc.

Dirigirse a la Delegación General del Dr. Stein:

**OTTO STREITBERGER**

19, Calle Berlín, 19.

— BARCELONA, S. G. —

(ESPAÑA)



# CESTONA

AGUAS Y BALNEARIO DE CESTONA

(S. A.)  
(GUIPÚZCOA) cerca de San Sebastián.

## EL CARLSBAD DE ESPAÑA

Únicas indicadas con éxito maravilloso para las enfermedades del  
HIGADO, BAZO, INTESTINOS, ESTREÑIMIENTO, ARTRITISMOS, NEURASTENIA, etc.

Se exportan en botellas de á litro. — De venta en todas las farmacias y droguerías.

Temporada oficial: de 15 de Junio á 30 de Septiembre.

Se han introducido grandes mejoras este año y aumentado los hoteles en  
163 habitaciones más de las ya existentes.

Antes y después de la temporada oficial, hay un hotel del Balneario abierto al público, á precios módicos.

ITINERARIO.—Estaciones de ferrocarril más próximas al Balneario: ZUMARRAGA: Línea del Norte, á 27 kilómetros.

ARRONA.—Ferrocarriles Vascongados, 7 kilómetros. (Línea de Bilbao á San Sebastián).

Hay automóviles de servicio en ambas estaciones, durante la temporada.

Noticias y detalles en las Oficinas de Cestona (Guipúzcoa).

## JARABE BEBE

Nombre registrado.

Infalible y completamente inofensivo para toda  
clase de TOS, especialmente la

**TOS FERINA DE LOS NIÑOS**

Evita los tratamientos enérgicos,  
tan perjudiciales á los niños y adultos.

**GRAN DIPLOMA DE HONOR**

La más alta recompensa, concedida en las Especialidades  
Farmacéuticas del Congreso Médico Nacional de Sanidad  
Civil (Madrid, 1919).

EL JARABE BEBÉ ha sido objeto de los más grandes elogios por  
la Prensa profesional en trabajos originales de eminentes  
médicos.

De venta en todas las farmacias.

Agentes exclusivos: J. Uriach y C.<sup>a</sup> (S. en C.). — BARCELONA

Muestras y literatura, citando esta Revista.

JARABE BEBÉ. Burjasot (Valencia).

Junta de Patronato del Hospital de San Antonio Abad.—  
Se saca á oposición plaza de médico electro-radiólogo. Suel-  
do 3 000 pesetas anuales y aumentos graduales reglamenta-  
rios. Condiciones y programas de temas de ejercicios, en la  
Secretaría (Pescadería, 5, primero derecha). Se admiten so-  
licitudes en ella hasta las doce horas del 7 de Septiembre  
próximo. San Sebastián, 24 de Julio de 1923.—El alcalde  
presidente.

—La de médico titular, por terminación del contrato, de  
Velilla de Medina y agregados Avenales, Lomera y Jubera,  
partido de Medinaceli (Soria), dotada con 7.000 pesetas, pa-  
gadas por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 25 del  
actual.

Datos.—La distancia de los agregados á la matriz es de  
dos y cuatro kilómetros. Se compone el partido de 156 ve-  
cinos.

(Continúa en la página VIII).

Reconstituyente rápido

## ENOFSFORINA SERRA

Fortalece á los débiles. — Acorta las  
convalecencias. — Aclara la mente.  
Devuelve el buen humor.

## ALMORRANAS



Producto español á base de Hamam-virg.<sup>a</sup>, Æsculus hippo-  
cast; novocaína, anestésica, etc. Cura Hemorroides inter-  
nas, externas, sangrantes y padecimientos del recto. Tubo  
con cánula. 3 pesetas; correo 3.50. De venta en farmacias.



MEDALLA DE PLATA  
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA  
MADRID 1882.

MEDALLA DE ORO  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
BARCELONA 1888.

MEDALLA DE BRONCE  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
PARIS 1889.

MEDALLA DE ORO  
IX CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

PATENTE DE INVENCION

## LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

Fundado en 1880 (1.<sup>o</sup> en España)

del Dr. CEA, Valladolid.

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

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

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

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

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

Ampollas de 300 gramos de Suero Hayem.—Idem id. id. quinado al 1, 2 y 4 por 1.000.

—Idem id. Marfan (cafeína).—Caja guarnición para practicar las inyecciones.—Estuche  
para médicos, con dos ampollas y accesorios.

**Almacenes de especialidades farmacéuticas. — Pídanse Catálogos.**

Ayuntamiento de Madrid



## HEMOGLOBINA Granulada DALLOZ

*Opoterapia marcial natural*

Anemia esencial ó sintomática \* Trastornos de la Menstruación \* Linfatismo \* Convalecencias

Muestras: DALLOZ & C<sup>o</sup>, 13, Boul<sup>e</sup> de la Chapelle, PARIS

# LA DIABETES

SE CURA RADICALMENTE CON  
EL AGUA DEL MANANTIAL

## VENTA DEL HOYO

(TOLEDO)

*Analizadas por el sabio D. Santiago Ramón y Cajal.*

*Declaradas de utilidad pública en 1918.*

Premiadas con Medalla de Oro en la Exposición Nacional de Higiene de Madrid, y con Gran Cruz, Diploma de Honor y Medalla de Oro en las Exposiciones de Milán, Venecia y Roma.

Temporada oficial: 1.º de Junio á 30 de Septiembre.

Automóvil en estación Toledo.

Habitaciones con gran confort. - Cuartos de baño. - Luz eléctrica. - Cámaras frigoríficas, etc., etc.

Para detalles: Apartado de Correos de Venta del Hoyo (Toledo), y A. Vélez, Conde Xiquena, 11, Madrid.

Depósito general: Pérez, Martín y Compañía, Alcalá, 9.

MUESTRAS  
á quien las solicite.

### ENDOCRISINES

Opoterapia glandular,  
Extractos totales, Sellos y ampollas,

Laboratoires  
**FOURNIER Frères**  
26 B.<sup>e</sup> de l'Hôpital  
PARIS

### PELOSPANINES

Sulfato de tierras raras.  
A. B. Intravenosas. C. Hipodérmicas.  
BACILOSIS

### BIOLACTYL

Fermento Láctico.  
Comprimidos.

### CYTOTROPINES

Asociaciones Lipoido metálicas.  
Sn - Hg - Cu - Fe - Ag.  
ampollas, píldoras.

### BILEYL

Sales biliares.  
Glóbulos Queratinizados.



*Sucedáneo del Bismuto*

# KAOLINASE

Kaolin purificado en polvo fino muy adhesivo.  
La Caja de 20 dosis de 10 gr. : 6 francos.

*para el Tratamiento*  
DE  
**Todas las GASTRALGIAS  
HIPERCLORHIDRIA  
Úlceras y Ulceraciones  
del Estómago  
Fermentaciones gástricas o intestinales  
COLITIS, etc.**

El uso del Kaolin lo he extendido a todos los estados gástricos en los cuales prescribo, de costumbre, el bismuto; pues le es hasta superior bajo el punto de vista de los efectos en el intestino porque tiende a calmar las perturbaciones y a regularizar sus funciones.

Profesor HAYEM.  
*Academia de Medicina, 13, de Abril de 1920.*

**PHARMACIE RATIONNELLE**  
4, Faubourg Poissonnière, PARIS (x°)  
*Agente para la Venta al por mayor*  
L. DUBERNARD, 6, Rue du Pas-de-la-Mule, Paris

**Cuatro mil recibos de cobranza, 20 pesetas.**

**Cuatro mil recetas, 20 pesetas.**

**E. PERAITA. — Montera, 35. — MADRID**

## ANTIASMATICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

### Jarabe-Medina de Quebracho.

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

**PRECIO: 6 pesetas frasco.**

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

—La de médico titular, por defunción, de Miedes, partido de Daroca (Zaragoza), con el sueldo anual de 1.000 pesetas en concepto de Beneficencia y 4.000 por la asistencia facultativa a las familias acomodadas, pagadas las primeras del presupuesto municipal por trimestres vencidos, y las segundas por una Junta de mayores contribuyentes, responsable al pago. Solicitudes hasta el 27 del actual. Este pueblo dista de Calatayud 20 kilómetros y existe un auto-correo que efectúa dos viajes de ida y vuelta a dicha ciudad.

—La de médico titular, por dimisión, de Las Veguillas, partido de Salamanca, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, por la asistencia de 20 a 30 familias pobres y Guardia civil de este puesto. El agraciado queda en libertad para contratar por iguales particulares con unos 250 vecinos pudientes que existen en este término municipal. Solicitudes hasta el 31 de Agosto.

—La de médico titular de Eslava y los anejos Lerga y Ayesa, partido de Aoiz (Navarra), con la dotación anual de 5.000 pesetas por titular y asistencia a las familias acomodadas, satisfechas por trimestres vencidos en Depositaria municipal. Solicitudes hasta el 30 de Agosto.

—La de médico titular, por defunción, de Iglesuela del Cid, partido de Castellote (Ternel), con la dotación anual de 1.000 pesetas, mas 5.000 pesetas por iguales, con obligación por parte del señor médico de tener a su cargo y despachar el botiquín. (B. O. del 31 de Julio.)

(Continúa en la página XXVIII.)

El tratamiento de las DIARREAS por la SALICARIA es empleado con éxito por los mejores especialistas españoles y extranjeros.

Véanse las publicaciones recientes de Lanmonier en la Société Therapeutique y la de Dufour referida en *EL SIGLO MEDICO* (2 de Agosto de 1919).

La mejor forma de emplear la Salicaria es el tratamiento por el

## SALICARENO CRESPO

A base de extracto de salicaria estabilizada.

Es un producto insustituible en el tratamiento de las colitis y demás formas de DIARREAS de los adultos y DIARREAS de los niños.

Una dosis de 40 gotas de SALICARENO tomadas en ayunas corta en pocos días las DIARREAS crónicas más rebeldes.

**DE VENTA EN LAS FARMACIAS Y DEPOSITOS DE ESPECIALIDADES**

Para muestras a los señores Médicos, dirigirse al Dr. Crespo, San Justo, 5, Farmacia.



# ¡Realidad Sr. Doctor!

## ¡Que es interesante lo que en esta página se dice!

¡Detenga por un instante su atención, en lo que á continuación se cita, en defensa de sus sagrados intereses!

**EL IMPORTANTÍSIMO ALMACÉN Casa RICARDO PEREZ**, sita en la calle de Atocha, número 118, piso 2.º derecha, en Madrid (7), de reciente instalación, cuyo director es el antiquísimo ex-dependiente de este ramo que estuvo durante 22 años en la acreditada Casa (desaparecida ya hoy), denominada Bazar Quirúrgico, en calle Carretas, 13, tiene el alto orgullo de manifestar á los Sres. Médicos en Cirugía y Medicina, como igualmente á los Sres. Practicantes, presten un momento de atención á los precios que á continuación se insertan, para que (á título de ejemplo) comprendan la realidad de cuanto se manifiesta.

Algunos Sres. Médicos de esta Corte (distinguidas eminencias), pueden dar testimonio del éxito alcanzado de esta NOVEL Casa.

	PRECIOS — Pesetas.
FORCEPS DE TARNIER, ÚLTIMO MODELO, FABRICACIÓN ALEMANA, con marca....	64,80
Basiotribo de Tarnier, último modelo de fabricación alemana.....	137,50
Trocár de Dupuy de platino iridiado, de fabricación francesa.....	27,50
Espéculo de Cusco de Cobre Niquelado, de fabricación francesa.....	10,90
Termocauterio de Paquelin, completo, con 2 puntas-cauterio platino.....	109,75
Agujas de acero, para jeringuillas Pravaz (inyección hipodérmica).....	0,20
Agujas de NIQUEL PURO para jeringuillas Pravaz (inyección hipodérmica).....	0,30
Trocáres de Tuffier, para Punción Lumbar...	4,50
OSCILOMETRO DE PACHON DE H. VERDIN, de PARIS, legítimo.....	249,50
Dedales de goma para reconocimiento, docena.	0,85
URETROSCOPIO DE LUYSS, completo, en caja metal, fabricación francesa.....	141,40
Termómetros clínicos prismáticos al minuto..	2,40

Como el citar precios, dada la diversidad de artículos del ramo de Cirugía, sería trabajosísimo (por la inestabilidad en los Centros productores), agradeceré y ruego se molesten en visitar esta casa ó dirigirse por carta, para que me indiquen los precios para las ramas de UROLOGIA, GINECOLOGIA, OFTALMOLOGIA, ELECTROTERTAPIA (solo máquinas eléctricas), OTO-RINO-LARINGOLOGIA, DERMATOLOGIA, etc., etc.; y con precios á la vista podrán formar mejor juicio.

Observación: Las ventas se efectúan al contado, y para los Sres. Médicos en provincias se sirven los pedidos, ó contra reembolso ó mandando el importe por el GIRO POSTAL.

Pidan precios de Dilatadores KOLLMANN Y CISTOSCOPIOS DE LA CASA WOLFF, DE BERLIN, CON OPTICA DE LA CASA ZEISS y Cateteres Gnyon.

Si precisa Mobiliario Quirúrgico, como MESA EUREKA, ETAGERES, VITRINAS, AUTOCLAVES (estos de primera calidad), botes-cajas para los anteriores, y otro cualquier mueble, moléstese en escribirme ó visitarme, y á correo seguro recibirán oferta con precios excepcionales y FUERA DE COMPETENCIA.

NOTA.—Empiece usted á guardar desde este número, en bien suyo, porque cada semana leerá nuevos artículos con precios.

# HAPTINOGENOS

**NEUMO .**—Para el tratamiento científico de las infecciones neumocócicas y toda la clase de catarros de las vías respiratorias.

**GONO .**—Blenorragia y todas sus complicaciones.

**ESTAFILO.**—Infecciones estafilocócicas - Acné - Forunculosis y Antrax.

**ECZEMA .**—Curativo del eczema agudo y crónico.

**DIFTERICA.**—Curativo de la difteria, **no produce anafilaxia ni ningún accidente patológico.**

Aplicables en inyecciones hipodérmicas.

DEPOSITARIOS: Pérez Martín y Comp.ª. - Madrid - Barcelona.

INFORMES Y LITERATURA: M. Martín Yáñez.

Apartado 384. — MADRID

## ESTUDIO y tratamiento de la gripe.

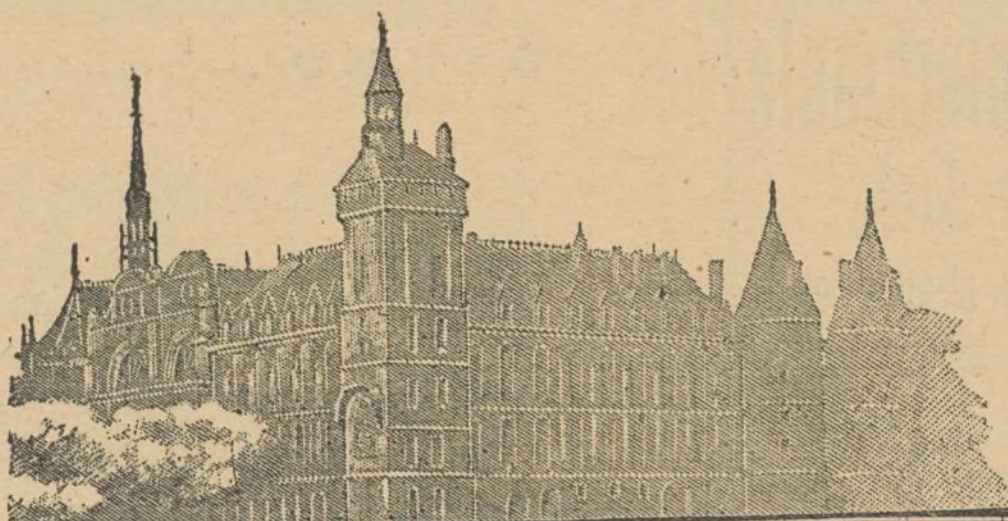
## SU PROFILAXIS y criterios en que se basa su verdadero conocimiento como entidad patológica, por el Dr. Julio Méndez (Buenos Aires).

### TEORIA DE LA INMUNIDAD, de MENDEZ

Se remiten á los Sres. Médicos que lo soliciten á:

M. Martín Yáñez. - Apartado 384. - Madrid.





CASA ARMINGEAT y Cia  
43, Rue de Saintonge  
PARIS, 3<sup>me</sup>.

**CAPSULAS  
COGNET**  
EUCALYPTOL  
absoluto  
iodoformo  
creosotado

BASE  
Eucalyptol  
absoluto  
iodoformo creosotado

Las  
**CÁPSULAS COGNET**

calman la Tos, facilitan la expectoración  
cicatrizan las lesiones pulmonares y  
atacan la causa inicial de la enfermedad

Las Cápsulas Cognet tienen una acción  
antiséptica enérgica y duradera

se las tolera siempre bien.

DOSIS  
2 o 3 Capsulas  
en cada  
comida.

INDICACIONES:

Toses rebeldes  
Bronquitis agudas y crónicas  
Laringitis crónica  
Catarro, Asma  
Afecciones bacilares  
de los órganos  
respiratorios

## GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS

se **COMBATEN con ÉXITO**  
por medio de las

**SALES DE LITINA  
EFERVESCENTE**

**LE PERDRIEL**

(Carbonato, Benzoato, Salicilato, Citrato,  
Glicerofosfato, Bromhidrato).

Superior á todos los demás  
disolvente del ácido úrico,  
por su acción curativa, aún  
sobre la diatesis artrítica.

El ácido carbónico **NACIENTE**  
que de él se desprende, al  
combinarse molecularmente  
con la Litina, asegura su  
eficacia.

**ESPECIFICAR el Nombre**  
"LE PERDRIEL" para evitar  
su sustitución por similares  
ineficaces, impuros ó mal  
dosificados.

**LE PERDRIEL y Ca, 11, Rue Milton, Paris**  
Y EN TODAS LAS FARMACIAS



DESCONFIARSE  
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la

Firma:

**SANTAL  
MIDY**

Inolensivo y de una Pura absoluta  
**CURACION  
RADICAL  
Y RÁPIDA**

(Sin Capsetas — ni Inyecciones)  
de los Flujos Recientes ó Persistentes

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



# EL SIGLO MEDICO

## REVISTA CLINICA DE MADRID

Director: Excmo. Sr. D. CARLOS MARIA CORTEZO

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

### REDACTORES:

Excmo. Sr. D. AMALIO GIMENO J. BLANC Y FORTACIN Del Hospital de la Princesa. L. CARDENAL Catedrático de Cirugía de Madrid. Cirujano del Hospital de la Princesa. J. CODINA CASTELLVI Académico. Médico de los hospitales. Director de los Sanatorios Antituberculosos. V. CORTEZO Jefe del Parque Sanitario de Madrid. Del Instituto Alfonso XIII. L. ELIZAGARAY Del Hospital General de Madrid. A. ESPINA Y CAPO Académico de la Real de Medicina. A. FERNÁNDEZ Ex-interno de la Facultad y Hospitales.	Excmo. Sr. D. SANTIAGO DE RAMON Y CAJAL A. GARCÍA TAPIA Laringólogo, Académico de la Real de Medicina. F. GONZÁLEZ AGUILAR Director-Médico del Instituto Cervantes. J. GOYANES Cirujano del Hospital General de Madrid. B. HERNÁNDEZ BRIZ Médico Jefe de la Inclusa y Colegio de la Paz. T. HERNANDO Catedrático de Terapéutica de la Facultad de Medicina de Madrid. F. HUERTAS Del Hospital General. Académico de la de Medicina. F. LOPEZ PRIETO Ex-Médico-Titular. Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES Secretario: Prof. Dr. GUSTAVO PITTALUGA, Académico de la Real de Medicina.	Excmo. Sr. D. JOSE FRANCOS RODRIGUEZ G. MARAÑON Médico del Hospital General de Madrid. Profesor auxiliar de la Facultad de Medicina. M. MARIN AMAT Oftalmólogo. Académico C. de la Real de Medicina. J. MOURIZ RIESGO Jefe del Laboratorio del Hospital General. S. NAVARRO CÁNOVAS Médico-Director del Gabinete de radiografía y radioterapia del Hospital de la Princesa. S. PASCUAL Y RIOS Auxiliar de la Facultad de Medicina. Médico forense. A. PULIDO MARTÍN Médico del Hospital de San Juan de Dios. Profesor de vías urinarias.	G. RODRÍQUEZ LAFORA Auxiliar de la Facultad de Medicina, ex-Histopatólogo del Manicomio de Washington. J. SANCHIS SANUS Auxiliar de la Facultad de Medicina. Del Hospital General. J. SARABIA PARDO Director del Hospital del Niño Jesús. Académico de la Real de Medicina. F. TELLO Director del Instituto Alfonso XIII L. URRUTIA Especialista en enfermedades del aparato digestivo (San Sebastián). R. DEL VALLE Y ALDABALDE Del Hospital General.
---	--	--	---

### PROGRAMA CIENTIFICO:

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

**SUMARIO:** Sección científica: Ideas clínicas: Algunas consideraciones para la interpretación de los flebogrames, por el Dr. G. R. Gonzalo.—Una nueva forma galénica de preparaciones farmacéuticas, por José L. de Araujo.—Ensayos de rejuvenecimiento, por el Dr. D. León Cardenal y Pujals.—La antiflogistina en la práctica profesional médica, por F. Javier Cortezo.—Resumen de un curso de clínica quirúrgica y ginecológica, por el Dr. José Blanc Fortacín.—Bibliografía.—Periódicos médicos.

### IDEAS CLÍNICAS

#### Algunas consideraciones para la Interpretación de los flebogrames

FOR EL

DR. G. R. GONZALO

Suele ser creencia generalizada entre los poco avezados al estudio de los asuntos cardiológicos y vasculares, la de que los trazados gráficos del pulso venoso (los flebogrames, ordinariamente yugulares) son un reflejo más ó menos exacto de la contractilidad rítmica de las aurículas, así como los esfigmogramas de la radial ó de la carótida lo son del ventrículo izquierdo.

Y nada tan lejos de ello; examinando atenta y detenidamente su mecanismo funcional productor, pronto nos convenceremos que el trazado yugular no traduce aquella contracción *en sí misma*, sino simplemente las alternativas de plenitud ó vaciamiento de dicha vena, debidas al obstáculo intermitente que al curso de su sangre opone la presión y la contracción de la aurícula, pues la sangre que por ella camina hacia el corazón no procede como en la arteria, IMPULSADA desde el punto contraído (ventrículo) al vaso que exploramos (radial, carótida), sino á la inversa, FLUYE del vaso que exploramos (vena yugular) al punto donde se verifica la contrac-

ción que detiene bruscamente su marcha (aurícula). Y esta idea es evidente que ha de hacernos más cuidadosos en la interpretación de los trazados yugulares fisiológicos y patológicos.

La sangre que camina por la vena yugular lleva ya su velocidad propia desde la periferia al sitio de su desembocadura en la aurícula, velocidad que, mayor ó menor, es detenida bruscamente: en primer lugar, en el momento que la presión ventricular llega á su máximo, trascendiendo á la aurícula y cerrando la válvula tricúspide, iniciando con ello la primera pequeña elevación del flebograma (designada con la letra *v* en la nomenclatura de Mackenzie, hoy día la más generalmente admitida) y originando la llamada onda ventricular; y después, repleta ya la aurícula é iniciada su contracción, imprimiendo ésta á la corriente yugular una más enérgica oposición y resistencia, que al detener más su corriente, hincha é ingurgita más la vena, la cual traduce su repleción en el trazado por una brusca línea ascendente, cuya cúspide se designa con la letra *a*, y cuyo descenso, como es natural, se inicia con la terminación del sístole auricular; es decir, con la cesación del obstáculo principal que se oponía á la marcha de la sangre yugular, ó sea con el diástole de la aurícula, traducido en el trazado por una línea descendente, en el curso de la cual aparece una pequeña onda, designada con la letra *c*, de inmensa importancia y variada interpretación (es la onda ventricular



de algunos autores, que en unión de la anterior (a) señalan el tiempo tardado por la contracción al pasar de la aurícula al ventrículo; es, según Mackenzie, la onda que señala el sístole carotídeo, sirviendo para idéntico fin en unión de la onda a).

El flebograma, pues, no traduce, no puede traducir en su trazado, la concentración auricular, como el esfigmograma traduce la ventricular, sino que sencillamente traduce y revela *el ritmo con que una contracción muscular (sístole y diástole auricular) se opone á la velocidad ya adquirida de una corriente sanguínea* (corriente venosa yugular), que no es precisamente lo mismo.

Fácilmente se deduce de aquí, que para interpretar lógicamente un trazado yugular, conforme al funcionalismo cardiovascular hasta hoy día corrientemente admitido, habrá que tener en cuenta los datos siguientes: 1.º, velocidad de la corriente sanguínea en la vena explorada; 2.º, obstáculo rítmico que á ella se opone (sístole y diástole auricular) y *onda ú ondas retrógradas que pueden producirse*, y 3.º, fenómenos de repleción y vaciamiento de dicha vena, en relación con las intermitencias de aquel obstáculo.

La oposición, pues, que á la corriente venosa ofrece la contracción auricular, puede reflejar en alguna ocasión el *choque*, por decirlo así, de la velocidad de la corriente sanguínea yugular, con la resistencia contraccional opuesta á su marcha y ondas á que esto dé lugar, como refleja el ritmo con que aquella contracción se produce, y, en su consecuencia, puede ofrecer el trazado gráfico yugular, modificaciones especiales que quizá algún día sean objeto de un estudio un poco detenido.

A su vez la línea de descenso del trazado venoso traduce asimismo, no sólo el momento del diástole auricular, sino que la rapidez de su descenso está también en relación, como naturalmente se comprende, con la mayor ó menor velocidad de la corriente sanguínea y *facilidad ó dificultad de su vaciamiento venoso en la aurícula*, reflejándose igualmente en ella, en determinadas ocasiones, las anomalías de aquella velocidad y las dificultades de este desagüe venoso; caracteres todos ellos que imprimen al trazado yugular modificaciones, no de ritmo generalmente, sino de forma y número de sus ondulaciones, dando lugar á esa infinita variedad de los mismos, al parecer de tan difícil interpretación y lectura, cuando no se tienen en cuenta todos los posibles factores que pueden concurrir en su producción.

Creo, pues, que con las consideraciones expuestas, se aporta un dato más que, como factor quizá valioso, pueda servir á maestros más autorizados que yo en la materia, para la revisión rigurosa de la manera de interpretar los trazados yugulares; asunto ya de por sí algo complejo y poco claro en la actualidad, dada la variedad infinita de aquellos y las distintas nomenclaturas adoptadas, siquiera sea la de Mackenzie la que generalmente y para entendernos mejor han adoptado la generalidad de los dedicados á los asuntos cardiológicos, aun cuando para la interpretación funcional de alguna de sus ondas, no exista aún completa unanimidad, como ya dejamos señalado.

## Una nueva forma galénica de preparaciones farmacéuticas

POR

JOSÉ L. DE ARAUJO

Cuando se estudia á través de las edades y en los diferentes pueblos el arte de curar ó de cuidar á sus enfermos, se encuentra en el origen de toda terapéutica, los medicamentos simples derivados de los tres reinos de la naturaleza. En lo que concierne á los vegetales, se han empleado desde un principio más ó menos directamente, ya sea en infusión, cocimiento ó maceración, empleándose más tarde sus jugos y también sus soluciones acuosas concentradas por evaporación. Esta forma extractiva responde á la necesidad de tener siempre presto para el uso, una droga de acción conocida reemplazando al vegetal, muchas veces difícil de procurar y conservar; por esto la forma extractiva es—puede decirse—tan antigua como el mundo.

Los chinos fueron según se afirma los primeros en preparar racionalmente verdaderos extractos vegetales, y esta forma medicamentosa tan cuidadosamente preparada por ellos, se ha perpetuado sin grandes modificaciones hasta nuestros días; de la misma manera preparaban los pueblos primitivos con el mayor secreto y con cuidados verdaderamente meticulosos los venenos con que envenenaban sus flechas. El curare de los indios de la América ecuatorial ó los distintos venenos de los guerreros pueblos africanos, eran extractos concentrados de plantas venenosas á los que ordinariamente se les mezclaban venenos animales (toxalbuminas de la víbora común, del cobra capello) ó vegetales (toxiglobulinas del *Abrus precatorius*), otras veces, en fin, distintas ptomainas y leucomainas.

La forma extractiva se usa en todo el mundo, y en realidad, salvo un poco más de discernimiento en los tratamientos sufridos por el vegetal para su preparación, en nada ha cambiado, sigue empleándose siempre la maceración, la lixiviación, la infusión, según los casos; las numerosas investigaciones de los farmacéuticos tenían por objeto determinar las mejores condiciones para estos tratamientos; el uso del alcohol de una graduación determinada para lixiviar las sustancias vegetales fué un gran paso en este sentido, al que hay que agregar el empleo de la concentración en el vacío, procedimiento relativamente moderno de los laboratorios farmacéuticos por el que se consigue agotar la droga evitando la acción prolongada del calor, obteniendo un producto más difícilmente alterable.

En estos últimos años la ciencia biológica entrando en los dominios misteriosos de la vida íntima del vegetal, aporta nuevos datos más precisos sobre la naturaleza de los principios distintos que constituyen su organismo.

Ellos nos demuestran particularmente que al lado de la substancia cristalizada que el químico había podido extraer con ayuda de métodos delicados, la existencia de nuevos principios, *los fermentos solubles*, cuya importancia cada día se manifiesta con más claridad y precisión.

Estos fermentos solubles producen modificaciones profundas en la composición de los principios activos de las plantas, cuando después de cortadas, se las somete á una lenta desecación; unas veces es la emulsina que escinde la molécula de la prulaurasina (laurel cerezo), otras, la mirosina desdoblando la sinigrina (en la mostaza) ú otros glucósidos de las crucíferas, dando nacimiento al ácido cianhídrico en el primer caso y á esencias sulfuradas en el segundo; algo parecido ocurre con la Gualteria procumbens y la esencia



# Tabletas de Estiptol



reputadas desde decenios como

**hemostáticas y sedantes en  
los desarreglos menstruales**

¡Precios reducidos! ¡Receta económica!

Tubitos originales de 20 tabletas de 5 cg.

KNOLL y Cia., Fábricas de productos químicos  
Lúdwigshafen del Rhin (Alemania).

*Schering*

**Veramón**

*Schering*

Nuevo **analgésico** de acción reforzada (tabes, neuralgia, dolores de cabeza y de las muelas).

**Ato ín**

*Schering*

Remedio soberano contra la **gota** y el **reumatismo**.

**Urotropina**

*Schering*

El más eficaz de los desinfectantes de **las vías urinarias** y **desinfectante interno en general**.

**Medinal**

*Schering*

Probado **hypnótico** y sedante. Remedio contra el **mareo**.

**Chemische Fabrik auf Actien (vorm. E. Schering), Berlín N. 39.**

Hemos autorizado la casa

**Carlos W. Heiss, Madrid, Alcalá, 39,**

para remitir á Usted, si así lo deseara, muestras y literatura de los específicos.





Aprobado por la Inspección Ge-  
neral de Sanidad Española,  
bajo el número 319.

A BASE DE TIICOL, HEROINA,  
ARRHENAL, NARANJAS  
AMARGAS Y SAVIA DE PINO  
MARÍTIMO

Fórmula por 20 gramos:  
Tiicol, 23 centigramos; Heroína,  
6 miligramos; Arrenal, 2 centigra-  
mos.



No recetéis específicos extranjeros  
menos si no conocéis su com-  
posición.

Toleradísimo  
por los más débiles estómagos.

EL JARABE ORIVE realmente  
español, no es un medicamento  
secreto.

Muestra gratis á la clase Médica suplicando indiquen estación destino.

Ayuntamiento de Madrid



de Witergreen. Pero si estos fermentos solubles ó diastasas por su acción pueden producir nuevos cuerpos útiles, no es menos exacto que ellos transforman profundamente la droga y que una planta de acción medicamentosa bien determinada puede por la simple desecación hacerse inactiva ó producir un efecto completamente distinto. Entre los fermentos en que su papel es de suma importancia desde este punto de vista, se encuentran las hidrolasas y más particularmente las oxidasas y peroxidasas. Así es como la nuez de kola fresca pierde por desecación su actividad primitiva no dando más que una mezcla de cafeína con materias tánoides, en su mayor parte insoluble; por el contrario, la nuez de kola fresca lleva un estado de combinación compleja la cafeína asociada á otros principios, entre ellos la kolutina cristalizada de Goris y otras materias tánicas en cuyo estado la acción fisiológica difiere considerablemente de la de la cafeína.

Pudieran citarse numerosos ejemplos de esta diferencia de acción terapéutica de los vegetales frescos, ella es muy marcada en el café verde, éste da por el método de estabilización de vegetales, un polvo extractivo soluble en el agua llevando una notable proporción de cafeína y, sin embargo, la acción fisiológica es claramente hipotensiva.

La explicación del proceso bioquímico de estas transformaciones es al presente una interrogante que contestarán seguramente estudios sucesivos de fisiología y química vegetal. Sin embargo, puede adelantarse como muy verosímil que por consecuencia de la ruptura del equilibrio que constituye la vida celular, fermentos y sustancias complejas en disolución en el jugo vegetal entran en contacto, verificándose reacciones que disgregan estos complejos; en su principio son los fermentos hidrolizantes que atacan la molécula desdoblándola y preparando el terreno á los fermentos oxidantes.

Estas ideas sobre la acción de las diastasas en los vegetales fueron puestas de relieve por los eminentes químicos franceses Bourquelot y Bertrand; trabajos realizados posteriormente por Goris, en el Laboratorio de Farmacognosia vegetal de la Escuela de Farmacia de París, examinando la célula viva con ayuda de reactivos microquímicos, ha denunciado la presencia de estos complejos (tanoides en su mayor parte) solubles en el agua; insolubles en el éter, la bencina, etcétera, mientras que sus productos de desdoblamiento pueden ser solubles en los mismos disolventes, y he aquí una nueva idea que debe guiarnos en el tratamiento de los vegetales desde el punto de vista de obtener extractos medicinales.

Agreguemos para terminar, que la acción del calor aún moderada, pero sobre todo prolongada, entraña modificaciones importantes en la estructura y por consecuencia en la acción de estos principios complejos casi siempre extremadamente frágiles.

Partiendo de estos principios claramente establecidos es como M. Perrot determinó las condiciones de un método nuevo de extracción al abrigo de acciones diastásicas y todo lo posible también del calor; los productos obtenidos respondieron á sus esperanzas y les denominó *Extractos fisiológicos vegetales*.

Sin entrar de lleno en el detalle de su preparación es suficiente hacer notar que las diastasas de las plantas frescas son muertas por la acción de los vapores de alcohol á determinada presión ó de otros líquidos cuya temperatura de ebullición sea inferior á 100°; la planta así estabilizada, es desecada y conservada, sin modificación apreciable y consiguientemente con las mismas propiedades que en estado fresco.

El vegetal en estas condiciones pulverizado, agotado en frío por el alcohol—que se evapora á continuación en el vacío—, lavado al éter para arrastrar la clorófila, materias grasas céreas, etc., da un producto que, desecado en el vacío y pulverizado, toma el aspecto de polvo soluble en el agua generalmente inyectable y dotado de la acción fisiológica total del vegetal fresco.

La prueba de estos hechos existe gracias á las investigaciones químicas, fisiológicas y clínicas hechas ya con algunas de las preparaciones galénicas.

La digital purpúrea, después de estabilizada, da un polvo ligeramente coloreado en amarillo, más ó menos verdoso, completamente soluble en el agua, no llevando ni digitalina ni digitoxina libres, y dotada de una acción cardiovascular propia. El muguet (lirio del valle) produce una sustancia igualmente activa; en la retama, la esparteína queda totalmente en el extracto fisiológico si la planta fresca que ha servido para la preparación no ha sufrido ninguna fermentación. En la belladona, los alcaloides quedan intactos, mientras que, como ha demostrado Javillier, estos alcaloides son parcialmente modificados en las tinturas ó extractos corrientes de las diversas farmacopeas.

Se puede igualmente asegurar la actividad de las preparaciones de castaño de Indias, colchico, valeriana, escila, bardana, etc., y otras muchas especies medicinales de la rica y variada flora de España.

Hemos dicho que el café verde da un extracto fisiológico muy activo, cuya acción no puede referirse á la cafeína que lleva; la clínica nos ha de decir el lugar que han de ocupar estas preparaciones en el arsenal terapéutico.

Hay que pensar, por supuesto, que el procedimiento de estabilización será impracticable ó superfluo para gran número de vegetales, y especialmente para aquellos en que las acciones diastásicas desenvuelvan productos útiles (crucíferas), ó para aquellos otros de los que se benefician los aceites esenciales segregados por los órganos externos (labiadas); pero á pesar de esto, queda un campo extenso abierto á las investigaciones del terapeuta, del químico y del farmacólogo.

Interesado desde hace tiempo en esta clase de trabajos, y habiendo realizado algunos de ellos en mi laboratorio, mi único objeto al publicar estas ideas é investigaciones del profesor Perrot, es despertar en nuestra patria el interés por esta clase de estudios, contribuir á la solución del problema de la conservación de las drogas simples de origen vegetal, como de las preparaciones galénicas en las que puedan derivar los recientes progresos de la ciencia, persuadido de hacer obra útil en una época donde en todas partes, pero principalmente en España, la terapéutica parece estar un poco y aún un mucho abandonada.

A la invasión de los productos sintéticos, de dudosos resultados en muchos casos, debe presentar la genuina industria farmacéutica los materiales naturales concienzudamente estudiados, basándose principalmente en los principios biológicos apoyados por la fisiología y la química vegetal.

Necesariamente para esta clase de trabajos habrán de transformarse los procedimientos, y con ellos el utillaje de nuestros laboratorios, renovándose una parte importante de nuestra vieja farmacopea galénica, un poco demasiado respetuosa con la tradición.

Se avecina una época nueva, de la que debemos felicitarnos si ello ha de servir como punto de partida para numerosos ensayos con lo que pueda enriquecerse el arsenal de la ciencia patria; por nuestra parte, nos sentiremos suficientemente recompensados si estos trabajos proyectan un poco de luz con que alumbrar el extenso campo de la Farmacia y de la Medicina.



## ENSAYOS DE REJUVENECIMIENTO <sup>(1)</sup>

DISCURSO DE RECEPCIÓN DEL DR. D. LEÓN CARDENAL Y PUJALS Y CONTESTACIÓN DEL DR. D. GREGORIO MARAÑÓN, LEÍDOS EN LA REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA EL 27 DE MAYO DE 1923

Ya expuestas, pues, estas causas conocidas de algunos de los fracasos, veamos los resultados que hemos obtenido en nuestros operados.

De los 58 citados antes, hemos de descartar los 13 en que practicamos la ligadura del conducto deferente en la forma siguiente:

En un lado solamente: 3 pacientes, 3 ligaduras.

En los dos lados simultáneamente: 6 pacientes, 12 ligaduras.

En los dos lados con intervalo: 4 pacientes, 8 ligaduras.

De los 45 enfermos que quedan, hemos de descontar de nuevo otros siete, que no ha sido posible seguirles ni tener noticias de ellos, por más esfuerzos que hemos hecho para lograrlo. Quedan, por lo tanto, todavía 38 pacientes, en los que hemos practicado las siguientes intervenciones:

Ligadura de los conductos eferentes en un solo lado: 16 pacientes, 16 ligaduras.

Ligadura de los conductos eferentes en los dos lados simultáneamente: 12 pacientes, 24 ligaduras.

Ligadura de los conductos eferentes en los dos lados con intervalo: 10 pacientes, 20 ligaduras.

No vamos a exponer aquí una por una la historia clínica de estos 38 pacientes, en los cuales la ligadura se practicó aprovechando la ocasión de tenerles que operar una ó dos hernias ó uno ó dos hidroceles; nos limitaremos a exponer los resultados obtenidos, dejando para otra ocasión y para otro lugar, la exposición detallada é interesante de todos estos casos.

Las operaciones que hemos practicado en estos 38 pacientes, teniendo en cuenta el grupo á que pertenecían, han sido las siguientes:

Ligadura unilateral de los conductos eferentes: 11 pacientes de los incluidos en el grupo primero, 5 pacientes de los incluidos en el grupo primero, 5 pacientes de los incluidos en el grupo segundo, 0 pacientes de los incluidos en el grupo tercero.

Ligadura bilateral de los conductos eferentes en una sola sesión: 3 pacientes de los incluidos en el grupo primero, 2 pacientes de los incluidos en el grupo segundo, 7 pacientes de los incluidos en el grupo tercero.

Ligadura bilateral de los conductos eferentes, con intervalo de ocho semanas á tres meses: 5 pacientes de los incluidos en el grupo segundo, 0 pacientes de los incluidos en el grupo tercero.

Ahora bien; prescindiendo de los casos en que no se obtuvo efecto ninguno de las operaciones, bien fuera por no ligar todos los conductillos, ó por lesionar vasos sanguíneos, ó por escoger casos impropios para la operación, ó por causas aun desconocidas, en conjunto 14 casos de fracaso absoluto, nos quedan aún 24 pacientes en los que los efectos de la ligadura de los conductos eferentes han sido indiscutibles. En todos ellos, sin excepción, se ha observado un aumento sensible de peso y una modificación notabilísima de la piel, que ha recobrado su turgencia, brillo y elasticidad; este efecto sobre la piel ha sido de los más notables y constantes y se ha observado en todos los pacientes de

los tres grupos. También los apéndices cutáneos, como el cabello y pelo, sufren en muchos de nuestros operados modificaciones importantes, consistentes en un crecimiento más rápido del cabello y barba unas veces, y en otros casos en la aparición de vello nuevo, principalmente en el tronco y extremidades y región del pubis. El color de este pelo ha variado mucho, pero siempre ha sido algo más oscuro que el pelo cano ó entrecano de nuestros pacientes. La caída de los dientes, cuando no era debida á afecciones dentarias graves, se ha detenido en alguno de nuestros pacientes, observándose de un modo clarísimo el endurecimiento de las encías y su aumento de coloración. También nuestros 24 pacientes han mostrado una sensible modificación de su sistema nervioso. En algunos hemos practicado mediciones con el dinamómetro antes de la operación y tres meses después de ella, y hemos apreciado un aumento objetivo de la fuerza muscular; por otra parte, al decir de los operados, todos ellos hacen constar su mayor facilidad para el trabajo, y en uno de ellos la inteligencia se le ha despertado de tal modo, que á pesar de haber cumplido los setenta años se le ha ocurrido aprender á leer, cosa en la que no había pensado hasta ese momento. (El cura párroco del pueblo, de quien proceden estos datos, afirma que no sólo tiene muchos deseos de aprender, sino que cree que antes de un año podrá leer solo). ¿Será esto también imputable al rejuvenecimiento de la glándula puberal? Por si acaso, no podemos menos de hacer constar la coincidencia, y de manifestar que no creemos que la curación de dos vulgares hernias que padecía haya podido producir una tan honda transformación. Las modificaciones favorables, que, según los autores, sufren las funciones intelectuales después de la ligadura de los conductos eferentes, no hemos podido apreciarlas con claridad en nuestros operados (como no sea en el que acabamos de citar), pues dada la clase social á que pertenecen la mayoría de los que hemos utilizado para este trabajo, y el género de vida á que están condenados, es difícil encontrar en ellos grandes destellos de inteligencia. No obstante, en los cuestionarios que hemos enviado para completar la historia de estos operados, hemos rogado, unas veces al médico del pueblo, otras al maestro, otras al cura párroco, que nos comunicaran sus impresiones personales sobre esos individuos, á quienes ellos conocían de fecha anterior, y en las contestaciones recibidas se observó una uniformidad muy notable, pues en casi todas se acusa una mejoría en este sentido.

Por último, en muchos de nuestros operados se ha observado un desarrollo manifiesto del *libido* y *potentia coeundi*, que á algunos les llamó de tal modo la atención, que creyeron se trataba de algo patológico, hasta que la llegada de nuestro cuestionario les aclaró la cuestión. En los casos en que el *libido* y la *potentia coeundi* habían desaparecido *por completo* antes de la operación (un enfermo de setenta años, otro de setenta y ocho y otro de cincuenta y ocho), la ligadura no ha logrado producir el menor efecto en este sentido; pero en casi todos los demás operados los efectos han sido evidentes y más ó menos pronunciados. El grupo que ha dado un contingente mayor de efectos manifiestos ha sido el grupo primero, el de los seniles prematuros, cuando la causa de su senilismo no había sido alguna lesión orgánica grave, y en segundo lugar, los pacientes que hemos incluido en el tercer grupo. Esta aparente contradicción de los efectos obtenidos se debe en parte también á la técnica empleada, pues como habréis podido ver hace un momento, en todos los individuos del tercer grupo practicamos en la primera sesión la ligadura bilateral simultánea de todos los conductos eferentes, y dentro de un momento

(1) Véase el número anterior.





*El tratamiento  
del  
Estreñimiento.*

## **PÍLDORA ALÓFENA**

**P., D. & Co.**

*Actua pronta  
y adecuadamente.*

*No es drástica  
ni produce dolor.*

*Se desagrega  
facilmente.*

*Revestida de chocolate.*

Una combinación bien proporcionada de un catártico, estimulante hepático, tónico intestinal, y anodino, en una forma agradable.

La Ipecacuana es un estimulante hepático; la fenoltaleína reblandece las heces, y la belladona evita el tenesmo.

La Píldora Alófena es muy eficaz en el tratamiento de la constipación debida á la torpeza del intestino grueso. Su acción se consigue con un mínimo de perturbaciones orgánicas.

**DOSIS:**—1 ó 2 píldoras al acostarse, ó 1 píldora al medio día y otra píldora al acostarse. En casos agudos ó crónicos, 1 píldora cada cuatro ó cinco horas.

**FÓRMULA:**

Aloina .....	0,016 grs.
Fenoltaleína .....	0,032 grs.
Ipecacuana .....	0,004 grs.
Estricnina .....	0,0008 grs.
Ext. de Belladona.....	0,0054 grs.

*En frascos de 50 píldoras.*

A PETICIÓN ENVIAMOS LITERATURA.



**Parke, Davis & Co.**  
**Londres y Detroit.**



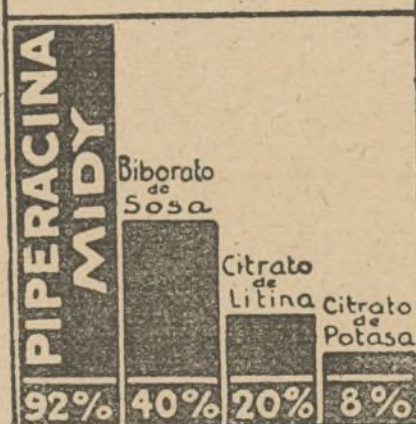
# PIPERACINA MIDY

GRANULADA  
EFERVESCENTE

“El más rico en principio activo.”



Solubilidad comparada  
del Acido URICO en:



Especificar bien el  
nombre **MIDY** para  
evitar las substituciones

2 a 4  
Cucharadas  
de las de café por día.

MUESTRA Laboratorios MIDY.

4, rue du Colonel Moll, PARIS

## Lipocides H.I.

### ANDROCRINOL

(Astenia y esterilidad  
masculina,  
infantilismo.)

### GYNOCRINOL

(Hipoovarismo, esterilidad  
femenina, amenorreas y dis-  
menorreas, menopausia.)

### ADRENOL TOTAL

(Enfermedad de Addison.)

### HÈMOGRINOL

(Anemias, clorosis.)

### ANDRO-POLYCRINOL

Androcrinol, Thyrol A, Adrenol Total é Hypophysol.  
(Infantilismo en los muchachos, insuficiencias pluriglan-  
dulares masculinas.)

### Lipofosfatides de todos los Organos.

Los Lipoides son á los órganos lo que los alcaloides á las plantas.

Cada lipoides es al mismo tiempo un ALIMENTO y un  
EXCITANTE ESPECIFICO para el órgano de que procede.

CALIDADES: Ampollas para inyecciones hipodérmicas absolutamen-  
te indoloras, esterilizadas, rigurosamente dosificadas, conteniendo  
una substancia activa inalterable, fisiológicamente determinada y  
siempre igual á sí misma.

DOSIS NORMAL: Una inyección hipodérmica cada dos días ó 4 píldo-  
ras por día.

### LIPOIDES ASOCIADOS

### POLYCRINOL

Thyrol A, Adrenol Total, Hypophysol

Etc., etc, todas las fórmulas  
(Insuficiencias)

Injectables para inyecciones hipodérmicas  
diaria (método)

Representantes generales para España: J. URIARTE  
Se envían gratis muestras

### GYNOLUTÉOL

(Accidentes consecutivos á la castración)

### HÉPATOCRINOL

(Diabetes, go-  
itros)

### THYROL

(Mix-  
cre-  
ca)



veremos que los efectos varían considerablemente, según que se ligen ó no los conductos de los dos lados.

Los efectos de la ligadura unilateral son muy manifiestos en los pacientes del primer grupo, y no tanto en los del segundo; en cambio, los efectos de la ligadura bilateral simultánea han sido en todos nuestros operados los más notables y los más rápidos en su aparición. Por último, cuando la ligadura de los conductos eferentes en uno de los lados no ha ido seguida de los efectos que esperamos de ella, la ligadura de los conductos eferentes del otro lado ha provocado, por regla general, el rejuvenecimiento de la glándula puberal y el del organismo entero como consecuencia de aquél.

El éxito de todas estas intervenciones empieza á manifestarse á partir de las ocho semanas después de la operación, y puede contarse con él hasta los cinco meses; terminado este tiempo, las manifestaciones que no hayan aparecido ya, no es probable que se presenten, como no sea mediante una nueva intervención en los casos de ligadura unilateral, y en estos casos no conviene tampoco esperar tanto tiempo, sino practicar la segunda ligadura, lo más tarde, á los tres meses de practicada la primera.

Todavía ha transcurrido poco tiempo para que podamos sacar conclusiones relacionadas con la duración de los efectos del rejuvenecimiento de la glándula puberal, y por otra parte, no disponemos todavía de material suficiente para dilucidar si el rejuvenecimiento de esta glándula repercute sobre los demás órganos endocrinos. En cuanto á lo primero, únicamente podremos adelantar que el más antiguo de nuestros operados con éxito franco y completo fué intervenido en Enero de 1921, y que las últimas noticias que de él hemos recibido datan del mes de Noviembre próximo pasado; dice encontrarse perfectamente, y tan bien y contento, que está dispuesto á dejarse ligar los conductos eferentes del otro lado, esta vez á sabiendas, en cuanto flaqueen los efectos de la operación, por si se repiten los efectos de la primera.

En cuanto á la influencia del rejuvenecimiento de la glándula puberal sobre los demás órganos endocrinos, hay que suponer que el rejuvenecimiento de aquélla supone cierta integridad ó buen estado de éstos; pero no puede negarse por otra parte que el restablecimiento funcional de la glándula puberal ha de influir favorablemente sobre la actividad de los demás órganos de secreción interna. Disponemos de algunos datos objetivos que hablan en favor de lo que

se ha observado, no deja de ser notable la diferencia extraordinaria entre los efectos obtenidos en los casos en que se practicó la ligadura de uno ó de los dos conductos eferentes, y los que se obtienen mediante la ligadura de los dos conductos eferentes. Hace algún tiempo hemos emprendido el camino de resolver esta diferencia de una operación al parecer sencilla, pero que en los experimentos y análisis ha conducido á conclusiones que vislumbran la resolución de los problemas eferentes y que se trata de aplicar a la realidad el método de la glándula puberal.



este epitelio en los animales en las épocas del celo. Ahora bien; es evidente que la ligadura de los conductos deferentes ha de dar por resultado la anulación completa de este órgano como glándula, pues sus productos ya no pueden ser vertidos al exterior; y en efecto, en las preparaciones de epidídimo de pacientes con ligadura de los conductos deferentes, no se encuentran ya estos dos tipos de células, y sí tan sólo unas células aplanadas y sin la menor señal de trabajo secretor.

Hemos llegado ya al final de nuestro trabajo, y temo haberos molestado durante demasiado tiempo. Permitidme, para terminar, que os repita, á modo de conclusión, la célebre frase de Hipócrates, que aunque fué pronunciada hace ya más de dos mil años, tiene hoy día la misma actualidad que entonces: «En medicina no puede creerse todo, ni aun lo más creíble. Pero tampoco puede ponerse en duda todo, ni aun lo más improbable.»

He dicho.

### Contestación del Dr. D. Gregorio Marañón.

Señores académicos:

Creo interpretar un sentimiento general de todos vosotros, comenzando la salutación que, en nombre de la Academia, dirijo al Sr. D. León Cardenal y Pujals, con un recuerdo entusiasta y cariñoso á su padre, el ilustre cirujano español D. Salvador Cardenal.

La oportunidad nos brinda esta ocasión tan cordial de hablar de un hombre admirable, en el que, precisamente, se da un ejemplo acabado de cómo la vejez cronológica ha sido superada y vencida por la inquietud y la curiosidad crecientes del espíritu, impidiéndole desertar, á pesar de los años, desde los puestos avanzados de la lucha profesional y científica, que todavía ocupa, á la posición de cómoda retaguardia que su larga historia y su copiosa labor le brindaban.

Su hijo, nuestro nuevo compañero, recibió del gran cirujano barcelonés un apellido insigne, es cierto; pero con él la sabia convicción de que esta herencia, más que una fuerza ascensional en su carrera, como cree el vulgo, habría de ser un lastre que le impediría elevarse si no lo contrarrestaba con un especial esfuerzo de voluntad. Huyó, por esto, de la fácil vegetación á la sombra gloriosa del padre, y marchó al extranjero, no bien terminadas las tareas académicas en Barcelona y en Madrid, para realizar nuevos estudios é iniciarse en la práctica médica y quirúrgica, al lado de Sahli y de Kocher, en aquel medio magnífico de Berna, donde los dos citados profesores marcaban, por entonces, el apogeo de la medicina alemana.

El interés con que ahondó, aun decidido desde sus comienzos á ser cirujano, en los problemas de la patología interna, tuvo, sin duda, una parte grande en la facilidad de sus triunfos posteriores. La escrupulosa traducción anotada de la gran obra de patología general de Sahli, demuestra bien la firme documentación médica con que se preparó al arte operatorio, contrastando con la prisa que la mayoría de nuestros futuros cirujanos emplean para especializarse, á veces desde dentro del propio cascarón universitario. No hace muchos meses que el mismo Sahli me preguntaba, con cariñosa complacencia, por el Dr. Cardenal, y me hablaba de la diligencia y aptitud con que estudió á su lado las teorías y las técnicas exploratorias de la medicina interna.

Vuelto á España, la historia de sus triunfos profesionales y académicos está en el recuerdo de todos, porque para mayor fortuna suya, se trata de una historia brevísima. En 1902 alcanzó, por oposición, una plaza de cirujano de la Be-  
neca General. Pocos años después ganaba la cátedra



de Cirugía de la Universidad Central, que desempeña con tan notorio provecho para la enseñanza. Pero más que ninguna otra cosa, da cuenta de su actividad científica la larga lista de sus publicaciones, en la que se observa esa amplitud de su información á que antes nos referíamos, y entre la que destacan el *Método original para determinar la cantidad total de sangre del cuerpo humano* («Revista Clínica de Madrid», 1914); el *Estudio patológico y experimental del raquitismo y la osteomalacia*, que apareció en los «Anales» de los trabajos realizados en su Clínica de San Carlos, y otros muchos más, los más importantes publicados en dichos «Anales», á los que hay que añadir ahora la notable contribución al problema del rejuvenecimiento quirúrgico, que acabáis de oír, llena de puntos de vista originales, y que no es, á pesar de su actual importancia, más que el boceto de un libro, de cuya promesa tomamos nota todos, para que sirva de cariñoso estímulo al autor (1).

Nada he de añadir sobre las dotes de maestro y sobre las aptitudes excepcionales de técnico de nuestro nuevo compañero. Su característica ha sido siempre la eficacia, contenida bajo una apariencia de sencillez y de facilidad; y su propio discurso lo prueba con mayores razones que las que yo pudiera aportar con una falta de autoridad que se hace patentemente sensible en el terreno quirúrgico. Sólo, en efecto, la circunstancia de tratarse esta noche de un asunto relacionado con la patología de las secreciones internas, justifica el que haya sido yo designado para contestar al Dr. Cardenal, si bien mi incompetencia se compensa con el cariño y la admiración que de antiguo le profeso.

Mas sigamos el ejemplo que acaba de darnos, y sin nuevas digresiones, vamos á añadir unos comentarios brevísimos á las ideas y á los hechos expuestos en su admirable disertación.

Una vez más vuelve á abrirse ante nosotros el problema de la vejez y de sus posibles remedios. El tema cuenta con una literatura tan antigua como la Humanidad, y cada nuevo avance de las ciencias naturales, ó cada nueva perspectiva de la filosofía, da lugar á un nuevo recrudecimiento de su bibliografía. En estos últimos años, los libros y los ensayos sobre la vejez aparecidos en el mundo, son incontables, y nuestra literatura tampoco ha quedado a la zaga. Recordemos no más el admirable discurso con que ingresó en esta Academia D. Amalio Gimeno, y los estudios, llenos de sugestión, de Rocasolano, explicando por un mecanismo coloidal la génesis de la senectud. Y Cajal mismo, titula «Sobre la vejez y el dolor» uno de los capítulos de su último libro, prejuzgando así su sentimiento pesimista de la última edad.

Toda esta literatura se puede agrupar en tres sectores: en uno, están los trabajos de filosofía; en otro, los de estadística é historia; en el tercero, los de experimentación. Aquí, como casi siempre ocurre, cuando se han leído, si no todos, buena parte de ellos, se siente un cierto desconsuelo al considerar que la substancia diluída en tantos y tantos volúmenes cabe holgadamente en unas pocas páginas. Lo malo es que á esta conclusión se llega sólo después de las horas interminables é inevitables de sobrealimentación de lecturas, cuya mayor parte, al igual de lo que sucede con la alimentación corporal, no son más que desechos inaprovechables; y menos mal cuando son regularmente eliminados y no se quedan dentro, intoxicando el cerebro de confusión y pedantería, que son al espíritu como el artrismo al cuerpo. Mas todavía no se han llegado á elaborar ni los principios alimenticios puros ni las ideas puras; y hemos de tran-

sigir con tomar unos y otras como la realidad nos las sirve.

Dejamos á un lado las conocidas historietas, más ó menos verídicas, de cómo éste y aquel viejo llegaron á su avanzada edad, unos á fuerza de virtudes y otros á pesar de todos los vicios. Dejemos también las ridículas estadísticas que asignan, por ejemplo, una longevidad especial á los cardenales ó á los presidentes de las Cámaras, sin reparar en que son oficios que previamente requieren la senectud. Y á los que gustan de filosofar sobre la vejez, recomendémosles un sólo libro, uno sólo, que encierra cuanto se ha dicho y probablemente cuanto se pueda decir del gran problema. Libro lleno de la filosofía transparente de que gustamos los espíritus ocupados, en la cual, las ideas no aparecen enterradas bajo el aluvión opaco de las palabras, de entre las que han de ser penosamente extraídas, sino que se dibujan, llenas de precisión y de elegancia, sobre el fondo terso del lenguaje, como el vuelo de una paloma en el espacio azul. Este libro es—voy á deciros una verdad vulgar, porque ha sido cien veces repetida—el *Fausto*; pero el *Fausto* verdadero, el de Goethe, y no—como dice uno de sus críticos (Stapfer)—los *Faustos* deformados por sus intérpretes, imitadores, comentaristas y músicos, que son en general los que conoce la gente, y en casi nada se parecen al personaje original.

Pero nosotros, médicos, hemos de considerar la vejez principalmente en su aspecto biológico. Y en este terreno, todo cuanto nos ha enseñado la observación empírica y la ciencia experimental, puede reducirse á estos tres principios: El centenario es casi sin excepción un ser sobrio y flaco; casi sin excepción un ser de espíritu sencillo, de débil complexión mental y afectiva; y casi sin excepción, un ser de sexualidad vigorosa.

Los dos primeros principios no necesitan comentarios. Claro es que se pueden citar ejemplos de bebedores, de glotones y también de hombres muy intelectuales y muy sensibles que alcanzaron edades provechosas; pero sólo los que buscan modos fáciles de justificar sus tendencias excesivas, los que no tienen el valor de declarar que derrochan la vida á sabiendas de que su duración es limitada, se aprovecharán de tales ejemplos. La experiencia opuesta es abrumadoramente más demostrativa. Ninguna de las recetas propuestas para prolongar la vida encierra la verdad de la que propone ne Mefistófeles en uno de los frecuentes momentos en que el ingenioso demonio habla con tanta ortodoxia, que cualquier santo de los más austeros suscribiría sus sensatas palabras: «Mi remedio—dice á Fausto—no exige dinero, ni medicinas, ni hechizos. Helo aquí: Vete ahora mismo á la soledad de los campos; coge un azadón y cava con él la tierra; encierra tus pensamientos en una jaula estrecha; conténtate con un alimento sencillo; vive entre los animales, como uno más de ellos; abona el campo que te nutrirá, con tu propio estiércol; y así llegarás, créeme, en plena juventud, hasta los ochenta años.» Esta es la Verdad que los médicos tenemos que reconocer; aunque más adelante comentaremos la probable ironía, perfectamente mefistofélica, que encierra.

Dejemos, pues, de lado este aspecto del problema y vamos á detenernos, brevísimamente, en la relación de la vida sexual con la juventud y la vejez. No incurriremos en citas históricas que demuestran cómo los hombres de las edades lejanas, los de la aurora bíblica del pensamiento, presentían ya que se empieza á morir cuando se pierde la capacidad de amar. No tiene duda—Cardenal insistía hace unos momentos en ello—que la madurez de la vida humana tiene una puerta de entrada, que es la pubertad, y otra de salida, que es el climaterio. Antes de la pubertad, todo es subida; después del climaterio, se baja irremisiblemente; y ambos fenóme-

(1) Véase al final la lista de publicaciones del Dr. Cardenal



# PRODUCTOS "IBYS.,

## ANTIANAFILAXINA

Todos los sueros IBYS de caballo, de asno y de cabra, van acompañados de una ampolla de 2 c. c. de ANTIANAFILAXINA, producto elaborado para evitar los fenómenos anafilácticos, adoptando el conocido procedimiento de Besredka, con ligeras modificaciones.

## BRONCONEUMOSERUM

SUERO NEUMO-DIFTÉRICO OPTOQUINADO

Suma á la acción de las proteínas de origen equino y antidiftérico la neumocócica y la quimioterápica de la optoquina, para todos los procesos bronco-pulmonares.

## COMPRIMIDOS ÓPOTERÁPICOS DE

TIROIDINA  
TURMINA  
EPIRRENINA  
NEFRINA  
HEPATINA  
OVARINA  
TIRO-OVARINA  
BELLADOVARINA  
ARSIFERROVARINA  
VALEROVARINA  
BROMUROVARIOL

Pídanse muestras y literatura á IBYS. - Bravo Murillo, 45. - Madrid.

Apartado de Correos núm. 897.

Dirección telegráfica y telefónica: IBYS



# ESTREÑIMIENTO TRATAMIENTO FISIOLÓGICO



A BASE  
DE:

1º  
**EXTRACTO TOTAL DE LAS  
GLÁNDULAS DEL INTES-  
TINO** que refuerza las  
secreciones glandulares  
de este órgano.

2º  
**EXTRACTO BILIAR  
DESPIGMENTADO**,  
que regulariza la  
secreción de la bilis.

3º  
**AGAR-AGAR**  
que rehidrata el  
contenido intestinal.

4º  
**FERMENTOS LÁCTICOS  
SELECCIONADOS**  
acción anti-microbiana y  
anti-tóxica.

1 a 6 Comprimidos  
antes de cada comida

Laboratoires Reunis. — J. Legrand, Farmacéutico. — 159, Avenue de Wagram, Paris.

AGENTE: Laboratorio MIRABENT Y C.<sup>ta</sup>, S. C., BARCELONA

## Falta de Fuerzas

**ANEMIA  
CLOROSIS**

**EL HIERRO  
BRAVAIS**



**DEBILIDAD  
EXTENUACION**

**EL HIERRO  
BRAVAIS**

Ensayado por los mejores médicos del mundo, pasa inmediatamente a la economía sin causar desórdenes. Reconstituye y vuelve a dar a la sangre el color y vigor necesarios. No ennegrece nunca los dientes.

Soberano para curar las personas anémicas, agotadas, debilitadas a consecuencia de alguna enfermedad, exceso de trabajo o estancia en países cálidos, para las jóvenes cuyo desarrollo es difícil, las mujeres extenuadas de resultados de partos o pérdidas y toda persona en estado de languidez.

MUCHO CUIDADO CON LAS FALSIFICACIONES Y NUMEROSAS IMITACIONES. — Exigir la firma R. BRAVAIS, impresa en rojo.  
Depósito en la mayor parte de las Farmacias. — AL POR MAYOR: 16, Rue de Rocroy, PARIS



nos, y no ninguna otra cosa, marcan el paso de una etapa a otra de la vida. Sabemos, sin embargo, que la vida sexual no lo es todo, y que el hombre es capaz de remontarse a círculos de idealidad desde donde se pierde de vista el ir y venir turbulento de los mil aspectos diferentes con que se disfraza el instinto radical de la reproducción. Pero tengamos en cuenta que hoy no podemos considerar como «vida sexual» tan sólo los accidentes primarios de la misma, sino muchas energías, muchas actividades del espíritu humano, aparentemente lejano de aquélla. No temáis que cite y comente a Freud, aunque yo soy de los que creen en la profunda realidad de su concepción de la vida sexual. Concepción que, antes que en él, aparece en Moebius, en Menatchnikof, en Weininger; pero que él ha divulgado, exagerando convenientemente, estas ideas; y digo convenientemente, porque las ideas desnudas o vestidas de serenidad, jamás fueron advertidas por las gentes de la calle, y los que motejan aquellos que las cubren de colores chillones, no saben que, quizá sin esos colorines, ellos mismos, los que hacen aspavientos, las hubieran dejado pasar por su lado sin reconocerlas.

(Concluirá.)

### La antiflogistina en la práctica profesional médica

POR

F. JAVIER CORTEZO

Actualmente bien conocido y generalizado su empleo, el preparado antiflogistina no hace muchos años era usado apenas en España. Aun habiendo leído alguna literatura de propaganda y tenido muestras en mi poder, no había practicado yo su empleo hasta que la tenacidad y rebeldía a otros tratamientos del proceso neurálgico padecido por un enfermo de mi familia, me hizo pensar en la aplicación de la antiflogistina por vez primera.

Tratábase de una neuralgia sacra, de forma ortostática y cuyas crisis eran de tal violencia que obligaban al enfermo (varón de treinta años) a permanecer en cama imposibilitado para cualquier movimiento.

Había empleado en tal caso cuantas aplicaciones de calor húmedo y seco podían hacerse, pues teniendo siempre como causa determinante de las crisis un antecedente de enfriamiento, la congestión local debía atacarse en este sentido.

Leyendo un día algo sobre antiflogistina pensé emplearla en mi paciente, y como los prospectos y literatura de propaganda venían entonces en idioma inglés solamente, tuve necesidad de consultar ciertos extremos de traducción con una dama inglesa, esposa de un eminentísimo publicista español que habita en mi vecindad.

Dicha señora y no ningún médico español fué quien primero me habló de los resultados prácticos de la aplicación de la antiflogistina y lo hizo con tales extremos de alabanza de los beneficios obtenidos en su persona por el empleo del producto para combatir dolores anxiales periódicos, que me decidí a emplearle en mi paciente suprarreferido.

A las doce horas de la primera aplicación la crisis

había desaparecido totalmente y el maravillado enfermo hacía su vida normal.

De entonces acá, en cuanto presiente una crisis se aplica antiflogistina al acostarse, y por la mañana todo síntoma ha desaparecido.

Este éxito me llevó a más detenido estudio del producto y desde entonces le he empleado en los siguientes casos y con los resultados que apuntaré:

*Colitis agudas.*—Tres casos en que sustituyendo toda otra aplicación de calor ha resuelto el síntoma dolor en el espacio de unas horas y ha combatido el proceso triunfalmente en unión del régimen alimenticio adecuado.

*Bronquitis.*—Diversos casos de niños y adultos, en todos ellos de resultado positivo, siendo hoy para mí de indicación indudable en todos los que veo.

*Bronconeumonía.*—El caso de uno de mis hijos, niño de tres años con un proceso bronconeumónico gripal en quien se aplicó en forma de coraza completa durante seis días, renovando la aplicación cada doce horas y en quien desde la primera aplicación hizo evolucionar el cuadro sintomático congestivo hacia la resolución favorable por que terminó el proceso.

Dos niños más con afecto broncopulmonar en quienes se registró la misma influencia modificadora beneficiosa.

Un adulto de veinticinco años con un cuadro disneico enorme, también de resultado resolutivo.

*Dolores anxiales periódicos.*—En cuantos casos he empleado la antiflogistina, el resultado ha sido beneficioso.

*Orquitis.*—Un caso de afecto de este género de forma de frecuentes recidivas y de marcha obscura, en quien desde que emplea la antiflogistina, el alivio es indudable y las crisis de duración mucho menor.

*Opresión precordial arterioesclerótica.*—Un caso de varón de setenta y tres años en quien el frío provoca este fenómeno angustioso y que en sustitución de otras aplicaciones calientes viene haciendo las de antiflogistina por mi indicación, con indudable beneficio.

*Artritis reumática de la rodilla.*—Un caso tratado con pronta y completa resolución del proceso.

*Parótidas.*—Dos casos en una familia: una niña (cinco años) y su hermano de diez y nueve, con brillantísimo resultado.

De estos casos que doy cuenta me permito afirmar que es innegable el superior resultado obtenido con la aplicación de la antiflogistina, aunque claro es que se pudieron influenciar por cualquiera otro descongestionante de los clásicos. Pero además en la práctica tiene este producto ventajas de rapidez y facilidad de aplicación, limpieza, sequedad de ropas y partes circundantes, conservación de temperatura y acciones químicas higroscópicas, detergentes, sedantes y un asombroso desarrollo de la circulación superficial a expensas de la congestión subyacente.

Del admirable y práctico modo de estar preparado el producto no he de ocuparme, así como tampoco de su fórmula de composición por ser hoy tan conocido y empleado entre los médicos españoles y constituir ya,



al menos en Madrid, un remedio de aplicación *casera* en infinidad de familias.

Unicamente he querido con estas líneas hacer pública mi opinión de franca alabanza de la antiflogistina y contribuir modestamente á la mayor difusión de su empleo en sustitución de tanto inútil y sucio emplasto y de tanta perjudicial aplicación de calor seco como hasta ahora se ha venido haciendo.

### Resumen de un curso de clínica quirúrgica y ginecológica <sup>(1)</sup>

POR EL

DR. JOSÉ BLANC FORTACIN

Cirujano de número por oposición del Hospital de la Princesa.

Aunque esta intervención es la indicada en los casos de grave estado del enfermo, no debe dejarse nunca de advertírsele á éste la probabilidad de una nueva intervención para curar su fistula biliar que como en nuestro caso es frecuente después del abocamiento de vesícula á pared abdominal.

Han llegado este curso á la clínica varios quistes hidatídicos de enorme desarrollo. Ya hemos indicado en trabajos anteriores que la equinococia en el organismo humano es forma de parasitismo, en la cual no corren parejas la benignidad de orden etiológico con la de orden clínico. Hay quistes enormes que disecan el tejido hepático hasta laminarlo y convertir al hígado en enorme saco y que, sin embargo, nada dejan sentir sobre el organismo en general. En cambio existen formas de equinococia abdominal con la gravedad extraordinaria de las rupturas en vías biliares de cuyo hecho hemos tenido un nuevo caso que añadir á los ya publicados, pero éste seguido de muerte antes de la intervención. Es singular la manera cómo el quiste se abre paso á través de órganos, dislocandolos, pero sin alterar su textura. El último quiste hidatídico abdominal operado en este curso, tenía su implantación en lóbulo posterior de hígado; en su crecimiento se insinuó hacia la cavidad retroepiploica, levantó luego el estómago, avanzó por el espacio gastrocólico, deplegó las hojas de epiplón mayor y distendió enormemente la pared abdominal.

Las estenosis de tramos diversos de aparato digestivo han sido tratadas por derivación ó por resección con restablecimiento natural de la vía estenosada.

Las estenosis pilóricas fibrosas sin proceso ulceroso activo han sido tratadas por gastroenterostomía. El procedimiento ha sido preferentemente el retrocólico posterior siempre que la longitud, el grosor y la vascularización del mesocolon lo hayan permitido; cuando éste se presenta con espacios intervasculares muy estrechos ó la cantidad de grasa es muy grande, recurrimos á la antecólica posterior á través del ligamento gastrocólico, convenientemente incindido. Hemos desechado por creerlo innecesario y no inocuo el despegamiento vascular de la corvadura mayor preconizado por autores franceses. El procedimiento para la anastomosis ha

sido casi siempre el de Von Hacker con resección de la mucosa intestinal prociende. Es utilísimo el punto de invaginación de Connel para la mucosa.

La pilorectomía en los casos de estenosis hipertróficas sospechosas de degeneración neoplásica, ha sido practicada en dos casos. Facilita extraordinariamente la rapidez de la maniobra operatoria, el método de la forcipresión de las líneas de sección gástrica y duodenal; mas es un punto todavía debatido, si es ó no conveniente aplastar la zona que ha de ser luego suturada por el peligro de mortificación de la misma. Es verdad que la zona aplastada es zona de cierre provisional y que necesariamente ha de eliminarse. El punto importante es la invaginación conveniente de esa zona mediante una sutura seroserosa, cuyos puntos se implanten en un sector separado dos centímetros por lo menos de la zona donde alcanzaron los efectos de la pinza de presión.

Cierre duodenal y gastroenterostomía es lo que generalmente se practica y hemos llevado á cabo una vez. Pero es más fisiológico el Billroth, es decir, el empalme entre la boca duodenal y la abertura gástrica convenientemente achicada.

Los casos de estenosis intestinal neoplásica son raros en el trayecto de intestino delgado. Las que hemos operado, eran debidas á bridas, que una vez seccionadas dejaron el intestino deformado, en tal grado que corrían riesgo de persistir los accidentes estenósicos que motivaron la intervención. Caben aquí dos procedimientos: la plástica de la estenosis incindiendo longitudinalmente y suturando transversalmente, ó bien la resección seguida de sutura término terminal. Hemos optado por esta última intervención.

Varios casos de estenosis fibrosa de región rectal alta han sido tratados por una enterostomía, como primer tiempo de una plástica rectal; es digno de tenerse en cuenta la continencia perfecta de esos anos inguinales operados simplemente por interposición de un asa en un círculo de fibras musculares labrado por disociación de músculos de la pared abdominal. Yo pregunto si dada la continencia de esas fistulas intestinales, estamos autorizados á realizar operaciones perineales complicadas, siempre y cuando el enfermo se conforme con su achaque.

El capítulo de las *hernias* es siempre vasto en las estadísticas de las clínicas quirúrgicas. De ellas nada nuevo podemos añadir á lo dicho por todos los que operan en clínicas de algún movimiento.

Dos son los puntos principales de tratamiento de las hernias para el modo de comportarse con el contenido herniario y la reconstitución de planos.

El contenido de la hernia en la inmensa mayoría de ellas, no es cosa que plantee problema. Pero en otras la operación resulta extremadamente dificultada, y de no seguir una técnica correcta, la operación suele ir seguida de una verdadera catástrofe. Son dignas de tenerse en cuenta las hernias por eversión de saco llamadas por deslizamiento.

Después de probar muchos recursos, creo que lo mejor es la técnica de Gosset, es decir, la incisión de

(1) Véase el número anterior.



la pared abdominal al nivel de ángulo cólico, y la tracción del intestino hacia arriba; el saco entonces se pliega en su parte posterior convirtiéndose en meso que se reconstituye fácilmente.

Una vez en el presente curso hemos operado una hernia de ovario; otra vez un enorme lipoma intestinal nos ofreció algunas dudas que resolvimos mediante laparotomía, y otra vez una hernia reproducida con adherencia de intestino á saco, nos obligó á dejar un buen trozo de éste para reponerlo junto con el intestino en el interior del abdomen.

La reconstitución del conducto inguinal en las hernias, se aparta en nuestra práctica del clásico Bassini; la pared posterior la reconstituimos con fibras de oblicuo, y si éstas son miserables y de poco espesor, con fibras de recto abdominal. Empleamos nuestra sutura amovible ya descrita en varias ocasiones.

En las hernias estranguladas practicamos la resección intestinal á pocas dudas que nos ofrece la vitalidad del asa.

Durante algún tiempo la operatoria herniaria la hemos combinado con la resección de los deferentes para observar la pretendida restauración funcional general que persigue Steinach.

Ha sido un ensayo que ha dado el resultado negativo que esperábamos; la vejez no es achaque que pueda desaparecer con la momentánea excitación patológica y artificiosa de un grupo celular. Si así fuera, sería falsa toda esa lógica teoría biológica coloidal que tan completamente explica el por qué de la declinación orgánica, por la acción del tiempo.

En cirugía *génito-urinaria* nuestra experiencia viene expresada por la casuística siguiente en este curso.

Dos tumores renales malignos tratados por nefrectomía; una nefrolitiasis con más de diez cálculos en pelvis renal, tratada también por nefrectomía; tres adenomas prostáticos tratados por enucleación en dos tiempos. Cuatro estrecheces uretrales; una talla por retención vesical en un paralítico con falsa vía por cateterismo uretral anterior y una rotura traumática de uretra membranosa, tratada por reconstitución uretral plástica.

La cirugía de *órganos genitales* ha recaído en lesiones de testículo y una emasculación total por epitelioma de pene.

La cirugía de *extremidades* es la más abundante en clínicas hospitalarias; mas de sus particularidades durante el presente curso, no haremos más que algunas indicaciones acerca de lo más importante.

El capítulo de las *fracturas* cerradas da motivo á una larga disertación acerca de tratamiento. Para nosotros la regla principal de conducta es la reposición fragmentaria correcta y la vigilancia de esa reposición durante el proceso de consolidación. Es decir, que sea cualquiera el medio que á cada caso apliquemos, procedemos siempre manteniendo la fractura al descubierto. Por no tener en cuenta este precepto han venido á nuestra clínica hospitalaria y particular muchas deformidades esqueléticas consecutivas á fracturas. Bien sé que es difícil que un médico agobiado por el trabajo

diario pueda dedicar varias visitas á la vigilancia de un fracturado. Creyendo que inmoviliza una fractura para varios días coloca un apósito enyesado, y son muchos los casos en que dentro de él no sólo no se inmoviliza una fractura, sino que se violenta y desplaza. Tengo para mí que muchos de los éxitos de algunos curanderos que instintivamente, rutinariamente, si se quiere, tratan fracturas bastante bien, se debe á que no usan ni el apósito enyesado ni la extensión continua que mal aplicados son contraproducentes, sino que se limitan con el clásico pegado ó bisma á sostener los fragmentos y á impedir las contracturas musculares causa de la desviación fragmentaria en un apósito de yeso con huecos y espacios donde ocurren las desviaciones por flexión y torsión, origen de los callos viciosos; claro es que yo no defiendo la actuación del intrusismo, pero señalo el hecho para que se rectifiquen procedimientos.

Establecer reglas precisas para cada fractura es imposible en una reseña como la que estamos haciendo. Una vez producida la fractura, redúzcase lo antes posible; acúdase al cloroformo ó la raquianestesia; la anestesia local puede valer, pero es para los muy versados en estos asuntos; compruébese la reducción por inspección, manualmente, por mediciones, por radioscopia, cuando sea posible, y manténgase esta reducción, sosteniéndola por tracciones; siempre será posible comprobar que en una posición determinada de la extremidad, la reducción es perfecta, y también será factible poder convencerse de que hay que imprimir muchas veces á los fragmentos presiones ó tracciones complementarias. Pues bien: manténgase con los medios más apropiados la posición del miembro en aquel grado preciso en que la reducción se compruebe, y establézcanse de modo permanente aquellas presiones ó tracciones complementarias á que antes hemos hecho referencia. Diariamente compruébese si lo hecho desde un principio se mantiene en los términos correctos en que se estableció, y con ello la fractura consolidará como se desea.

Alguien dirá que todo esto es muy vago; cierto que lo es; pero yo no puedo establecer aquí más que líneas generales, y he de añadir que cuando voy á tratar una fractura, á ella me atengo, sin poder decir de antemano si emplearé el yeso ó la extensión, ó ambas cosas á la vez; dónde pondré los lazos extensores y correctores, ni tampoco si todo ello bastará, ó bien si tendré que acudir á una fijación por medios cruentos. Con lo cual bien se ve que no es tan fácil como se cree el tratar una fractura.

Hay libros muy estimables para aprender y establecer un tratamiento oportuno en cada fractura; mas si se leen con atención, se verá que en nada contradicen los principios antes señalados.

En las fracturas articulares, nuestra práctica es la inmovilización breve, seguida de movilización progresiva. Y en las fracturas articulares abiertas de alguna fecha, inténtese la Cirugía conservadora, mas recárguense las notas del pronóstico.

La resección y el desagüe articular amplio que con ella puede lograrse salvan en muchos casos la extre-



midad. Mas cuando, después de realizadas estas intervenciones, persistan supuraciones y fiebre y el enfermo sea de alguna edad, practíquese una amputación.

En cuanto á la técnica de tratamiento de fracturas abiertas, al comienzo de nuestro trabajo hemos expuesto ampliamente el método de una esterilización leisional.

En procesos inflamatorios articulares crónicos, la tuberculosis articular da un contingente grande á nuestras enfermerías. El tratamiento por la inmovilización en vendajes, y el reposo del enfermo en cama sin la beneficiosa influencia del aire y del sol, da unos resultados detestables. Por esta razón hemos llegado á decidirnos á una terapéutica activa empleando la resección, cuando las lesiones son limitadas y sacrificando la extremidad cuando la extensión é intensidad de las mismas no permiten otra cosa. Ya se comprenderá que esto no lo hacemos sistemáticamente sino en determinados casos, y aun añadiré que este curso he emprendido este camino con un carácter de experimentación clínica. Yo no puedo precisar si al resecar una articulación afecta de tuberculosis suprimo en absoluto la lesión ó la reduzco ó despierto defensas que indirectamente esterilizan los focos residuales; probablemente todo ello es lo que de la resección se deriva; mas sí es cierto que no siento ya aquel santo terror á intervenir en terreno tuberculoso que á todos nos ha sugerido las tendencias lógicas de las curas helioterápicas y climatéricas. En lo alto de una montaña, ó en el borde del mar la inmovilización cura, porque con ella coloboran poderosos agentes físicos que rodean al individuo. Querer que la inmovilización surta esos efectos en la cama de una sala de hospital, es tan ilógico como inocente.

Nuestras ideas acerca de la elongación nerviosa en procesos tróficos por lesiones arteriales se han confirmado plenamente en este curso.

#### CIRUGÍA GINECOLÓGICA

Encargados de la Sección de Ginecología en el Dispensario del Hospital, hemos podido disponer en este curso de abundante casuística en la clínica quirúrgica á nuestro cargo. Vamos á decir algo de lo que nos ha sugerido nuestra labor.

La operatoria vaginal tiene dos capítulos nutridos de casuística. Las fistulas y los prolapsos.

La fistula vesico-vaginal se ve cada vez menos; en un espacio de diez años han disminuído considerablemente; elló hace honor á la enseñanza de la Tocológica, y quien tantas veces ha censurado y seguirá censurando á nuestra organización docente oficial, tiene el deber de hacer justicia una vez.

He operado algunas fistulas y he visto operar muchas; los fracasos menudean y rara es la que cierra con una sola intervención.

Operadas según los procedimientos clásicos, el cirujano que se lanzaba á esa labor era un héroe; una fistula un poco alta era la prueba más dura á que se puede someter la paciencia de un operador. De ahí que éstos hayan reaccionado y hayan modificado la técnica.

Ante todo, precisa buscar acceso, si no cómodo, lo más fácil que se pueda, á la fistula. Cortes amplios, amplísimos, en el perímetro posterior de la vulva lo lo gran; en esto hace falta hábito, porque las primeras veces se queda uno corto. Claro es que los cortes deben dirigirse en forma que afecten lo menos posible á la musculatura anal, de horquilla á nalga.

Sólo así puede conseguirse ver la fistula y poder mover los instrumentos y hacer las suturas de modo correcto.

Para el avivamiento, olvídense todas esas figuras esquemáticas y esos cuchilletos, dibujados en los capítulos de las obras clásicas de Ginecología. Trácese en la vagina una incisión longitudinal que cruce la fistula, bordéese ésta con dos incisiones pequeñas, y con bisturí y tijeras curvas, sepárese la mucosa vaginal á ambos lados en gran extensión como cuando se procede á operar una plástica vaginal por cistocele. Trabajando con firmeza, aunque con cuidado, pues la pericistitis adhiere la vagina á la vejiga, se llega á poner al descubierto una zona de vejiga en el centro de la cual está el orificio de la fistula. Para que esa zona esté apta á la sutura debe haber sido liberada en tal forma que se presente formando bolsa, es decir, con flexibilidad suficiente para que las suturas se hagan sin tracción alguna. Entonces se procede á un doble ó triple plano; pero todos sobre vejiga. Yo hago primeramente una sutura en bolsa sin penetrar la mucosa vesical; por encima y á manera de puntos de Lambert, una sutura entrecortada longitudinal ó transversal á la vagina, según el sentido en que mejor se pliegue la vejiga; luego pongo otros dos puntos del mismo modo por encima de los extremos de esta segunda sutura que sirvan como de apoyo á ésta. Jamás suture los colgajos vaginales por completo. Si éstos no son muy grandes, los dejo péndulos en la vagina; si son muy extensos, los aproximo en los extremos. Hago una cura al collargol y suture plano por plano las incisiones liberatrices vulvares. Olvidaba decir que las suturas de la fistula se hacen al catgut cromado.

Hay fistulas tan enormes y otras tan altas, que la operatoria vaginal es difícil. Esta dificultad, sin embargo, no es absoluta; está en relación con el hábito del operador á esta clase de intervenciones; y así puede verse todos los días que, fistulas ante las cuales ha fracasado un práctico, son curadas por otro que á fuerza de costumbre ha adquirido más habilidad. Pero llegan estas lesiones, á veces, á un grado tal, que la mejor técnica se estrella contra ellas. Por esta razón se ha acudido á otras vías. Una la transvesical y otra la transperitoneal. La primera parece, á primera vista, muy lógica. Pero cualquiera que la haya puesto en práctica se habrá convencido de las dificultades que tiene; la principal causa de esta dificultad, estriba en la pequeñez de estas vejigas fistulizadas, y en la existencia de procesos pericísticos que la inmovilizan y retraen.

La vía transperitoneal la he empleado una sola vez en una fistula alta, carácter que no suele concurrir en las obstétricas, sino en las operatorias. Esta era consecutiva á la extirpación de un mioma por vía abdomi-



EN LUGAR DEL ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO Y DE SUS DERIVADOS. PRESCRÍBASE LA

# MORRHUÉTINE JUNGKEN

EL TÓNICO DE LA INFANCIA

Preparación YODADA preferida por los NIÑOS y los enfermos de paladar difícil.  
Licor no alcohólico ni azucarado - Sabor agradable - Perfectamente tolerado.

Por cucharada sopera

Yodo	0,015 gr.
Hipofosfitos compuestos	0,15 gr.
Fosfato sódico	0,15 gr.
GLICERINA PURA	

Eficaz en ADENOPATIAS, LINFATISMO, ESCRÓFULA, RAQUITISMO, BRONQUITIS CRÓNICA, DIABETES, HEREDOSIFILIS AMENO Y DISMENORREA, CONVALESCENCIAS etc. etc.

— DEPURATIVO — RECONSTITUYENTE —

En frascos de 500 gramos Muestras gratis al Cuerpo Médico

• • Laboratorio Mirabent y C<sup>ia</sup> S.C. • • BARCELONA

JARABE GALACTÓGENO • ESTIMULANTE  
DE LAS GLANDULAS DE SECRECIÓN LÁCTEA

# NURRISOL

RECONSTITUYENTE GENERAL  
PARA LAS MUJERES QUE CRIAN



FORMULA POR DOSIS DE 15 Grs. DE JARABE.: Glicerofosfatos compuestos (Cal, Sosa y Potasa) 0,40 gr. - Extracto fluido de Galega Officinalis 1,35 gr. Tintura de Semillas de Algodón 0,35 gr. - Alcoholaturo compuesto de Vainilla, Nuez moscada y Canela 0,20 gr.

PUEDE HACER POSIBLE EN MUCHOS CASOS LA LACTANCIA MATERNA Y POR LO TANTO EVITAR LOS INCONVENIENTES Y LOS PELIGROS DE LAS LACTANCIAS ARTIFICIAL Y MERCENARIA.

MUESTRAS GRATIS A LOS Sres. MÉDICOS • LABORATORIO F. MIRABENT y C<sup>ia</sup> S.C. BARCELONA



**NUEVA MEDICACIÓN**

**DESINFECCIÓN INTESTINAL**  
ENTERITIS, AUTOINTOXICACIONES

**CHLOROBYL**

**BASE DE CLORAMINA T**  
Y DE BILIS PURIFICADA Y DESPIGMENTADA  
*Comprimidos Aglutinizados.*

OXIDANTE  
BACTERICIDA  
DESODORIZANTE

==DOSIS==  
2 Comprimidos  
antes de cada comida

AGENTE: Laboratorio MIRABENT Y C<sup>la</sup>, S. C., BARCELONA

Laboratoires Reunis.—J. Legrand, Pharmacéutico.—159, Avenue de Wagram.—Paris.

**ENFERMEDADES DEL HÍGADO**  
y Síndromes dependientes de ellas:  
LITIASIS BILIAR, INSUFICIENCIA HEPATICA, ENTERITIS, ESTREÑIMIENTO, INTOXICACIONES,  
INFECCIONES, ENFERMEDADES de los PAISES CALIDOS, etc.

La más COMPLETA y la UNICA medicación reuniendo las  
**OPOTERAPIAS HEPATICA Y BILIAR**  
con los COLAGOGOS más activos.



**PANBILINE**  
NOM DÉPOSÉ

DOSIS: 2 á 12 PILDORAS al día, ó 1 á 6 cucharadas de  
postre de 10 gramos de SOLUCIÓN — Mitad en los NIÑOS

**ESTREÑIMIENTO y AUTOINTOXICACION INTESTINAL**  
Tratamiento Racional según los últimos trabajos científicos.

ENEMA de EXTRACTO  
de BILIS glicerinado  
y de PANBILINE



1 á 3 cucharaditas de las de  
café en 200 gramos  
de agua hervida caliente.  
Mitad en los NIÑOS

DE VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS

Muestra y literatura: LABORATOIRE de la PANBILINE, ANNONAY (Ardèche) FRANCE  
Representantes en España: GIMENEZ, SALINAS y Compañía, Claris, 111, BARCELONA



nal; incidí el espacio cérvicovesical (era una histerec-tomía subtotal), practicando el primer tiempo de una cistectomía y caí en la fístula, la aislé, la infundibulicé y recubrí con peritoneo el espacio; curó perfectamente.

La cirugía *endouterina* se refiere, principalmente, al raspado. No hay duda alguna acerca de su eficacia en procesos de retención de restos ovulares practicán-dole con técnica apropiada á la particular evolución de los mismos. Es asimismo útil en procesos endometríti-cos, catarrales y fungosos, en los cuales, más que la ex-tirpación de la mucosa, influye la reacción fagocitaria que la maniobra despierta. Pero se ha abusado quizás en demasía y con falta de lógica en procesos hemorrá-gicos cuya responsabilidad se debe, unas veces, á tras-tornos endocrinos, y en otras, á transformaciones epite-liales glandulares cuyo estudio estamos haciendo. Mu-chas de esas metropatías hemorrágicas son justiciables de histerec-tomía preventiva de procesos malignos en vías de evolución.

Los prolapsos uterovaginales han motivado una variabilidad de técnica operatoria encaminada á preci-sar la terapéutica de cada caso. En los de primer grado creemos que la plastias vaginales con perineorrafia son suficientes; pero á condición de que la plastia anterior se haga en forma tal que se libere la vejiga lo suficien-te para reponerla hacia arriba y practicar una cisto-pexia alta; en los de segundo y tercer grado, precisa una amputación alta de cuello, combinada con plas-tias y perineorrafia y una histerofijación abdominal. La particular elongación que sufre el cuello uterino en los prolapsos nos obliga á insistir en la necesidad de actuar sobre el por qué consideramos dicha enorme elongación como factor muy principal en el despla-zamiento uterino.

Cada vez nos convence menos la operación de Ale-xander aun modificándola en forma de llegar al cuerno uterino á través del orificio inguinal interno, abriendo peritoneo y explorando con el dedo el útero. En cam-bio, es para nosotros predilecto el procedimiento de acortamiento de ligamentos y plegamiento transliga-mentario de Dastignes.

Las histerec-tomías por fibromas con conservación de un ovario es método de tratamiento de aquéllos tu-mores. En este curso no se ha presentado indicación precisa de radioterapia. Asimismo creo que serán muy raros los úteros miomatosos que puedan conservarse después de extirpado el mioma.

La Cirugía de *procesos inflamatorios* pélvicos tiene dos aspectos. Los procesos celulares supurados bien coleccionados se tratan maravillosamente por colpoto-mía posterior; cuando no están bien coleccionados y fundidos, la operatoria es de resultados muy inciertos y el tratamiento es largo y penoso. La terapéutica anti-séptica endovenosa y las procedimientos parenterales vacunoterápicos y leucoterápicos ayudan considera-blemente.

La patología anexial va en descenso á medida que la profilaxis obstétrica y los modernos tratamientos de la gonococia previenen los desastres genitales que son consecuencia de descuido y errores médicos y sociales.

A disminuir el contingente operatorio han contribuido también los tratamientos fisioterápicos bien dirigidos y aplicados.

La decolación ó la hemisección del útero como pri-mer tiempo de la intervención facilita la enucleación de esas bolsas purulentas ó de esos anejos acribillados de abscesos que por sus adherencias múltiples hacen difícil y grave esta operatoria.

Fáciles son de extirpar los quistes ováricos cuando tienen pedículo, por grandes que sean, y aun cuando sus adherencias sean múltiples. Pero son operaciones la-boriosísimas las de algunos quistes intraligamentarios acerca de cuya gravedad de orden topográfico llama-mos la atención en un trabajo publicado en esta misma revista.

La ruptura de embarazo tubario con inundación peritoneal ha motivado una intervención de urgencia en este curso, seguida de éxito. Otro caso de hemato-cele pélvico muy grande lo atribuímos en virtud de la historia de la enferma y á la evolución posterior del proceso, á la dehiscencia de un ovisaco y hemorragia peritoneal enquistada consecutiva.

El cáncer uterino ha motivado dos vaciamientos pélvicos y una operación combinada abdómino vaginal.

Asimismo hemos extirpado una matriz hemorrá-gica por vía vaginal, encontrándonos con que era asien-to de un deciduoma.

## Bibliografía.

ACCIDENTES DEL TRABAJO. EVALUACIÓN DE LAS INCAPACIDADES, por León Imbert, agregado de las Facultades, profesor en la Escue-la de Medicina de Marsella; C. Oddo, profesor en la Escuela de Medicina de Marsella; P. Chavernac, ex ayudante de la clíni-ca de oftalmología en la Facultad de Montpellier. Un volumen de 926 páginas, con 96 grabados (Masson y Co, Editores). Precio, 40 francos.

Este libro está destinado á dar facilidades á aquellos que han sido encargados de la aplicación de la ley de 1898 y de las siguientes, relativas á los accidentes del trabajo y á las enfermedades profesionales. Los autores lo han escrito para facilitarles las tareas respectivas: á los médicos les indica las bases de la legislación y de la jurisprudencia en sus relacio-nes con las consecuencias de los accidentes; á los jurisconsul-tos, este libro expone, en un lenguaje donde las expresiones técnicas han sido reducidas en la medida necesaria, los co-nocimientos médicos que le son indispensables.

Esta segunda edición, enteramente reformada, constitu-ye en realidad una obra nueva. La jurisprudencia está con-siderablemente modificada después de la aparición de la primera edición; en fin, la guerra ha introducido numerosas nociones nuevas y hechos imprevistos.

Los autores han adoptado en esta edición las divisiones en los capítulos siguientes:

Consideraciones generales. Informes periciales. La inva-lidez obrera y su evolución. Los casos excepcionales. Tuber-culosis y traumatismo. Cáncer y traumatismo. Enfermeda-des generales y traumatismo. Traumatismos diversos, sus complicaciones, las enfermedades profesionales. Las artro-patías traumáticas crónicas. Las tromboflebitis de los miem-bros. Los edemas crónicos. Las cicatrices. Las fracturas en general. Las fracturas del miembro superior y del miembro inferior.



Cráneo, cerebro, medula espinal. El oído. El ojo y sus anejos. Cara, cuello, columna vertebral. Tórax. Abdomen. Hernia. Aparato urinario. Aparato genital del hombre, de la mujer, miembro superior é inferior. Las psiconeurosis relacionadas con los accidentes del trabajo.

S.

## Periódicos médicos.

### MEDICINA INTERNA EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Acerca de las sustancias colagogas y su aplicación, por el Dr. Lepehne.**—Se llaman colagogas aquellas sustancias de las que se supone que estimulan la secreción de bilis de las células hepáticas y que aumentan la presión de la bilis en las vías excretoras. Son muchas las sustancias á las que se ha supuesto una acción colagoga; el autor las divide en aquellas que favorecen la secreción de la bilis y aquellas que favorecen su excreción. De los calomelanos se ha creído durante mucho tiempo que estimulaban la secreción de la bilis en las células; pero actualmente parece demostrado que lo único que hacen es favorecer su excreción al intestino. La acción colagoga del aceite, de la que se ha venido hablando tanto tiempo, no se ha confirmado. Lo mismo ocurre con el aceite de trementina y sus derivados. En cambio, el remedio de Durante, que consta de una parte de aceite de trementina y tres de éter, parece acelerar el flujo de la bilis al intestino, á juzgar por lo que se ha visto de la acción del éter administrado por la sonda duodenal. El ácido salicílico ha dado buenos resultados como colagogo; todos los que le han investigado en este sentido coinciden en que aumenta la cantidad de bilis. En cambio, el autor, que ha observado lo mismo, no ha podido demostrar que el ácido salicílico se elimine por la bilis. Atribuye su acción á una hiperemia del hígado que produce. El aumento de la secreción de la bilis por la acción de la glucosa no le ha podido comprobar. Con motivo de las pruebas funcionales mediante las inyecciones de sustancias colorantes, se ha pretendido que al comenzar á eliminarse la sustancia en cuestión por la bilis, aumentaba también la cantidad de ésta. Los experimentos del autor le han demostrado que esta acción es muy inconstante. En cuanto á la acción desinfectante de estas sustancias sobre la bilis, es nula. La urotropina sí se elimina por la bilis, pero sin haberse descompuesto para formar aldehído fórmico, por lo que su acción como desinfectante biliar es también ilusoria. No tiene acción colagoga. La acción colagoga de los ácidos biliares ha resultado evidente en las pruebas experimentales, pero falta experiencia clínica acerca de la acción de los mismos. En la bilis humana se encuentra el ácido desoxicólico, que disuelve los cálculos biliares *in vitro*; pero es muy dudoso que sirva para el mismo fin en la clínica, porque los cálculos se suelen encontrar en la vesícula y no se puede hacer llegar á ésta bastante cantidad de bilis sobrecargada del ácido desoxicólico como sería necesario para lograr la acción que se desea. También á la lecitina se ha atribuído poder disolvente de los concrementos biliares; pero no se ha confirmado todavía en la clínica. El aceite de menta piperita, calificado por Heinz como el primer colagogo específico, no está demostrado todavía que lo sea, y los experimentos parecen demostrar lo contrario. La acción disolvente de cálculos biliares observada en la bilis de un gato tratado con este aceite, no dice gran cosa, porque la bilis corriente también presenta á veces estas propiedades disolventes. Pero sí parece útil el aceite de menta piperita como favorecedor de la excreción de la bilis, porque lo

dicho anteriormente se refería á las sustancias estudiadas desde el punto de vista de su acción sobre la célula hepática. Entre los colagogos del segundo grupo, ó que actúan sobre las vías biliares, se encuentran varicos purgantes, y sobre todo las sustancias que se administran con la sonda de Einhorn. La presencia de la sonda basta para estimular la excreción de la bilis, y también son buenos estimulantes el aceite de menta piperita y la peptona Witte. La sustancia más empleada con este fin es el sulfato de magnesio en solución del 25 al 30 por 100 y cantidad de 100 c. c. Estas sustancias dan lugar á la excreción de una bilis oscura, probablemente por contracción de la vesícula biliar y relajación del esfínter; pero aparte de esta acción directa, tienen otra acción colagoga indirecta, porque la bilis oscura tiene muchos ácidos biliares que se absorben en el intestino y aumentan la secreción por su acción colagoga. Entre los agentes no farmacológicos, las comidas frecuentes parecen ser un agente importante de la excreción de la bilis. La aplicación de calor en la región de la vesícula no tiene acción alguna. Antes se desechaba el empleo de los colagogos cuando se suponía un obstáculo mecánico á la eliminación de la bilis; desde que se estudia bien el proceso de la excreción con la sonda duodenal se ha desechado esta manera de pensar, y se practica en la ictericia catarral y en la colangitis crónica con subictericia la irrigación del duodeno con sulfato de magnesia. El autor aconseja añadir alguno de los remedios del primer grupo, como el salicilato sódico. También le parece conveniente este tratamiento en la litiasis biliar con ictericia ó sin ella, porque si los cálculos no se disuelven, por lo menos se contribuye á eliminar la arenilla y se evita el éxtasis biliar. Tal vez se logre evitar así la infección ó hacerla desaparecer más pronto, ó por lo menos hacer que la enfermedad quede en período de latencia. (*Deut. Med. Wochenschr.*, 6 de Julio de 1923.)

2. **La seroterapia antituberculosa, por M. André Jousiet.**—A pesar de la opinión de muchos médicos, desilusionados respecto á este punto, existe, según el autor, una seroterapia antituberculosa eficaz, ó más bien, una manera eficaz de aplicar la seroterapia á los tuberculosos, puesto que aquí, *la manera* es hasta cierto punto más importante aún que el propio suero. Todo es cuestión de oportunidad y de técnica.

La tuberculosis, y sobre todo la tuberculosis pulmonar, es la más polimorfa de las enfermedades, de donde nace la dificultad para discernir acertadamente cuáles casos podrán beneficiarse del método y cuáles no, ya que el secreto de éxito, en seroterapia, depende en primer término de la elección del enfermo.

Como regla general, para establecer las indicaciones de este recurso terapéutico, nos atendremos, en cada caso, á la siguiente fórmula: la seroterapia debe ser reservada á las formas agudas ó á los brotes agudos de tuberculosis. Hay que tener en cuenta que en esta enfermedad la palabra *aguda* no es sinónima de *febril*, puesto que la tuberculosis crónica engendra también fiebre, y aun más fiebre que la aguda, pero, no obstante, para que un tuberculoso sea justificable de la seroterapia, necesita en primer término, como condición precisa, la de tener fiebre. Siendo algo confusas las ideas que reinan acerca de este punto entre los enfermos, y aun entre algunos médicos, no será superfluo precisar con exactitud el concepto de fiebre, para lo cual empezaremos por colocar la temperatura normal en las proximidades de 36°,8, sin que jamás deba llegar á los 37°. Tampoco está demás advertir, que la temperatura que interesa á nuestro objeto es la de la mañana, por la cual nos guiaremos para juzgar la gravedad, evolución y conducta ulterior del trata-



# LA OPOTERAPIA OSEA

es el más seguro método de

## REMINERALIZACIÓN

TUBERCULOSIS

RAQUITISMO - FOSFATURIA - EMBARAZO

LACTANCIA - DENTICIÓN

CONVALESCENCIA

FRACTURAS

FLUOR

CAL

FÓSFORO

en el estado biológico



## HOLOS

Polvo de huesos opoterapico

*Dosis.* — Una pequeña medida (1 gr.) a cada comida mezclada á los alimentos (ninguno gusto)

Agentes para España : J. G. SALINAS y C<sup>ta</sup>, 111, Claris, Barcelona. — DESCHIENS, Doctor en Farmacia, 9, Rue Paul-Baudry, París.

LABORATORIO NATIVELLE

49, BOULEVARD DE PORT-ROYAL — PARIS

# SOLUBAÏNE

SOLUCIÓN AL MILÉSIMO DE OUABAÏNA ARNAUD

## LA OUABAÏNA ARNAUD

está indicada en los casos de insuficiencia del miocardio :

Insuficiencia del corazón izquierdo;  
Insuficiencia ventricular derecha;  
Aritmias y Taquicardias.

DOSIS :

Pequeñas dosis prolongadas ..	X a XX gotas.
Dosis medias. ....	XXV a L gotas.
Dosis macizas ..	L a CL gotas.

DOSIFICACIÓN RIGUROSA

CARDIOTÓNICO  
ENÉRGICO

ACCIÓN  
CONSTANTE  
Y SEGURA

DIURÉTICO  
PODEROSO

MENOS TÓXICO  
QUE LAS  
ESTROFANTINAS

DRAEGER



*El más Poderoso de los Reconstituyentes*

# HISTOGÉNOL Naline

« El HISTOGÉNOL NALINE se emplea con el mayor éxito contra la Debilidad general, la Tuberculosis, las Bronquitis crónicas, la Anemia, la Neurastenia, la Diabetes, la Escrófula, el Linfatismo y el Paludismo, y en todos aquellos casos en que necesita de un reconstituyente energético. »

El HISTOGÉNOL NALINE se expende en todas las Farmacias y Droguerías, y al por mayor, en el Laboratorio del

HISTOGÉNOL, en VILLENEUVE-la-GARENNE, près SAINT-DENIS (Seine) Francia.

*Antisifilítico muy poderoso*

# GALYL

**ADOPTADO por NUMEROSOS HOSPITALES CIVILES y MILITARES**

Más activo y mejor tolerado que el 606 y el neo-606 (914)

DOSIS FRACCIONADAS : 20 a 30 centig. cada 4 días (15 a 20 inyecciones para una cura).

DOSIS MEDIAS : 30 a 60 centig. cada 6 ó 8 días (1 a 15 inyecciones para una cura).

MUESTRAS Y LITERATURA : Laboratorios del GALYL, 12, Rue du Chemin-Vert, VILLENEUVE-la-GARENNE (Seine) Francia.

**INSOMNIOS**

## SEDATIVO NERVIOSO

# BEATOL

HIPNÓTICO ÓPTIMO - ANTIESPASMÓDICO - ANTIÁLGICO

A BASE DE :

*Veronal Sódico - Extracto de Beleño - Intracto de Valeriana*

LÍQUIDO

1 a 4 cucharaditas  
pequeñas

COMPRIMIDOS

dos a  
cuatro

AMPOLLAS

Inyecciones  
subcutáneas

Laboratoires Reunis. — J. Legrand, Pharmacéutico. — 159, Avenue de Wagram, París.

AGENTE: Laboratorio MIRABENT Y C.<sup>ta</sup>, S. C., BARCELONA



miento. La temperatura vespertina es infinitamente más variable y por ello de menor valor, pudiendo hallarse influenciada por multitud de causas accesorias y contingentes, tales como la fatiga física ó intelectual, la digestión, las emociones del día y otros varios elementos independientes de la enfermedad.

La termometría lo es todo ó casi todo en tuberculosis, por lo que debe ser lo más exacta posible, sin que ningún detalle pueda considerarse despreciable.

Debe tomarse correctamente la temperatura á los tuberculosos dos veces al día, una al despertar (no una hora ni dos después) y otra, por la tarde, coincidiendo con la máxima, que variará, en los distintos enfermos, entre las dos de la tarde y las ocho de la noche.

Una vez fijada la hora de temperatura máxima, por previas y repetidas observaciones, se la adoptará para no variarla.

Multiplicar las tomas de temperatura, como se hace en algunos sanatorios, quizá constituya una distracción para los desocupados, pero, en realidad, esas curvas complejas, que se dicen más científicas, no aportan ninguna precisión al diagnóstico, ni al pronóstico, ni presentan ninguna utilidad práctica. Una curva formada con dos temperaturas diarias es perfectamente suficiente.

Lo que sí resulta de importancia máxima es tomar la temperatura en el sitio de elección, es decir, en el ano y á buena profundidad, pues los enfermos suelen confundir á veces el esfínter con el intestino. Cinco minutos.... cinco centímetros: he ahí la regla, debiendo tener en cuenta que una diferencia de penetración de algunos centímetros puede producir diferencias de temperaturas que alcancen hasta un grado.

Sentado lo que antecede, repetiremos que para poder emplear la seroterapia en un tuberculoso es condición indispensable la fiebre, pero una fiebre de tipo regular y poco oscilante.

En general, se pueden resumir todas las indicaciones del método en la siguiente ley: *Para ser justificable de la seroterapia un tuberculoso debe tener fiebre. Esta fiebre debe ser por la mañana superior á 37° y dibujará un trazado regular con oscilaciones inferiores á 2°.* Armados de esta fórmula que conviene á todas las localizaciones pulmonares y extrapulmonares de la tuberculosis, podremos determinar sobre seguro la selección de nuestros enfermos.

Toda tuberculosis con 37°,2 por la mañana supone ya un proceso evolutivo y autoriza la seroterapia; en cambio, toda temperatura matinal inferior á 37° la contraindica, aun cuando por la tarde se eleve á 38°, 39° ó 40° (fiebre necrotóxica). Las curvas térmicas podrán ser de tipo continuo ó remitente, pero todo sujeto con fiebre hética deberá quedar irremisiblemente excluido de la seroterapia.

El estudio de la fiebre no dispensa en modo alguno del examen total del enfermo, pero la temperatura es quizá el documento más sintético y más preciso de que nosotros disponemos para apreciar rápidamente la naturaleza, marcha y porvenir de la tuberculosis, así como también para prever las probabilidades de éxito de la seroterapia y aun para dirigir la técnica.

En la práctica, las condiciones expuestas, como necesarias para la aplicación de la seroterapia, podemos encontrarlas realizadas con mucha frecuencia en el niño, pero ya no tanto en el adulto, y casi siempre por falta nuestra, pues la mayor parte de los tuberculosos son incurables porque nos hemos dejado pasar la hora de su tratamiento. Fiados en una noción arcaica, solemos esperar, de ordinario, para intervenir, á que se hayan instalado ya las

lesiones, permaneciendo inactivos durante la fase inicial inflamatoria fluxionaria de la enfermedad, (en la que podríamos obtener éxitos numerosos y brillantes. Aguardar sistemáticamente á establecer el diagnóstico, por los datos que nos proporciona la auscultación, la radiografía y la bacteriología, es un sistema pernicioso, de enseñanzas tardías. *Sólo el estudio de los trastornos funcionales y generales de la fiebre en particular, proporciona un diagnóstico verdaderamente precoz y permite hacer obra útil y beneficiosa á poca costa.*

La técnica de la seroterapia antituberculosa es sencillísima y se reduce á inyecciones, *exclusivamente subcutáneas*, en la parte media y anterior del muslo, que es una región que puede alojar fácilmente cantidades respetables de suero, siendo, además, poco accesible á las sacudidas de la tos y fácil de envolver en curas húmedas calientes si la reacción local es demasiado viva.

La dosis, y especialmente la dosis inicial, será siempre fuerte: de 1 c. c. á 1 ½ por kilogramo de paciente, según la gravedad del caso. Esta dosis deberá ser renovada cada ocho ó cada doce días, poco más ó menos, según la marcha general de la curva térmica, y muy especialmente según las indicaciones de la temperatura matinal. Si ésta baja, esperraremos, si ésta sube se repetirá la inyección en el muslo opuesto, á menos que tengamos motivos para sospechar que la elevación es debida á algún incidente sérico, cutáneo ó articular, en cuyo caso aguardaremos á que se resuelva la complicación.

La dosis total que debe inyectarse varía con cada caso estudiado, habiéndose visto mejorías definitivas con una sola inyección de 60 gramos y habiendo necesitado otros enfermos cuatro ó cinco inyecciones, formando un total de 300 gramos de suero. En general, debe abandonarse sistemáticamente todo tratamiento que ocho días después de la segunda inyección, no haya producido un descenso de la fiebre.

Una vez hecha la primera inyección, tanto el enfermo como el médico deberán hacer acopio de una gran dosis de paciencia y confianza en la medicación, no esperando de ella los efectos rápidos de la seroterapia antidiftérica, pues una medicación destinada á combatir una infección acompañada de desórdenes anatómicos, no puede tener sobre éstos una acción inmediata; es más, la curación anatómica tardará aún considerablemente en seguir á la curación clínica, persistiendo, por lo tanto, durante largo tiempo los signos de auscultación comprobados al principio. El autor aconseja que, una vez hecho el diagnóstico y comenzado el tratamiento, no se ausculte á los enfermos, conformándose con vigilar el estado general y especialmente la hoja térmica.

Ahora bien: este trazado que refleja la evolución de la enfermedad, traduce también las sacudidas del tratamiento, por lo que conviene conocer los incidentes y complicaciones del mismo, á fin de saber distinguirlos y de no asustarse de ellos. Estos son:

1.º Reacción local, que si es muy viva (fenómeno de Arthus), puede dar lugar á fiebre alta.

2.º Reacción de foco, la más alarmante, que suele durar dos ó tres días después de la inyección, y se acompaña de fatiga general con desorden, oscilaciones y acentuación de la temperatura. Esta fluxión pulmonar provocada se traduce por un ligero punto de costado, un redoblamiento de la tos y de la expectoración, y á la auscultación, por un soplo y una lluvia de estertores húmedos, síntomas que han sido tomados por algunos médicos como una agravación del mal, pero que de ordinario suelen desaparecer tan rápidamente como han venido. La fiebre que produce esta complicación es desordenada.



3.º Reacción pruriginosa. La urticaria, que es la regla (dos veces de cada tres) con dosis fuertes, sobreviene entre el quinto y séptimo día, y cuando es generalizada puede acompañarse también de fiebre elevada.

4.º Reacción articular. Suele manifestarse del día doce al catorce después de la inyección inicial, y se acompaña algunas veces de reaparición de la urticaria, engendrando también un fuerte acceso de fiebre si las artropatías son múltiples.

5.º Hay, además, otra complicación de la seroterapia, señalada por primera vez por el autor y por Binet, que no ocasiona fiebre, y que es la hipotensión arterial. La mayor parte de los fenómenos llamados de shock sérico, síncope, fatiga y astenia, á veces considerable, proceden de esta causa. Por lo tanto, conocido el mecanismo, el remedio se impone: adrenalina, estricnina, y sobre todo cafeína, 0,10 en inyección, ó 0,20 en poción, administrada de preferencia por la mañana.

Del mismo modo, contra la reacción local aplicaremos envolturas húmedas calientes ligeramente alcoholizadas, y en caso de ser muy intensa, compresas de tarlatana empapadas en la siguiente mezcla:

Fenol.....	0,50 gramos.
Mentol.....	2,50 —
Alcanfor.....	5 —
Aceite de beleño.....	C. s. p. 50 c. c.

Contra el punto de costado, sinapismos y ventosas. Contra la urticaria, al tratamiento ordinario, común á todos los pruritos, es clásico añadir el cloruro de calcio bajo la forma siguiente:

Ca Cl.....	10 gramos.
Tintura de badiana.....	1 —
Jarabe simple.....	100 —

De tres á cinco cucharadas al día.

La mayor parte de las veces, éste y todos los tratamientos contra el prurito resultarán ineficaces, pareciéndole al autor uno de los remedios mejores la administración de la teobromina á la dosis cotidiana de 1,50 á 2 gramos, acompañada de bebidas calientes abundantes: té, tila, grogs, etcétera.

Contra las artropatías resultará de una gran eficacia la administración inmediata y enérgica de la poción siguiente:

Salicilato de sosa.....	10 gramos.
Benzoato de sosa.....	5 —
Tintura de colchico.....	L gotas.
Jarabe de corteza de naranjas amargas.....	100 gramos.
Agua hervida.....	C. s. p. 150 c. c.

Tres á seis cucharadas en las veinticuatro horas, á lo que se añadirá, en caso necesario, una lavativa con 4 gramos de salicilato, con lo cual triunfaremos rápidamente de las artralgiás más dolorosas.

Tales son las adquisiciones más recientes de la seroterapia aplicada á la tuberculosis, la cual no será una panacea, pero bien manejada y empleada en tiempo oportuno, en las formas agudas de los jóvenes y en los brotes agudos de los adultos, puede rendir servicios incomparables, desde luego mayores que ninguno de los métodos actuales, sin exceptuar el neumotórax. (*Le Concours Médical*, núm. 19, 7 de Mayo de 1922).—T. R. Y.

## CIRUGIA EN LENGUA ESPAÑOLA

1. Hemorragias y perforaciones mortales.—El doctor Artemio Zeno publica las siguientes historias clínicas:

### I.—HEMORRAGIA.

José O., cincuenta y cuatro años de edad, casado, jardinero, español, demiciliado en esta ciudad. Ingresó al Hospital Español el 13 de Mayo de 1920 con la siguiente historia:

*Antecedentes hereditarios.*—Buenos. El padre falleció á los noventa y seis años; la madre vive, así como ocho hermanos sanos.

*Antecedentes personales.*—No recuerda enfermedades en la infancia. Se casó joven y tuvo 11 hijos, de los cuales fallecieron 4. A los veintisiete años, estando en el Brasil, padeció una afección intestinal caracterizada por diarrea sanguinolenta que duró seis meses para curarse definitivamente. Ha tenido por costumbre comer mucho más de lo necesario y muy deprisa. Bebía regularmente, fumaba mucho. Según él no había sido nunca un constipado.

*Enfermedad actual.*—Hace ocho meses comienza á notarse muy irregular de su vientre. Tardaba hasta tres y cuatro días para moverlo, á veces seis. Durante esos días estaba muy decaído, sin capacidad para el trabajo y con intensas cefaleas. Hace seis meses comienzan á aparecer dolores en la región epigástrica que sobrevienen casi diariamente y á la misma hora: de cinco á seis de la tarde. Vómitos, ya alimenticios, ya biliosos. Llama la atención esa forma especial de vómitos que conocemos con el nombre de vómito de agua clara. Ese vómito le deja en la boca una sensación acre y le calma el dolor que tiene siempre su punto de partida en el epigastrio y se irradia hacia el hipocondrio izquierdo. La constipación continúa tenaz.

Pocos días antes de su ingreso al Hospital, se encuentra más decaído y con mayor cansancio. Ahora también se produce el vómito en la noche, mientras está en cama. Ha seguido un régimen alimenticio muy estricto y los tratamientos indicados por los médicos, pero sin resultados. Ha perdido varios kilos de peso. Recuérdese que nunca tuvo hematemesis ni melenas.

*Examen.*—Hombre en deficiente estado de nutrición, tinte pálido de las mucosas, lengua húmeda y saburral, dentadura en pésimas condiciones, no quedando sino los incisivos y caninos inferiores. El abdomen tiene unas paredes flácidas, con panículo adiposo insignificante y un hueco epigástrico bien manifiesto. A la palpación profunda se despierta dolor inmediatamente por debajo del apéndice xifoideo. En las demás porciones se nota gorgoteo.

Operación el 17 de Mayo de 1920: Anestesia raquídea con 3 centímetros de cocaína, muy buena. Incisión paramediana izquierda. Se encuentra un estómago dilatado en el que á tres traveses de dedo por encima del píloro se palpa una gran induración posterior, aplanada. En la raíz del yeuno y en ambas curvaduras, hay muchos ganglios. El hígado tiene un color apizarrado. El colon está muy dilatado, con gases; sus paredes son finas; sus lesiones son muy groseras.

En vista de las adhesiones de la cara posterior del estómago, se hace una gastroenterostomía anterior antecólica. Cierre en tres planos. Duración treinta minutos.

*Postoperatoria.*—A las nueve de la noche tiene un poco de tos y expele por la boca una buena cantidad de sangre negra. La hematemesis se repite dos veces en la noche. Por la mañana está muy débil, postrado, con pulso pequeño, hipotenso, facies poco satisfactoria. A las doce del día nueva hemorragia, que se repite en forma muy considerable á las dos de la tarde. Lavado gástrico con agua muy caliente. Sale gran cantidad de sangre con él. A las cuatro y media una hemorragia muchísimo mayor que las anteriores determina la muerte.



*Todos los alcaloides del opio  
solubilizados*

# PANTOPON "ROCHE"

## Jarabe

*Calma la tos ,  
apacigua el dolor,  
produce el sueño*

**mejor y mas deprisa**

*que todas las otras preparaciones hipnóticas y calmantes .*

**Dosis** { **Adultos** : 1 a 4 cucharadas de las de sopa al día  
**medias** { **Niños** : 1 a 4 cucharadas de las de café al día según  
la edad .

*Muestras y Literatura  
sobre pedido*

**Productos F. HOFFMANN-LAROCHE & C<sup>o</sup>**  
**21, Place des Vosges, PARIS.**

*Representante : A. AMBROS, Claris 80, Barcelona*



# THIGÉNOL "ROCHE"

*inodoro, no cáustico, no tóxico.  
soluble en agua, alcohol, glicerina.*



en **GINECOLOGÍA**  
*Descongestionante intensivo  
Desodorizante  
Analgesico*

en **DERMATOLOGÍA**  
*Tópico queratoplástico  
Reductor débil  
Antipruriginoso*

**RESULTADOS RÁPIDOS**

*Muestra y Literatura  
Productos F. HOFFMANN - LA ROCHE & C<sup>o</sup>  
21 Place des Vosges . PARIS.*

*Representante en España : A. AMBROS  
Claris 80, Barcelona.*



## El Agradecimiento Del Niño

a su doctor por el alivio, rápido y consolador, de la terrible disnea del crup o del agudo dolor de la enterocolitis, contribuye a aumentar el placer así como el provecho, de los que practican el arte de curar.

*Antiphlogistine*  
TRADE MARK

aplicada tan caliente como pueda soportarse, alivia prontamente la congestión, aumentando la circulación superficial, promoviendo la remisión de los calambres y facilitando a los pequeños la respiración libre y comodidad indescriptible con la palabra pero que se manifiesta al doctor de un modo evidente en la confiada y agradecida sonrisa del niño.



THE DENVER CHEMICAL MFG. COMPANY  
NEW YORK

## Las ÚLCERAS CRÓNICAS De Las PIERNAS



se convierten, con frecuencia, en una pesadilla para el doctor concienzudo, cuyos recursos terapéuticos han casi agotado sin que el paciente haya mejorado o habiendo mejorado muy poco.

SIGA LOS EXPERIENCIA DE DOS  
DOCTORES  
(Uno de Nueva York y el otro de Nueva Jersey)  
CON LA

*Antiphlogistine*  
TRADE MARK

en el tratamiento eficaz de  
ÚLCERAS CRÓNICAS INDO-  
LENTES DE LAS PIERNAS

—una se había resistido durante veinte años a toda clase de medicamentos, la otra durante treinta y cuatro años; y cuando tenga un nuevo caso, emplee esta aplicación estimulante y antiséptica, en unión con el Ichthyol o sin él y verá los resultados que produce en el tratamiento de esta enfermedad angustiosa y con tanta frecuencia *in-tratable*.

Unos cuantos casos en que consiga alivio, aumentarán la reputación del doctor, de la que serán voceros sus pacientes agradecidos.

THE DENVER CHEMICAL MFG. COMPANY  
NEW YORK



Autopsia á las seis de la tarde: La neostomía está bien colocada y orientada correctamente. Abierto el estómago se comprueba que la anastomosis está muy bien, que la mucosa está mantenida por la sutura y que la hemorragia no podía proceder de esa fuente. En la cara posterior del estómago, hacia la pequeña curvatura, hay una úlcera redonda, típica, recortada, neta, de borde calloso, en cuyo fondo hay un orificio que está ocluido por el páncreas. Hay una gruesa arteria ulcerada, que es la que ha dado origen á las hemorragias.

## II. PERFORACIÓN.

Francisco B., de sesenta años de edad, casado, comerciante, italiano, domiciliado en Marcos Juárez, es enviado al servicio por el profesor Dr. Eugenio S. Weiler, el 10 de Abril del año en curso.

*Antecedentes personales.*—Blenorragia con orquitis á los veintidós años. Hernia inguinal que fué operada trece años atrás. No recuerda ninguna otra enfermedad. Fumador y bebedor muy moderado. Irregular de vientre, acusando épocas de constipación.

*Enfermedad actual.*—Desde hace seis años siente, á las tres horas más ó menos después del almuerzo, un dolor moderado en la región epigástrica que dura media hora. Largos intervalos de bienestar. Hace dos meses empeora de un modo considerable y presenta vómitos alimenticios que sobrevienen varias horas después de las comidas. En ese breve período ha perdido 18 kilos de su peso.

*Examen.*—El estado general es muy deficiente, llamando sobre todo la atención el adelgazamiento. La piel es seca y pálida. Lengua húmeda y saburral, mucosas pálidas. En el abdomen hay una red venosa del lado izquierdo. En toda la parte inferior no se comprueba nada anormal. En la región supraumbilical, y en el hipocondrio derecho, las paredes son muy tensas y la palpación profunda imposible. El examen radioscópico (profesor Dr. Weiler) revela una estenosis del píloro.

Estando en el servicio el paciente se queja de intensos dolores de vientre. En vista de la defensa muscular se llegó hasta pensar en una perforación aguda y en la necesidad de una operación de urgencia, pero como continuara mejor á las pocas horas se intervino el día 17 de Abril. Raquianestesia con 12 centigramos de novocaína, muy buena. Incisión mediana supraumbilical con una prolongación baja derecha. Abierto el peritoneo se encuentra lo siguiente:

El píloro y el comienzo del duodeno están fijos, adheridos al hígado y toda esa zona está recubierta por membranas de protección. El proceso de defensa aparece tan sólido y bien hecho, que se juzga innecesario y peligroso tratar de desprender las adherencias y ver mejor la lesión. El resto del abdomen es normal. No hay líquidos ni membranas en ninguna otra parte. Se hace una gastroenterostomía anterior antecólica y luego se protege la zona ulcerosa de esta manera: se colocan varios puntos en U que unen el asa eferente de la anastomosis, á la parte declive del estómago. Además se sutura el epiplón con el borde del hígado y el peritoneo parietal lateral. Cierre de la pared en tres planos. Duración treinta minutos. Suero axilar durante el acto operatorio.

*Postoperatorio.*—El paciente sale de la mesa en buenas condiciones y con un pulso excelente. Por la tarde se encuentra satisfecho, no siente dolores. Hay 36° de temperatura. Al día siguiente mueve su vientre y está bien. Todo hace presumir un período postoperatorio benigno.

22 de Abril: El paciente amanece con delirio, agitación, salivación muy abundante, pulso rápido y cara demacrada.

Tratamiento habitual que no logra hacerlo reaccionar. Muerte á los tres días.

Autopsia: No hay adherencias al peritoneo parietal. A nivel de la gastroenterostomía hay una serie de membranas de reciente formación. Levantando el hígado se encuentra una moderada cantidad de pus que también existe, aunque menor, en el Douglas y en el ángulo parietocólico derecho. La protección epiploica é intestinal se había mantenido. Abierto el estómago y el duodeno, se encuentra en la primera porción de éste una úlcera que se ha perforado, admitiendo la perforación un meñique.

## III.—HEMORRAGIA Y PERFORACIÓN.

Luis F., veintinueve años, casado, cocinero, argentino, domiciliado en Buenos Aires, ingresa el 5 de Mayo del corriente.

*Antecedentes personales.*—Siempre ha sido constipado desde que lo recuerda. A la edad de diez y ocho años comienza á sufrir del estómago. Dolores que sobrevienen después de las comidas, malestar, sensación de repleción epigástrica, eructos frecuentes. A los veinte años tuvo un chancro, probablemente sífilítico. Ha sido atendido por varios médicos que le hicieron el tratamiento habitual. Se casó hace dos años. Ha tenido un hijo que es sano, no hubo abortos. Hace cuatro años su estado gástrico se agravó considerablemente. Dolores muy intensos que sobrevienen tres horas después de las comidas y se calmaban con bicarbonato de sodio, ó con la ingestión de alimentos. Adelgazamiento malestar general, apetito conservado. Sometido á un régimen inteligente de alimentación y tomando alcalinos logró, pasar un año bastante bien, pero después la enfermedad apareció de nuevo.

Actualmente se caracteriza por dolores epigástricos que sobrevienen tres horas después de las comidas y se calman tomando alimentos. Sensación penosa de acidez; pirosis. La constipación es pertinaz; á veces tarda hasta siete días para mover su vientre. Apetito conservado. Profundo decaimiento; incapacidad para el trabajo, sensación de cansancio. Le parece intolerable continuar viviendo así.

Nunca tuvo vómitos espontáneos. El los provocaba á menudo cuando el dolor era más intenso, porque así conseguía aliviarse. Jamás hematemesis ni melenas.

Al examen se encuentra un enfermo precozmente envejecido, canoso, muy delgado, pálido, que se cansa fácilmente y tiene un hábito asténico. La lengua es muy saburral y el aliento malo; prácticamente no tiene dientes. El abdomen es aplanado é indoloro á la presión. El epigastrio clapotea, lo mismo que el ciego.

Operación el día 5 de Mayo de 1922: Narcosis excelente con clorétilo y éter. Gran incisión paramediana izquierda. Inmediatamente por debajo de la vena pilórica, se inicia una gran úlcera circunferencial del duodeno que presenta cicatrices estrelladas y es muy dura. En la parte media de la zona ulcerosa, la vesícula biliar está íntimamente adherida con el duodeno «como si se quisiera hacer una colecistoduodenostomía espontánea». Esa adherencia parece difícil de desprender sin temor de lesionar la vesícula biliar ó el duodeno y por otra parte tampoco se trata de hacerlo: no hay cálculos. Colon ptosado, profundamente alterado en toda su longitud. Apéndice en posición descendente, arrollado sobre sí mismo, incurvado, blanquecino, con cropiolitos, colon ileopélvico, con una gruesa membrana. Sección de membranas, apendicectomía, gastroenterostomía posterior. Cierre en tres planos, duración cincuenta minutos.

*Postoperatoria.*—Por la tarde encontramos que el enfer-



mo está más pálido que antes y muy ansioso. A las seis arroja varias bocanadas de sangre negra con algunos coágulos; este vómito se repite varias veces. Pulso hipotenso y rápido. Se prescribe suero y morfina. Pasa la noche muy intranquilo y amanece al parecer algo mejor. En ese día se repiten los vómitos y por la tarde se le encuentra peor. En la noche fallece después de una violentísima hematemesis.

Antopsia: Estómago muy distendido, así como las primeras asas yeyunales que contienen mucha sangre. La vesícula biliar, que «durante la operación se había visto tan íntimamente adherida con el duodeno», estaba totalmente libre y sin perforación. En el duodeno, en el punto en que existiera la adherida mencionada, se encuentra un gran coágulo, levantado el cual aparece una perforación total por la que entra fácilmente un dedo. Hacia atrás hay una considerable cantidad de sangre.

Abierto el estómago, lleno de coágulos, se comprueba que la neostomía es amplia, libre, bien suturada. Se extirpa el duodeno con su úlcera, anotándose que ésta descansa sobre el páncreas en el que había creado una excavación. Hay allí una gruesa arteria ulcerada.

Junto con el duodeno viene un fragmento de páncreas duro que es el fondo de la úlcera.

#### CONSIDERACIONES

a) *Las hemorragias.*—Las hemorragias que sobrevienen después de la gastroenterostomía pueden tener su origen, ó bien á nivel de la neostomía, por defectos de técnica, ó de la úlcera misma. El primer factor es aquel que atrae de inmediato la sospecha del cirujano, máxime cuando el enfermo que lo presenta no anota en sus antecedentes hemorragias anteriores.

Cuando hacíamos la gastroenterostomía con clamps, era posible que, á pesar de todas las precauciones, algún vaso que no se viese por estar comprimido y no fuese bien tomado en la sutura por eso mismo, sangrase después. Y en efecto, recordamos haber visto en aquel entonces alguna que otra vez hematemesis y melenas moderadas, nunca mortales. Aquellos cirujanos que efectúen la operación con clamps, habrán hecho alguna vez y harán análogas comprobaciones. Pero hace tiempo ya, nosotros efectuamos la gastroenterostomía sin coprostasia previa, con tres planos de sutura, visualizándolos siempre bien, satisfactoriamente. Con esas precauciones no hemos visto más hemorragias y, por otra parte, las historias transcritas demuestran que su origen no estaba en la neostomía practicada.

¿Por qué se hace la hemorragia á nivel de la úlcera? Pensamos que puede hacerse por dos causas:

1.<sup>a</sup> Con ser la intervención más suave, bien reglada y típica de cuantas se hacen en el abdomen, la gastroenterostomía no es una operación anodina. Ella determina una profunda modificación del quimismo y de la dinámica gástrica y esos cambios tan notables y útiles, que constituyen la razón de ser de la gastroenterostomía; esa perturbación súbita, propia de la intervención, pueden favorecer por el momento activar la ulceración de gruesas arterias ya iniciada por supuesto y hasta entonces silenciosa, y determinar bruscamente el síntoma que comentamos.

2.<sup>a</sup> Por simple coincidencia, sabemos cuán comunmente sangran las úlceras pépticas, determinando hemorragias de distintos grados: ocultas, pequeñas y perceptibles macroscópicamente, mayores y hasta mortales. Ahora bien, en una úlcera que no ha dado nunca ese síntoma, éste puede presentarse después de la gastroenterostomía, y tener todas las gradaciones conocidas.

¿Cuál es la conducta que debe seguir el cirujano antes y

después? Es difícil contestar. Si el operador es partidario de la gastrectomía ó de la resección, no tiene por qué inquietarse: suprimiendo la úlcera suprime esa causa de hemorragia. Pero si es partidario de la gastroenterostomía, entonces está desarmado. Por suerte esta contingencia es muy rara. En presencia de la hemorragia, se debe recurrir á los procedimientos habituales: morfina, suero, grandes lavados gástricos calientes, transfusión. El resultado dependerá del calibre del vaso que sangra. No creemos que se deba reoperar el enfermo. Cuando el caso es muy grave, no habrá probabilidades de éxito, tal como se observa por otra parte en los casos hemorrágicos no intervenidos. Si es más benigno, tendrá muchas más facilidades de curar con una terapéutica como la indicada, que con ninguna intervención.

b) *Las perforaciones.*—La perforación de la úlcera después de la gastroenterostomía ha sido descrita y comentada muchas veces por distintos autores y ese accidente es ciertamente un argumento más en favor de las operaciones llamadas radicales. Nunca habíamos observado tan grave complicación. En los casos que comentamos, se hubiera podido evitar—por lo menos en uno—desprendiendo las adherencias y suturando y protegiendo la zona ulcerosa. No se hizo porque las adherencias naturales parecían tan buenas, tan sólidas, tan oportunas, que se juzgó mejor no molestarlas. Casos análogos, tal vez menos bien protegidos que el 2.<sup>o</sup> nuestro, por ejemplo, han hecho, sin embargo, una evolución perfectamente favorable. Por eso las dejamos, teniendo en cuenta la experiencia anterior y ya que el desprender adherencias en tales casos, con enfermos en condiciones generales muy deficientes, podía agravar considerablemente el acto operatorio.

No obstante, con esta experiencia última, creemos que el cirujano estaría más bien autorizado á poner en tela de juicio la protección aparentemente eficaz y buena que la naturaleza misma ha hecho, y si la historia deja sospechar que se está haciendo una perforación, visualizar mejor la lesión y tratarla de acuerdo con lo que encuentre. Por lo menos así lo haríamos en adelante.

#### CONCLUSIONES

1.<sup>a</sup> La gastroenterostomía hecha sin clamps, no puede ser causa de hemorragias inquietantes.

2.<sup>a</sup> Las hemorragias graves de origen ulceroso que se observan después de la gastroenterostomía son muy raras y no alteran sensiblemente el valor de esa operación.

3.<sup>a</sup> Cuando los antecedentes clínicos permiten sospechar un proceso inicial de perforación—por más que las adherencias preformadas y la protección que encuentre parezcan suficientes—es preferible que el cirujano reconstituya la región ulcerosa y trate la lesión de acuerdo con las comprobaciones que hiciera, ya que la sola gastroenterostomía puede en efecto no ser capaz de detener un proceso iniciado (*La Prensa Médica Argentina*, 10 de Junio de 1922.)

#### OFTALMOLOGIA

##### EN LENGUA EXTRANJERA

1. *Iodato de sosa y glaucoma traumático, por el doctor Guibert (La Roche-sur-Yon).*—Caso clínico de esta naturaleza, en el que el autor, después de haber empleado sin resultado, todos los recursos terapéuticos habituales, puso cuatro inyecciones subconjuntivales de iodato de sosa, al 10 por 100, con varios días de intervalo, con las que bajó la tensión ocular y se obtuvo la curación. (*La Clinique Ophtalmologique*, Enero de 1922).—MARIN AMAT.



## SECCIÓN PROFESIONAL

## PROGRAMA PROFESIONAL:

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

**SUMARIO:** Sección profesional: Boletín de la semana, por Decio Carlán.—Reducción de títulos.—Sexta reunión del Comité de Higiene.—Un Congreso interesante.—Sección oficial: Ministerio de la Gobernación.—Ministerio de Gracia y Justicia.—Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes.—Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid.—Crónicas.—Vacantes.—Correspondencia.—Anuncios.

## Boletín de la semana.

El acreditado *disco*.—*Madrid canicular*: insolaciones, intoxicaciones y malos olores.—¿En qué quedamos sobre lo de Caravaca?

Desde hace algún tiempo, el bastante para resultar monótona la cosa, han dado algunos colegas, ganosos de armar polémica con nuestra Revista (cosa que nos honra y les agradecemos), han dado, decíamos, en afirmar, apenas se les contesta lo más mínimo, que Decio Carlán es un viejo malhumorado, poco menos que grosero, infatuado y descortés. El acreditado *disco*, inaugurado por un ingenioso periódico farmacéutico, ha sido usado por otros periódicos médicos y á él acude también el colega á quien contestábamos levemente acerca del asunto de la reducción de los títulos de ejercicio profesional.

Nada de mal humor, querido colega; lo que quizás haya es un poco de impaciencia, bien justificada en una persona que habiendo estudiado una cuestión pausadamente, pesando sus antecedentes en otros países y midiendo las posibilidades de éxito en el nuestro, por los peligros que los intereses, más ó menos legítimos, pueden poner á su paso, se encuentra con que se supone que en las cosas más elementales y que se ocurren á cualquier alumno del Instituto ó patrona de huéspedes, no haya él pensado, antes de dar el paso solemne de proponer ante el Parlamento un problema que afecta múltiples aspectos de índole jurídica, de oportunidad política y de conveniencia para las clases profesionales.

Nada de mal humor: lo que hay es que salir con el argumento de que, lo que debe evitarse es que las gentes estudien una carrera, para que se disminuya el número de los que han de ejercerla cuando la concluyan, tiene un poco del procedimiento de Herodes, mandando degollar á los inocentes, por si entre ellos estaba el Rey de Judea. A nuestro entender nadie tiene el derecho de impedir que un ciudadano siga y estudie las materias que el Estado tiene constituidas en forma de enseñanza oficial. Que ésta debe perfeccionarse, estamos de

acuerdo; pero no sé si lo estaremos en nuestra creencia de que no se perfeccionará. Lo que el Estado puede y debe hacer es que los que no han estudiado con fruto y no le merezcan confianza para ejercer como médicos, abogados ó farmacéuticos, no ejerzan y se queden en expectación de mejorar sus conocimientos y de acabar de leer *sus libros de texto*. Para lo que tiene derecho el Estado es para declarar cuál es la proporción en que pueden decorosamente desarrollarse las aptitudes de los que posean un título académico, y ésto lo puede llevar á cabo cada año mediante un *examen de Estado*, como el que en otros países se realiza, y que sirve, al propio tiempo que para medir la capacidad de los candidatos, para juzgar *la de los que los han enseñado*. ¿Está ésto claro? Pues lo mismo lo está nuestra afirmación de que nadie podrá quejarse de perjuicios de gastos hechos; porque insistimos en que, si leen nuestros impugnadores la proposición que sirve de base á estas contestaciones, verán que no se hiere ningún derecho adquirido, dado que: «la reducción no comenzará á tener efecto sino cuando hayan ya conseguido sus títulos los que hoy se encuentran matriculados en las Universidades.» Es decir, que todo el que se matricule desde 1924 sabe ya que el título académico no le servirá más que para los puestos docentes, mediante las oposiciones legales (como en el día sucede) y para demostrar su aptitud profesional que le capacite para el ejercicio de la medicina, la abogacía ó la farmacia, sometiéndose á la proporción de las plazas que se declaren necesarias, como hoy se declaran las de los ingenieros, los militares y aun los sacerdotes.

No hay, pues, nada ni de lo que dicen los improvisadores, que creen penetrar en el fondo de todo, cuando no se asoman ni á la superficie, ni tampoco de mal humor ni de altivez senil en Decio Carlán, que entre sus muchos pecados tiene el de haber toda su vida atendido con predilección á la juventud verdaderamente estudiosa, que es la que representa el porvenir de nuestra desventurada patria.

Si se hubiera respetado el procedimiento de provisión, mediante *examen de Estado*, de los médicos titulares, como se mandó en la Instrucción



de 1903, ¿habría hoy el exceso de ellos que interesadamente se creó para favorecer á aprovechadas Instituciones, ni se darían los espectáculos que á diario se dan en tantas localidades? En fin, si algo nos molestara lo que sucede, bien pudiéramos darnos por consolados con el explícito aplauso que de todas partes nos llega y de que pueden ver nuestros lectores autorizada muestra en los documentos que en otra sección publicamos.

Nos quejábamos de un *disco*, y van á decir nuestros lectores que echamos mano de otro al hablar en todos los números de lo que ocurre en Madrid durante esta estación canicular; pero ha de disculparse en vista de que puede afirmarse que, comparativamente con otros muchos veranos, jamás se ha experimentado en la capital de España el sofocante calor que durante el día y la noche nos agobia en esta última quincena. El tránsito por las calles, que venía siendo molestísimo por los hedores que de corrales, patios, pescaderías y casquerías se exhalan hasta distancias inverosímiles, se va transformando ya de una molestia insólita en un peligro real.

En un merendero de la popular Bombilla se efectúan en solo un día 125 intoxicaciones, que más tarde dan lugar á tres ó cuatro defunciones, amén de los sufrimientos y sustos de todos los intoxicados; los periódicos diarios dan cuenta de tres insolaciones ocurridas en el Retiro y en algunas calles relativamente céntricas. En fin, que vivimos de milagro.

Bien sabemos que en muchas de estas cosas es difícil que las autoridades intervengan; pero en otras es verdaderamente inconcebible el descuido de que dan pública muestra. Para saber que los pescados y las carnes vendidas en ciertos puntos son malsanas, sería conveniente una inspección discreta y seriamente organizada; pero por desgracia, basta con tener narices y andar por esas calles de Dios y ver la *frescura* (¡hágamela usted buenal!) con que ciertos mercachifles despachan sus productos tóxicos sin que nadie les ponga la mano.

Y á propósito de lo de la Bombilla; como, pasado el primer efecto, se guarda el acostumbrado misterio acerca de las investigaciones del Laboratorio Municipal, no sabemos si este famoso Centro habrá llevado sus indagaciones en otro sentido que en el del helado que pudieron comer las víctimas del *envenenamiento*. Y preguntamos nosotros, por hechos que nuestra práctica nos ha enseñado: *La ternera que consumieron los concurrentes á las dos bodas y que resultaron atacados ¿estaba guisada con guisantes de lata?* Hacemos esta pregunta porque conocemos más

de tres ó cuatro casos de intoxicaciones colectivas producidas por estas legumbres encerradas en latas en malas condiciones. La cosa merece investigarse y no pasar por el problema tomando el camino más cómodo y menos dado á responsabilidades.

En la Prensa política y noticiara ha visto la luz un suelto en el que se aseguraba que el señor subsecretario de Gobernación anunció á los periodistas *que el conflicto de los médicos de Caravaca se encontraba satisfactoriamente resuelto*. Después de esto, publican los mismos periódicos una enérgica carta del alcalde de aquella población, insistiendo en el arreglo y acusando á los médicos de la sin razón en que incurren al decir que no se les paga.

Pero es el caso, que también en los mismos periódicos leemos el siguiente telegrama:

«Caravaca.—Los médicos titulares de Caravaca protestan ante el Ministerio de la Gobernación contra la noticia inexacta facilitada por el subsecretario á los periodistas dando por solucionado el conflicto sanitario, cuando sólo está en vías de efectuarse en su primera parte, ó sea en la de la reposición de los compañeros en las plazas ilegalmente suprimidas. De la escandalosa deuda del Ayuntamiento nada hay acordado todavía, siendo este punto capitalísimo el origen del conflicto.—Doctores Haro, Mata, López, Salazar.»

Y como nosotros no podemos creer que tan clara y firme protesta pueda suscribirse por personas formales sin tener un fundamento evidente, nos limitamos por hoy á preguntar: ¿en qué quedamos? ¿Se juega aquí con un equívoco, como el del fraile del cuento, cuando metiendo la mano en su ancha manga decía: *por aquí no ha pasado?* En una palabra y concretamente: ¿se cumple ó no se cumple el laudo en que se comprometió el Ayuntamiento de Caravaca á pagar las deudas que con los médicos tenía? Esta es la cuestión y esto es lo que nuestros compañeros deben de llevar á los Tribunales de Justicia, dejándose de las vías gubernativas, que suelen tener el inconveniente de lo que los médicos llamamos *falsas vías*, cuando se va el catéter por mal camino, produciendo sangre y no entrando donde debe.

DECIO CARLAN

## REDUCCION DE TITULOS

Valencia, 31 de Julio de 1923.

Excmo. Sr. D. Carlos M.<sup>a</sup> Cortezo.

Mi respetable y estimadísimo amigo: Le reitero mi felicitación que telegráficamente transmití al conocer su proyecto de ley reguladora del número de profesionales en ejercicio.

Es una iniciativa que como expresión de la necesidad sentida en este orden, como testimonio de amor á las clases



# VERONIDIA

PRINCIPES:

Veronal puro  
Extracto de Passiflora

FORMAS: Solución - Comprimidos

INDICACIONES: **Antiespasmódico**  
**Hipnótico**

ÉTABLISSEMENTS ALBERT BUISSON  
157, rue de Sèvres, Paris XV<sup>e</sup>

Representante: D. Miguel Beneyto. — Lealtad, 5 y 7. — Madrid.

Clínicas de los Profesores TROUSSEAU, GERMAIN SÉE, DIEULAFOY  
Trabajos de los Profesores VIRES, SÉCHEYRON, DAUNIC, etc.

## Charbon

GRANULADO  
con  
Naftol

## Fraudin

GRANULADO  
con  
Naftol

Laboratorio de los Antisépticos Granulados FRAUDIN, París-Boulogne

Afecciones Gastro-Intestinales  
**Intoxicaciones** de todo género

### Absorbe, Neutraliza y Transforma

los productos inútiles y peligrosos

dejando, al propio tiempo, *á salvo la integridad de la mucosa gastro-intestinal*  
en todos aquellos casos en que existe

### DOLOR, INFLAMACIÓN ó INFECCIÓN

del Tubo digestivo.



# NO DESDEÑE V.,

Sr. Doctor, la oportunidad de ensayar  
el nuevo sedante atóxico

## KELATOX

FÓRMULA DE ELECCIÓN PARA ADMINISTRAR EL BENZOATO DE BENZILO

### PIDANOS muestras

y comprobará su eficacia en los cólicos nefríticos y hepáticos, espasmos pilóricos y esofágicos, dismenorrea, tos ferina, asma, angina de pecho, hipertensión arterial, hipo rebelde y, en general, en cualquier estado espasmódico de los músculos de fibra lisa.

DOSIS: de 5 á 30 gotas, según edad, en un poco de agua azucarada, ó leche. Estas dosis pueden duplicarse ó triplicarse, sin peligro alguno, en los casos rebeldes.

## LABORATORIO IBERO

Farmacéutico Director: Dr. M. Crespo.  
Laureado con el premio extraordinario en la Licenciatura y Doctorado por la Universidad Central.

TOLOSA (España.)



intelectuales, absolutamente preteridas en la defensa de sus intereses materiales, como prueba que el autor aporta de un personal anhelo cuya realización ocasionaría generales ventajas sin atender á particularísimas conveniencias, merece un sincero y entusiasta aplauso de quienes pueden ser beneficiados por ella.

Es tan excepcional, tan extraordinario, escuchar en las Cortes una voz defensora de nuestras legítimas aspiraciones, sin ecos denunciadores de funestos individualismos; es tan insólita la presentación de una ley bajo cuya apariencia protectora de los profesionales médicos no se oculte el ansia de satisfacer egoísmos y saciar concupiscencias personales, que el solo hecho de que esto ocurra con la proyectada por usted, debería ser suficiente motivo de satisfacción para nosotros y sobrado fundamento de calurosa felicitación á su autor.

Ello aparte la sana orientación que en el expresado proyecto de ley es señalada, y que precisará seguir si la profesión médica ha de dignificarse y no ha de hacerse imposible su honrado ejercicio.

Mientras á todos los ciudadanos les sea dable alcanzar el título de médico en cualquier tiempo, sin limitación por el número, y sin más méritos muchas veces que el empeño de obtenerlo, la protección del poderoso para lograrlo, ó la benignidad de los tribunales examinadores para concederlo, continuará esa funesta competencia industrial en la que el ignorante y el desaprensivo vencen siempre al estudioso y al correcto utilizando como armas la explotación de las humanas flaquezas, la brillantez de los espejuelos con que se atrae á las ignaras muchedumbres, y los abusos contra la inocencia ó la buena fe de los incautos, siempre y en todo caso con grave perjuicio de los enfermos.

¿Se evitará tan doloroso espectáculo con la proyectada ley? Yo creo que solo en parte. Ella me parece necesario complemento de otra más eficaz y fundamental para el bien general y para el bien de los profesionales.

Porque la que usted proyecta, mi insigne amigo, limitará el número de médicos en ejercicio, pero no mejorará la condición científica de los ejercitantes, con lo cual podrán ser éstos pocos, pero posible es que todos sean malos, y así el cliente será filón de ajenas ganancias, pero víctima de probables impericias.

Y estimo yo que para progresar debidamente en esta materia conviene, sí, limitar la expedición de títulos, pero precisa no menos que éstos sólo se otorguen á quienes merezcan poseerlos.

Vea usted, pues, cómo deben ser dos los fundamentos sobre que se asiente el mejoramiento profesional; constitúyese el primero por la selección de los aspirantes á titulados; el segundo por la limitación en la expedición de títulos.

Y han de exigirse tan múltiples, tan heterogéneas, tan exquisitas condiciones para ejercer debidamente el sacerdocio de la medicina, que á ser la selección sabia y severa, probablemente ella bastará para excusar la limitación, *manu militari* de ordenados en este sagrado ministerio.

Bien sé yo que ello no se oculta al claro talento, á la perspicaz mirada de usted, pero comprendo también cuán doloroso ha de ser para el venerable maestro, para el viejo catedrático, para el enamorado de la enseñanza á cuyo esplendor dedicó su vida entera, descender á la sentina de los centros donde oficialmente reside la sabiduría, poner de manifiesto ciertas lacerias universitarias, manosear las llagas que afligen al cuerpo docente del Estado, en el que por otra parte hay mucho bueno, descubriendo de este modo el verdadero origen del actual estado de cosas.

Tampoco yo me propongo discurrir acerca de tales pun-

tos: exigiría este trabajo tanta meditación y constituiría tan ardua tarea, que me alejaría de mi objeto, para cumplimiento del cual basta señalar dos hechos de todos conocidos y harto comprobados. Es el primero, la deficientísima preparación con que se lanza al ejercicio profesional la mayoría de los alumnos al abandonar las aulas; es el segundo, la verdadera avalancha de médicos que actualmente forjan nuestras Universidades.

Probablemente ambos postulados expresan una simple relación de causa á efecto, es decir, que son muchos los titulados, porque apenas si se exige esfuerzo para conseguir el título.

Ello explica ese acúmulo de candidatos en tal número, que la matrícula en una sola asignatura del primer grupo de la carrera en la Facultad Central alcance este año cifra aproximadamente igual á la suma de los aspirantes que solicitan ingreso en todas las Escuelas de Ingenieros. ¡Y son diez las Facultades médicas nacionales!

Mas este dato tendría muy relativo valor á no añadirle la consideración de que el 70 por 100 de los iniciados logran unirse; bien entendido que el restante 30 por 100 deserta en virtud de causas absolutamente ajenas á la Universidad.

Claro es que si, como fuera de desear, antes de la admisión en la Facultad se realizara un examen en el que hubiere de demostrar el candidato las necesarias aptitudes para el estudio de la ciencia que pretende poseer, probablemente no llegarían á ingresar el 50 por 100 de quienes lo desean, con lo que nada por cierto perderían los interesados, ganaría con ello la enseñanza y se dignificaría la profesión en todos sus aspectos.

Pero aun demostrada la aptitud, preciso fuera que ella llegara á poder desenvolverse plenamente por el constante estudio, por la voluntad de saber, por el afán de inquirir.

Y prueba del aprovechamiento de las naturales disposiciones así como del éxito satisfactorio con que ellas fueron empleadas para una labor útil, y con positiva eficacia, serían los exámenes.

No unos exámenes de mentirijillas como los actuales, no unos exámenes en los que el catedrático juzga su propia obra exponiéndose alguna vez si es justo ó si es tonto á dejar demostrado que ella fué desastrosa: no, no se debe ser juez y parte al propio tiempo.

La función docente ha de hallarse absolutamente separada de la función juzgadora, siquiera en lo que se refiere á la propia cátedra. Ello hará que el maestro se esmere y que el discípulo no se abandone.

Conseguiríase así por otra parte, la clausura de algunas Universidades á las que se atribuyen punibles benevolencias que dispensan para defensa de la propia vida, con positivo perjuicio de la ciencia, del profesorado, y de los legítimos intereses del erario público.

Bastaría, según entiendo, la imposición de estas condiciones para disminuir considerablemente la falange de médicos que como obtenidos á troquel se multiplica cada año en nuestra patria.

Y si todavía se quisiera sublimar la selección logrando á la par con ello una resta mayor de titulados, debieran imponerse durante la carrera las «pruebas de vocación» que no holgaría exigir á quien pretende ser sacerdote de una iglesia cuyo credo se encierra en estas tres santas palabras: «Ciencia, Abnegación, Sacrificio».

Convencido estoy, repito, de que por tales procedimientos se debilitaría para el porvenir este flujo de licenciados en Medicina y Cirugía, pero no se me oculta que pudiera equivocarme, y sé también que dados los que ya somos y los muchos que se incuban, en tanto se adoptan, si es que se



adoptan—[duda cruel!—estas u otras análogas medidas coercitivas, precisa poner coto á la invasión del ejército profesional que sufrimos.

Para lograrlo es para lo que juzgo acertadísima la iniciativa representada por su proyecto de ley en el cual no veo atentado contra ningún derecho adquirido, paréceme perfectamente realizable con ligeras modificaciones sin duda posibles y oportunas cuando en las Cortes se discuta y con el que se resuelve un arduo problema cuyo simple planteamiento nunca hasta hoy se ha tenido el valor de emprender.

Lo importante ahora no es, pues, destruir, sino perfeccionar; y así estimo que cada uno se halla obligado al análisis sereno y reflexivo de la obra sin prejuicios ni apasionamientos, y por ende á la aportación de todos aquellos elementos de mejora que el sano criterio, la experiencia y el bien general dicten al crítico.

Por mi parte y en la pequeña medida que me es dable hacerlo, yo prometo la exposición de algunos puntos de vista que pudieran ser dignos de tomarse en consideración.

En tanto, reciba usted nuevamente mi cordial enhorabuena y con ella el testimonio de respetuoso afecto que le profesa su devotísimo amigo y compañero q. e. s. m.,

J. SANCHÍS BERGÓN.

\*\*\*

La Junta directiva de la Unión Farmacéutica Nacional ha visto muy complacida el proyecto de Limitación de títulos en las Facultades de Medicina, Derecho y Farmacia, presentado por V. E. al Senado, por coincidir con el criterio de Limitación de farmacias que esta asociación viene propagando hace años.

En consecuencia, acuerda felicitar á V. E. por su iniciativa; ofrecerle su modesto concurso para la aprobación del proyecto, y señalar á su consideración la conveniencia de complementar la limitación de títulos con la distribución del personal según las necesidades públicas, para la mayor eficacia del fin perseguido.

Dios guarde á V. E. muchos años.

Madrid, 2 de Agosto de 1923 —V.º B.º: el presidente, E. Piñerúa. — El secretario, Gustavo López y García.

Excmo. Sr. D. Carlos M.ª Cortezo.

## SEXTA REUNIÓN DEL COMITÉ DE HIGIENE

En la sexta reunión del Comité de Higiene, celebrada en París, del 26 de Mayo al 6 de Junio, se ha adelantado mucho, tanto en lo que atañe á la más íntima colaboración entre las instituciones existentes para la acción sanitaria internacional, como en el desarrollo de las habituales tareas del Comité.

Por primera vez han asistido á las sesiones del Comité el Dr. Cumming, jefe del servicio de Sanidad pública de los Estados Unidos, y el Dr. Carlos Chagas, director del Instituto Oswaldo Cruz, de Río Janeiro. La lista completa de las personalidades que tomaron parte en los trabajos del Comité, es como sigue:

Profesor Th. Madsen, presidente; Sir George Buchanan, vicepresidente; profesor León Bernard, Dr. Carozzi, doctor H. Carriere, Dr. Carlos Chagas, Dr. Chodzko, Dr. H. S. Cumming, Dr. Alberto Luttrario, Dr. Shiko Kusama, Dr. Angel Pulido, profesor Santoliquido.

### A. ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DE HIGIENE.

1. *Colaboración con la Oficina Internacional de Higiene pública.*—La más importante entre las cuestiones de organi-

zación consideradas por el Comité, fué la relativa á la coordinación de los trabajos de la organización de Higiene de la Sociedad con los de la Oficina Internacional de Sanidad pública. Esta cuestión, originalmente debatida en la primera Asamblea de 1920, quedó en aquella ocasión aplazada, debido principalmente al hecho de que los Estados Unidos, que forman parte de la Oficina Internacional de Sanidad pública, no se hallaban representados en el Comité de la Sociedad. Desde entonces, sin embargo, la situación ha cambiado notablemente, y, como consecuencia de un acuerdo tomado por el Consejo, en 30 del último Enero, el Comité nombró á cinco de sus miembros para que ostentasen su representación en un Comité mixto completado por elementos de la Oficina Internacional. Este nuevo Comité preparó un proyecto para el funcionamiento de la Organización Permanente de Higiene de la Sociedad, que fué aprobado por el Comité y transmitido en seguida para su adopción definitiva por el Consejo, la Asamblea y la Oficina Internacional.

2. *Oficina Panamericana de Sanidad.*—En vista de la minuciosa Memoria al efecto entregada por el Dr. Cumming y de los comentarios hechos por el Dr. Chagas, el Comité consideró igualmente la manera de establecer la colaboración, ya autorizada por el Consejo, entre la Sección sanitaria de la Secretaría y la Oficina Panamericana de Sanidad que funciona en Washington. Se tomó el acuerdo de confiar á los dos miembros citados la misión de efectuar la colaboración deseada.

3. *Informes epidemiológicos.*—En la correspondencia anteriormente cruzada sobre el particular entre el director médico y la Oficina Internacional de Sanidad se había sugerido la idea de extender la colaboración con la Fundación Rockefeller, á fin de trabar un contacto más íntimo entre los servicios epidemiológicos de los varios países y la Sección sanitaria del Secretariado. El Comité hizo constar su aprecio por la oferta, y autorizó la preparación de un plan detallado.

4. *Intercambio de personal sanitario.*—Por lo que hace al sistema de intercambios de funcionarios de Sanidad pública, decidióse que en el año 1924 se celebren tres: uno en la Gran Bretaña, otro en Holanda y Dinamarca, y otro en Suiza, Polonia, Checoslovaquia ó Yugoslavia. Más tarde se harán arreglos para un viaje de instrucción al lejano Oriente, y tal vez también á Sudamérica. Para 1923 se ha planeado una visita colectiva á los Estados Unidos y un intercambio de bacteriólogos.

5. *La Comisión de Epidemias.*—El Comité tomó nota de una Memoria general sobre el trabajo realizado por la Comisión de Epidemias en Grecia, Polonia y Rusia, y del informe especial preparado por el Dr. Wroczynski, agente de la Comisión en Grecia sobre la campaña vacunatoria organizada á instancias del Gobierno griego, con fondos de la Comisión y personal reclutado sobre el terreno. Los refugiados representan una quinta parte del total de la población griega, y en ciertos distritos rebasan el número de los residentes locales. Desde Enero se ha vacunado á más de millón y medio de individuos contra la viruela, el cólera, y varias paratífoides.

El Comité, en vista de la importante labor realizada por la Comisión y ante el hecho de que una gran parte del trabajo en cuestión no habría podido llevarse á cabo sin los fondos aportados por el Dr. Nansen, resolvió rogar al Consejo de la Sociedad que tome en consideración toda clase de proposiciones que puedan permitir á la Sociedad asignar un fondo especial para las necesidades más urgentes de la Comisión. La Comisión indicó que este fondo no necesita ser muy grande, pero que si se ha de estar en condiciones de



tomar rápidas medidas contra súbitas calamidades ó desastres, precisa contar con una pequeña consignación para casos de urgencia.

6. *Solicitudes de cooperación.*—Obrando en consecuencia de peticiones formuladas por las instituciones respectivas, el Comité ha encargado al Dr. Cumming que se ponga al habla con los organizadores del Congreso Mundial de Vaquearía que se ha de celebrar en Washington en Octubre, y al profesor León Bernard que redacte una memoria sobre la próxima Conferencia organizada bajo los auspicios del Comité Nacional para la defensa contra la tuberculosis.

#### B. ENCUESTAS INTERNACIONALES ESPECIALES.

1. *Cáncer.*—El Comité resolvió efectuar una investigación sobre las causas determinantes de la marcada diferencia de ciertas formas en la mortalidad causada por el cáncer, según revelan las estadísticas de Inglaterra, Gales, Holanda é Italia. Y al efecto se creó un Subcomité formado por los Dres. Lutrario, Buchanan y Jitta.

2. *Paludismo.*—Como consecuencia de los informes últimamente recibidos sobre los diferentes métodos profilácticos contra el paludismo, se decidió proceder á un estudio de la cuestión. Durante la guerra y desde entonces, han aumentado considerablemente los casos de esta enfermedad en la Europa Oriental, habiéndose extendido á ciertas áreas de Rusia, Albania, Bulgaria, Yugoslavia y Grecia, que hasta hace poco podían considerarse casi como inmunes. Para llevar á cabo este estudio se nombró á los Dres. Lutrario, Buchanan y Bernard.

A este respecto, el Gobierno de Albania solicitó la ayuda técnica del Comité con objeto de trazar un plan para combatir el paludismo en aquel país, donde la enfermedad viene presentando caracteres endémicos. El Gobierno albanés pide que se complete la instrucción que su personal médico está recibiendo, gracias á la acción de la Organización de Higiene, mediante nuevo auxilio técnico para la preparación del plan sanitario que ha de ponerse en práctica. La petición fué trasladada al Subcomité del paludismo para su inmediato estudio.

3. *Sanidad portuaria.*—El delegado Dr. Jitta preguntó al Comité, en nombre del Gobierno holandés, si no habría manera de que la Organización de Higiene hiciese alguna gestión para conseguir la clasificación de los puertos desde el punto de vista sanitario, con objeto de que los buques que hayan recibido patente limpia de las autoridades de un puerto no necesiten someterse nuevamente á la desinfección y otras medidas de esa índole en todas las bahías del mismo país y en las de aquellos países con los cuales existan convenios bilaterales al efecto. La proposición holandesa implicaría la extensión y modificación de los acuerdos existentes, exigiendo probablemente, una inspección internacional periódica y la visita preliminar de puertos. A fin de estudiar esta cuestión detenidamente, constituyóse un Subcomité integrado por los Dres. Buchanan, Cumming, Chagas y Lutrario.

4. *Enfermedad del sueño.*—El Comité tomó nota del primer informe provisional redactado sobre este aspecto de la labor investigadora por el Dr. Andrew Balfour, presidente de la Comisión técnica especialmente nombrada, hace algún tiempo, para examinar los problemas internacionales que plantea la propagación de la enfermedad llamada del sueño y de la tuberculosis en las regiones del Africa tropical. Dicha Comisión está constituida por especialistas sanitarios de los tres países—Gran Bretaña, Francia y Bélgica—que poseen colonias en aquella parte del continente africano.

5. *Substancias tóxicas necesarias.*—El Comité tomó igual-

mente nota de un informe sobre los resultados de la investigación realizada por el Subcomité Conjunto—nombrado por los Comités de Higiene y del Opio—para estudiar la manera de determinar las necesidades legítimas del mundo en materia de drogas peligrosas, como parte de la campaña emprendida por la Sociedad contra el tráfico ilícito. A este efecto ya se ha preparado el oportuno interrogatorio.

## UN CONGRESO INTERESANTE

Del 16 al 19 del próximo Septiembre tendrá lugar en Sevilla la XIII Asamblea de la Sociedad Oftalmológica Hispano-Americana.

Los asuntos que serán tratados, son los siguientes:

Día 16.—Sesión solemne con asistencia de las autoridades, así como del excelentísimo director general de Sanidad, y presidida por S. A. R. el Infante D. Carlos, para conmemorar el tercer centenario de la publicación del libro de Daza de Valdés (Sevilla, 1623), titulado *Uso de los anteojos*, que la Real Academia Nacional de Medicina está reimprimiendo en la actualidad con prólogo y notas del Dr. Márquez, académico de la misma y presidente de la Sociedad Oftalmológica Hispano-Americana. Asistirán personalidades de relieve, y entre ellas, el profesor Albertotti (de Padua), que tantos y tan interesantes trabajos de investigación ha hecho de la historia de los anteojos, asunto sobre el cual leerá unas cuartillas.

Lectura de la Memoria de secretaría por el Dr. Poyales, y discursos de otras personalidades, aún no acordados.

Día 17.—Esta sesión estará dedicada al interesantísimo estudio médico-social del tracoma. La Sociedad discutirá las medidas que debe proponer á la Dirección General de Sanidad, para la lucha contra esta endemia que tantos hombres útiles resta á la Patria. Se presentará el estudio de la distribución geográfica del tracoma en España, hecho por encargo de la Dirección General de Sanidad, por los doctores Márquez y Soria, y se discutirán todos los demás trabajos que se presenten por los socios (y aun por las personas que no pertenezcan á la Sociedad, y que á ésta merezcan garantía de seriedad), respecto á la citada enfermedad, y sobre todo, á su profilaxis social. Se constituirá la Liga española antitracomatosa.

Día 18.—Se dedicará á la formación de un catálogo de bibliografía oftalmológica en lengua española referente á obras anteriores al siglo XX. A tal fin, se ruega á los socios y á las personas poseedoras de libros, monografías, etc., en lengua española se sirvan comunicar el título, autor, fecha de publicación, número de páginas y breve indicación crítica del contenido de cada trabajo (una cuartilla como máximo), para ayudar á la formación del catálogo citado.

Habrá también exposición de libros é instrumentos antiguos durante todo el Congreso, para lo cual pueden enviar los ejemplares debidamente certificados, al Dr. Cacace, oculista, Juan Rabadán, 22, secretario del Comité local de Organización.

Día 19.—Discusión de las demás comunicaciones presentadas por los señores socios. Se admiten los títulos de las mismas, en la secretaría local, antes citada, ó en la de la Facultad de Medicina de Madrid á nombre del Dr. Márquez, hasta el día 8 de Septiembre próximo, para proceder á imprimir y repartir en seguida el programa definitivo del Congreso.

Para la asistencia á éste se gestiona, creyendo segura la obtención, la rebaja de ferrocarriles habitual en los Congre-



ses científicos. El Comité local prepara distracciones y excursiones diversas durante la Asamblea, á las cuales serán admitidos los miembros adherentes que lo soliciten del Comité local.

Tendrán derecho á un ejemplar á precio reducido del libro de Daza de Valdés *Uso de los anteojos*, los socios de número y los adherentes que lo soliciten.

Madrid, 1.º de Agosto de 1922.—El presidente, *M. Márquez*.—El secretario, *F. Poyales*.

## Sección oficial.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### REALES ÓRDENES

Ilmo. Sr.: Para resolver las diferentes consultas acerca de la aplicación del art. 6.º del Reglamento del Cuerpo de Inspectores provinciales de Sanidad, en la parte que se refiere al requisito legal de la edad que debe exigirse en las convocatorias á los opositores á plazas vacantes en el mencionado Cuerpo,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que para tomar parte en los ejercicios de oposición á ingreso en el Cuerpo de Inspectores provinciales de Sanidad deberán tener los aspirantes más de veinticinco años de edad y no exceder de cuarenta, quedando modificado en este sentido el citado art. 6.º del Reglamento de 26 de Agosto de 1920, de conformidad con lo dispuesto en el apartado b) del art. 1.º del Reglamento de las oposiciones que se convocaron en virtud de Real orden de 14 de Diciembre de 1922 y art. 1.º del Reglamento dictado para las convocadas con fecha 8 de Junio último.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 16 de Julio de 1923.—*Almodóvar*.—Señor director general de Sanidad. (*Gaceta* del 21 de Julio de 1923.)

Ilmo. Sr.: Los subdelegados de Farmacia de Madrid acuden á este Ministerio con el fin de que se dicte una disposición de carácter general para que se impida que en las ventas por subasta realizadas en las Aduanas, estaciones ferroviarias y Dirección de Correos sean adquiridas las substancias tóxicas por personas no autorizadas para el comercio de las mismas.

Alegan que uno de los medios de adquisición de substancias tóxicas puede ser éste, porque no interviene esas ventas la autoridad sanitaria y por tanto no puede saberse quién las adquiere y el uso que hacen de las mismas.

Considerando que el comercio de estas substancias está reglado por el Convenio internacional del Opio, así como por las disposiciones especiales, Real orden de 27 de Febrero de 1918, Reglamento de 31 de Julio del mismo año y Reales órdenes de 24 de Enero de 1921 y 25 de Enero de 1923:

Considerando que para la eficacia de esas disposiciones se precisa que no intervengan en el comercio de estos productos tóxicos personas no autorizadas, pues tiene que llevarse una especial documentación para averiguar siempre el empleo que se haya dado á las mismas, cosa que no puede realizarse cuando esas compras en subasta tienen lugar por quienes no están legítimamente establecidos para dicho comercio,

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

1.º Que siempre que en las subastas de Aduanas, estaciones ferroviarias y Dirección de Correos haya substancias

de las que como tóxicas define el Reglamento de 31 de Julio de 1918, deba hacerse la venta con intervención del subdelegado de Farmacia correspondiente, para lo cual se formarán lotes por separado de las otras materias.

2.º No se podrán adquirir los lotes de substancias tóxicas más que por las personas debidamente autorizadas, anotando el subdelegado la compra y dando cuenta al subdelegado de la residencia del comprador para que conste como entrada en el libro de tóxicos.

De Real orden... Dios... Madrid, 23 de Julio de 1923.—*Almodóvar*.—Señor director general de Sanidad. (*Gaceta* del 27 de Julio de 1923.)

Ilmo. Sr.: Debiendo constar el Cuerpo de Inspectores provinciales de Sanidad de 65 individuos, con arreglo á lo prevenido en el art. 2.º del Reglamento de 26 de Agosto de 1920 (*Gaceta* del 10 de Septiembre), y figurando en la actualidad en el Escalafón del referido Cuerpo 58 Inspectores solamente,

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

1.º Que se convoque á oposiciones para la provisión de los siete restantes puestos vacantes en el Escalafón del Cuerpo de Inspectores provinciales de Sanidad, entendiéndose que los opositores aprobados y declarados individuos del mismo no podrán quedar de ningún modo en situación de excedente ni en expectación de destino mientras haya plazas vacantes, á cuyo efecto solicitarán algunas de éstas en el primer concurso, y si no la obtuvieran en éste, en los siguientes á su ingreso en dicho Cuerpo.

2.º Que dichas oposiciones se efectúen con sujeción á lo que determina el Reglamento y Programa que, autorizados por esa Dirección general, se insertarán en la *Gaceta de Madrid*.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 8 de Junio de 1923.—*Almodóvar*.—Señor director general de Sanidad. (*Gaceta* del 22 de Junio de 1923.)

#### Dirección general de Sanidad.

Nombrado por Real orden de 19 de Abril último inspector de Aguas minero-medicinales de la zona 2.ª ó del Noroeste, á que pertenece esa provincia, el médico director de Baños, D. Arturo Daza de Campos, y en virtud de lo dispuesto en el art. 176 de la Instrucción general de Sanidad, esta Dirección general ha tenido por conveniente disponer que por el citado funcionario se lleve á cabo el servicio que dicho artículo le encomienda, prescribiendo las reglas necesarias para que el embotellamiento de aguas minero-medicinales en los balnearios se haga en las condiciones que el mismo determina.

Lo que comunico á V. S. para su conocimiento y el de todos los propietarios de balnearios que embotellen sus aguas, debiendo publicarse esta orden en el *Boletín Oficial* de la provincia y remitir á este Centro un ejemplar. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 2 de Julio de 1923.—El director general, *Manuel M. Salazar*.—Señores gobernadores civiles de las provincias de León, Zamora, Salamanca, Coruña, Lugo, Orense, Pontevedra y Oviedo. (*Gaceta* de 3 de Julio.)

### MINISTERIO DE GRACIA Y JUSTICIA

#### SUBSECRETARÍA

En el Juzgado de primera instancia de Huelva se halla vacante por defunción de D. Antonio Vázquez Zarandieta, la



**FARBWERKE VORM. MEISTER LUCIUS & BRÜNING, HOECHST S/M- ALEMANIA**

**ALIVAL**

**Yodo orgánico.**

68 por 100 de yodo. Aplicación interna y externa, inyectable. Bien tolerado. Sífilis, arterioesclerosis, etc.

Envases de origen:

Tubos de 10 y 20 tabletas á 0,3 gramos.  
Cajas de 5 y 10 ampollas á 1 gramo de Alival.

**ANESTESINA**

**Anestésico local duradero.**

Insoluble en el agua, inofensivo, no irritante, de uso interno y externo contra dolores de heridas, gastralgias, etc.

Dosis:

Al exterior: al 5-20 por 100 ó pura.  
Al interior: 0,25-0,25 gramos antes de las comidas.

Solo servimos la Anestesia pura (en polvo).

**SABROMINA**

**Bromo orgánico**  
insípido.

De tolerancia perfecta y acción eficaz. Antiespasmódico y sedante.

Envase de origen:

Tubitos con 20 tabletas de 0,50 gramos cada una.  
2 tabletas de 2 á 4 veces al día.

**GARDÁN**

**Poderoso**

**Antipirético,  
Antirreumático,  
Analgético.**

Indicaciones:

Dolores de todas clases, poliartritis, neuralgia, reumatismo, lumbago, ciática, fiebres infecciosas, dolor de cabeza, desarreglos menstruales.

Dosificación:

0,25 á 0,50 gramos 3 ó 4 veces al día.

Envase de origen:

Tabletas de Gardán: tubitos con 10 tabletas de 0,50 gramos cada una.

Pídanse literatura y muestras á:

**Productos Químicos  
Meister Lucius & Brüning, S. A.  
Barcelona.**

Cortes, 671. - Apartado 202.

**HIPOFISINA**

**Oxítócico**

acreditado

para abreviar el trabajo del parto. Farmacológ. evaluada. Acción uniforme. Sol ester., muy estable p. inyección y uso interno.

Envases de origen:

Cajitas con 3, 5 y 10 ampollas de 0,5 y 1 cm<sup>3</sup>. Frascos de 10 cm<sup>3</sup>.

**PERLAS de VALIL**

**Remedio calmante.**

Sedante eficaz de acción constante, nervino y analéptico.

Envase de origen:

Frasco de 25 perlas de 0,125 gramos.  
2-3 veces al día 2 á 3 perlas después de las comidas.

**TUMENOL**

**Preparado de Brea**  
bituminosa sulfonada.

Inodoro, no irritante, antiflogístico. En los eczemas, dermatitis, úlceras, etc.

Dosis:

Pomadas: 1-20 por 100, tintura, pincelaciones, etc. La mejor forma para recetas: Tumenol amónico.  
No servimos ninguna especialidad á base de Tumenol.

**Choleval**

**La innovación más importante en el  
tratamiento local de la gonorrea.**

**Eukodal**

Sustituto de la morfina; de igual eficacia e intensidad, menos peligroso.

**Teacilón**

Nuevo y poderoso diurético.

**Citobario**

Medio de contraste muy ventajoso para la radioscopia.

Disuelve los glóbulos de pús y destruye los gonococos encerrados en el pús. Hace desaparecer rápidamente la eliminación de los gonococos y el flujo blenorragico. Posee eminente valor curativo y abrevia el tratamiento. Se emplea en forma de inyecciones y lavados (tabletas de Choleval de 0,25 y 0,5 gr. muy solubles en agua), Choleval-Bolus, Candelillas y Tabletas Vaginales de Choleval para el tratamiento de la gonorrea de las mujeres.

Folleto, literatura y muestras de ensayo gustosamente se ponen a la disposición de los señores médicos.

**E. MERCK, DARMSTADT**

Tropezando con dificultades en la adquisición de los productos de E. Merck, la casa

**E. Merck, Darmstadt, Barcelona, Bailén 36**

con gusto indicará farmacias y droguerías que disponen de existencias.



El médico que prescribe el SELLO YER tiene la satisfacción del deber cumplido.



## EL SELLO YER

es el más activo de los preparados conocidos para combatir con éxito toda clase de **dolores, jaquecas, neuralgias, cefalalgias, dolor de muelas, dolor de cabeza, dolores fulgurantes de los tabéticos, dolores nerviosos, reumáticos y gotosos** y de las **menstruaciones perturbadas.**

Este atamado sello es de uso general y la mayoría de los médicos españoles lo prescriben con preferencia á todos sus similares.



plaza de médico foranense y de la Prisión preventiva, de categoría de término, que debe proveerse por traslación, conforme á lo prevenido en el art. 1.º del Real decreto de 29 de Julio de 1915.

Los solicitantes dirigirán sus instancias al presidente de la Audiencia territorial de Sevilla, por conducto del juez del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*.

Madrid, 2 de Julio de 1923.—El subsecretario, *Mateo Azpeitia*.—(*Gaceta* del 3 de Julio.)

## MINISTERIO DE INSTRUCCION PÚBLICA Y BELLAS ARTES

### REALES ÓRDENES

Ilmo. Sr.: De conformidad con lo preceptuado en el Real decreto de 3 de Marzo de 1922,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido nombrar el siguiente Tribunal para juzgar las oposiciones á la Cátedra de Patología médica con su clínica, vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad de Barcelona:

Presidente: D. Antonio Simonena, exconsejero de Instrucción pública.

Vocales: D. Miguel Gil Casares, catedrático de la Universidad de Santiago; D. Angel López Santamaría, catedrático de la Universidad de Zaragoza; D. Agustín del Cañizo y García, catedrático de la Universidad de Salamanca, y D. Fernando Rodríguez y González, catedrático de la Universidad de Valencia.

Suplentes: D. Rafael Pastor y González, catedrático de la Universidad de Valencia; D. Gabriel Lupiáñez y Esteve, catedrático de la Universidad de Sevilla; D. Arturo Redondo y Carranceja, catedrático de la Universidad Central, y D. Misael Bafuelos García, catedrático de la Universidad de Valladolid.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 3 de Mayo de 1923.—*Salvatella*.—Señor subsecretario de este Ministerio. (*Gaceta* de 15 de Mayo.)

Ilmo. Sr.: Vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad de Granada una Cátedra de Patología médica con su clínica, por jubilación de D. Gregorio Fidel Fernández Osuna,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer se anuncie para su provisión á concurso previo de traslación, en los términos y condiciones á que se refiere el Real decreto de 30 de Abril de 1915 en relación con el de 17 de Febrero de 1922.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 21 de Mayo de 1923.—*Salvatella*.—Señor subsecretario de este Ministerio. (*Gaceta* de 26 de Mayo.)

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,7; ídem mínima, 701,4; temperatura máxima, 34°,6; ídem mínima, 18°,7; vientos dominantes, NE. SE.

Continúan dominando, casi de un modo exclusivo, los catarros é irritaciones intestinales, con diarreas más ó menos abundantes y sin duda debidas á la ingestión de ali-

mentos y aguas en malas condiciones. Las congestiones cerebrales, bronquiales y hemorroidarias, son también frecuentes.

En los niños va desapareciendo la coqueluche y son frecuentes las diarreas de destete.

## Crónicas.

**Obra notable.**—Hemos leído con verdadero deleite el nuevo tomo debido á la ya renombrada pluma de nuestro redactor D. César Juarros y que lleva por título *Las hogueras del odio*. Con haberse ido notando el progreso de perfección manifestado en sus obras anteriores por nuestro ilustre compaño, es seguro que ninguna de ellas ha llegado al grado que en este nuevo libro se comprueba. Aunque el tomo no se pondrá á la venta hasta los primeros días de Septiembre, nosotros hemos obtenido la primicia de publicar un capítulo que hace principalmente relación al ejercicio en Madrid de las famosas Sociedades benéficas, y nuestros lectores podrán saborearle en próximo número. Por de pronto, nuestra enhorabuena al genial literato.

**Obra literaria.**—Por el último correo de América y acompañado de cariñosa dedicatoria, hemos recibido un nuevo libro de nuestro antiguo colaborador y siempre querido amigo D. José Albiñana. Lleva la obrita por título: *Sol de Levante*, y es una preciosa novela de costumbres madrileñas y levantinas, con cuadros de un discreto naturalismo, realizado por el peculiar y brillante estilo del autor. La índole absolutamente literaria de la novela del Sr. Albiñana, nos veda el poder entrar en un análisis descriptivo, como ella lo merece. Vemos con verdadera complacencia que durante su estancia en Méjico que el Sr. Albiñana al próspero ejercicio de su especialidad médica, expansiones y vagares de novelista que á muchos procurarían exclusivo renombre como tales.

**Congreso Nacional de Pediatría.**—Es tal el entusiasmo que ha despertado entre los pediatras españoles el próximo Congreso de San Sebastián, que pasan de dos centenares las comunicaciones enviadas hasta ahora al Comité organizador, el cual, en vista de la excelente acogida que el futuro Congreso ha tenido, ha estimado necesario ampliar los proyectos que tenía, editando una guía oficial para el congresista, aumentando y mejorando notablemente el programa oficial y el libro de actas del Congreso.

Las inscripciones en el Colegio de Médicos de San Sebastián, Embeltrán, 11.

El Congreso del que es presidente el Dr. Arquellada, se inaugurará el 2 de Septiembre y se clausurará el 7.

**Nueva Clínica de urgencia.**—En la calle del Ave María, núm. 45, esquina á la plaza de Lavapiés, quedó ayer inaugurada una clínica de urgencia de la que es director el Dr. Isaac F. Sarrasi.

Para los servicios de urgencia completamente gratuitos, cuenta la nueva clínica con un completo cuadro de profesores, así como del instrumental moderno que requiere la índole del establecimiento.

Este servicio responde á una necesidad, ya que la casa de occorro se halla bastante separada de aquella populosa barriada.

La nueva clínica estará sostenida por suscripción voluntaria.

En el acto de la inauguración la escogida concurrencia fué atendida por el profesorado y se festejó con un lunch.

**La «Gaceta».**—*Instrucción Pública*.—Por Real orden del 28 de Julio, *Gaceta* del 2 de Agosto, se dispone que, por traslación de D. Luis del Río y Lara, se anuncie para su provisión á concurso previo de traslación la cátedra de Histología é Histoquímica normales y Anatomía patológica, de la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza. Pueden optar á la traslación los catedráticos numerarios del mismo grado que desempeñan ó hayan desempeñado cátedra igual á la vacante. Las solicitudes irán acompañadas de la hoja de servicios al Ministerio de Instrucción Pública, por conducto y con informe del jefe del establecimiento donde sirven, dentro del plazo de veinte días.

**Vacante de forense.**—En el Juzgado de primera instancia de Fuentesauco se halla vacante la plaza de médico forense y de la prisión preventiva, de categoría de entrada, que



debe proveerse por traslación, conforme á lo prevenido en el art. 1.º del Real decreto de 29 de Julio de 1915.

Los solicitantes dirigirán sus instancias al presidente de la Audiencia territorial de Valladolid, por conducto del juez del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid* (2 de Agosto de 1923.) y condiciones á que se refiere el Real decreto de 30 de Abril de 1915 en relación con el de 17 de Febrero de 1922,

**Fallecimiento.**—En Miedes de Aragón (Zaragoza), donde ha ejercido durante muchos años, ha fallecido, el día 20 del pasado mes, el médico D. Bonifacio Rueda Oca.

Era el Sr. Rueda persona muy querida de todo el vecindario por sus constantes desvelos en favor de los enfermos y por su asistencia desinteresada á los pobres á quienes cuidaba y socorría con la largueza que le era dable.

A su viuda enviamos nuestro pésame, así como á su hermano D. Daniel.

**Oferta de servicios mutuos.**—Recibimos una carta de un profesor en Farmacia, laureado por varias Facultades de Francia, quien deseando pasar tres meses en España con objeto de aprender nuestra lengua, se ofrece á prestar sus servicios como químico y farmacéutico, gratuitamente y á cambio de enseñar él el francés á las personas que con él colaboraran. Pueden dirigirse á esta Administración los que quisieran entrar en tratos con dicho señor.

**Mejora imprescindible.**—Ante la absoluta carencia de aguas del Lozoya, que, á pesar de su contrato, venía experimentando el Colegio de Huérfanos y del peligro á que el edificio se hallaba expuesto, de un accidente análogo al sufrido por el de las Monjas Trinitarias, destruido por un incendio en pocas horas, á poca distancia de nuestro Colegio, el Patronato de éste ha acudido con urgencia á la Hidráulica Santillana, obteniendo de ella la pronta instalación de una copiosa cantidad del precioso líquido. Esto supone un dispendio inesperado; pero responde á una necesidad que por nadie puede ser negada, y dado el que los niños habían llegado á verse privados de toda posibilidad de baño en los calores actuales, y hasta del agua potable, durante seis ú ocho horas del día.

¡Dios se lo pague á los culpables!

**Folleto recibidos.**—Con mucho gusto hemos leído los dos interesantes trabajos que se nos remiten: el uno procedente de la Federación de Colegios y referente á la acción de ésta en la Asamblea de Seguros de Barcelona, y el otro titulado «En defensa de un colegiado», en que se hace referencia á un fallo del Colegio provincial de Zamora.

De ambos trabajos nos ocuparemos oportunamente.

**El Sanatorio de Gorliz.**—Hemos leído en *El Sol* del día último de Julio un interesante artículo de D. Ramiro de Maeztu, reflejo de la impresión que le ha producido su visita al Sanatorio de Pretuberculosos de Gorliz, á unos 25 kilómetros de Bilbao.

Nosotros lo visitamos en el verano de 1919 é hicimos una reseña de cuanto vimos y admiramos en aquel modelo de sanatorios; pero la índole de nuestra Revista limita el conocimiento de la existencia de estas maravillas á los profesionales de la Medicina.

Como España está tan falta de estímulos para la realización de obras de la importancia del Sanatorio de Gorliz, es por lo que más aplaudimos que una pluma de la garantía de la del Sr. Maeztu haya desplegado la bandera del elogio hacia la obra benéfica de la Diputación de Vizcaya, que supo aprovechar el auge económico de sus Cajas para realizar bajo la dirección del sabio Dr. Areilza, algo que puede servir de ejemplo á Europa entera.

**Colegio Oficial de Médicos de Navarra.**—La Junta de Gobierno de este Colegio ha quedado constituida del siguiente modo:

*Presidente*, D. Claudio Armendáriz y Equiza; *vicepresidente*, D. Dionisio Arrechea y Urroz; *tesorero*, D. Joaquín Canalejo é Iriarte; *contador*, D. Eugenio Blasco y Marco; *secretario*, D. Joaquín Soria y Ansoain; *vocales*, D. Claudio Villar y Villar, D. Víctor José Zorrilla Ariz, D. Bernardino Tirapu y Mufiagorri y D. Marcelino Serrano Serón.

**Sustituto.**—Médico catorce años de práctica se ofrece para sustitución dentro ó fuera de Madrid. M. O., Limón, 24, principal, Madrid (8).

**Excipiente inerte.**—No vivir aprisa. El saber repartir las cosas es saberlas gozar.

(Baltasar Gracián.)

**Productos Méndez.**—Al presente número acompañamos un prospecto, cuya lectura recomendamos.

**Las gastro-enteritis y las entero-colitis en la infancia.**—Al presente número acompañamos una literatura, que recomendamos

## BARDANOL

Compuesto de extracto de raíces de LAPPÁ

MAJOR L., y Estafío coloidal.

LABORATORIO GAMIR. San Fernando, 34. — Valenola.



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

## SOLUCION BENEDICTO

Gilbero - fosfato de cal con CREOSOTAL

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

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

**NIÑOS. — FIEBRES PALUDICAS, GASTRICAS, TIFOIDEAS, de DENTITION, GRIPALES,** después del brote en las **ERUPTIVAS**, estados febriles de las **NEUMONIAS, BRONQUITIS** y en cuantos casos está indicada la quinina se prescribe una caja de

### Quininfantina Delgado Ronco.

Papeles á base de *etilcarbonato de quinina*, valorado su alcaloide (quinina), permitiendo dosificación exacta, no irrita el tubo digestivo, y de sabor agradable. Más eficaz que los supositorios y enemas que provocan deposiciones y las pomadas de difícil absorción.

El papel de esta Revista está fabricado especialmente por la A. G. P. para EL SIGLO MÉDICO.

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



# Jarabe Polibromurado de J.-P. Laroze

Una  
cucharada sopera  
contiene :

- 1 gr. de Bromuro de Potasio,
- 1 gr. de Bromuro de Sodio,
- 1 gr. de Bromuro de Amonio.

*Contra todos los accidentes nerviosos*

**L. ROHAIS & C<sup>ie</sup>, 2, Rue des Lions-Saint-Paul,  
PARIS**

## FITOTERAPIA

### STASIMA

PREPARACIONES DE PLANTAS ESTABILIZADAS

### AJO

MEDICACIÓN PULMONAR É HIPOTENSIVA  
XX à L. gotas por día.

OTRAS PLANTAS STASIMA: CUPRESSUS, CASTAÑA, ETC.

## COIRRE

## ORGANOTERAPIA

### ZEVOR

PULPA DESECADA DE ÓRGANOS FRESCOS

MAMARIOS. ENTÉRICOS.  
HEPÁTICOS. OVÁRICOS.  
PLACENTARIOS. DIGESTIVOS  
Y TODOS OTROS ÓRGANOS.

COIRRE : 5, Boulevard Montparnasse, PARIS — Depósito: GIMÉNEZ-SALINAS, III, Claris, BARCELONA.



## ENFERMEDADES del HÍGADO y del INTESTINO

CÓLICOS HEPÁTICOS, LITIASIS BILIAR  
ICTERICIAS, CONGESTIONES, COLEMIAS  
ENTERITIS, ESTREÑIMIENTO CRÓNICO  
AUTO-INTOXICACIONES

El más activo de los tratamientos, muy bien  
soportado por el organismo, el más seguro por los

### GLÓBULOS de BOLEASE MONAL

Glóbulos glutinizados de extractos completos e inalterables  
de BILIS y de BOLDO



## BALNEARIO DE LA MUERA ORDUÑA (Vizcaya).

Estas aguas están premiadas con medallas de Oro y Diplomas de Honor. Caudal, cuatro millones de litros diarios. Análisis: Clorurado sódicas, sulfatado cálcicas, ferruginosas, nitrogenadas (variedad litínicas, bromurado manganesoiódurado, arsenicales).

Consideradas como las mejores del mundo para combatir el linfatismo, la escrófula en todas sus manifestaciones, raquitismo, tuberculosis de los huesos, herpetismo, anemia, clorosis, neurastenia, reumatismo, artritis, catarro crónico del estómago e intestinos, afecciones nasales, otorrea, y de resultados maravillosos en las enfermedades de la matriz.

Temporada oficial:  
De 15 de junio a 30 de Septiembre.

Médico Director:  
D. Manuel Martínez Hualo.

## ANTIBYXINA ALEX INYECTABLE

### COMPOSICIÓN

Eucaliptol .....	0,15 grs.
Esencia de Salvia....	0,15
Guayacol .....	0,05
Oxígeno .....	0,01 c. c.
Escipiente.....	c. s. para 2 c. c.

Destruye por completo la flora bronquial.

En la tuberculosis se obtienen verdaderos milagros.

Muestras a la clase médica en el  
**LABORATORIO LEFEL. - Roma, 5. - MADRID**

## HEMOCALCIL

Doctor:

No hemos de ofender su cultura ensalzando las propiedades positivas de esta novísima preparación. En vez de elogiarla, trascribimos su fórmula completa, no igualada, como podrá comprobar, por ninguna similar, española ni extranjera. **Nuestro HEMOCALCIL es el recaleificante tipo, de composición amplia, racional, modernísima.**

### HEMOCALCIL

Fórmula por disco.

Fosfato de cal B básico.....	0,30 gramos.
Fluoruro de cal .....	0,02 "
Arrhenal .....	0,02 "
L-citina pura de huevo.....	0,05 "
Hemoglobina.....	0,10 "
Solución Adrenalina al milésimo.	3 gotas.

A su petición le servimos muestras.

**LABORATORIO ÉGABRO. -- CABRA (Córdoba)**

—La de médico titular, de Nerpio, partido judicial de Yeste (Albacete), dotada con el sueldo anual de 1 500 pesetas. Solicitudes hasta el 27 del actual.

(Continúa en la página XXX).

## SANATORIOS Y HOSPITALES — FÁBRICA DE CAMAS DE HIERRO

Cama PUENTE declarada reglamentaria para Hospitales Militares por Real orden de 14 de Septiembre de 1921.

**JOSE PUENTE, HIJO DE CEFERINO PUENTE**

Casa fundada en 1885. — Jaén, 11, 13 y 15 (Cuatro Caminos). — Teléfono 890 J.

Poseemos grandes talleres de carpintería mecánica para toda clase de trabajos en madera.

## PULMONILO-VALLE RADIO-ACTIVO

### AFECCIONES BRONCO PULMONARES

USO

CUATRO CUCHARADAS ENTRE DIA Y NOCHE CONTIENE POR CUCHARADA

PREPARACIÓN RECOMENDADA POR LA CLASE MÉDICA CON ÉXITO EN LOS

TUBERCULOSOS

y todo enfermo del

APARATO RESPIRATORIO

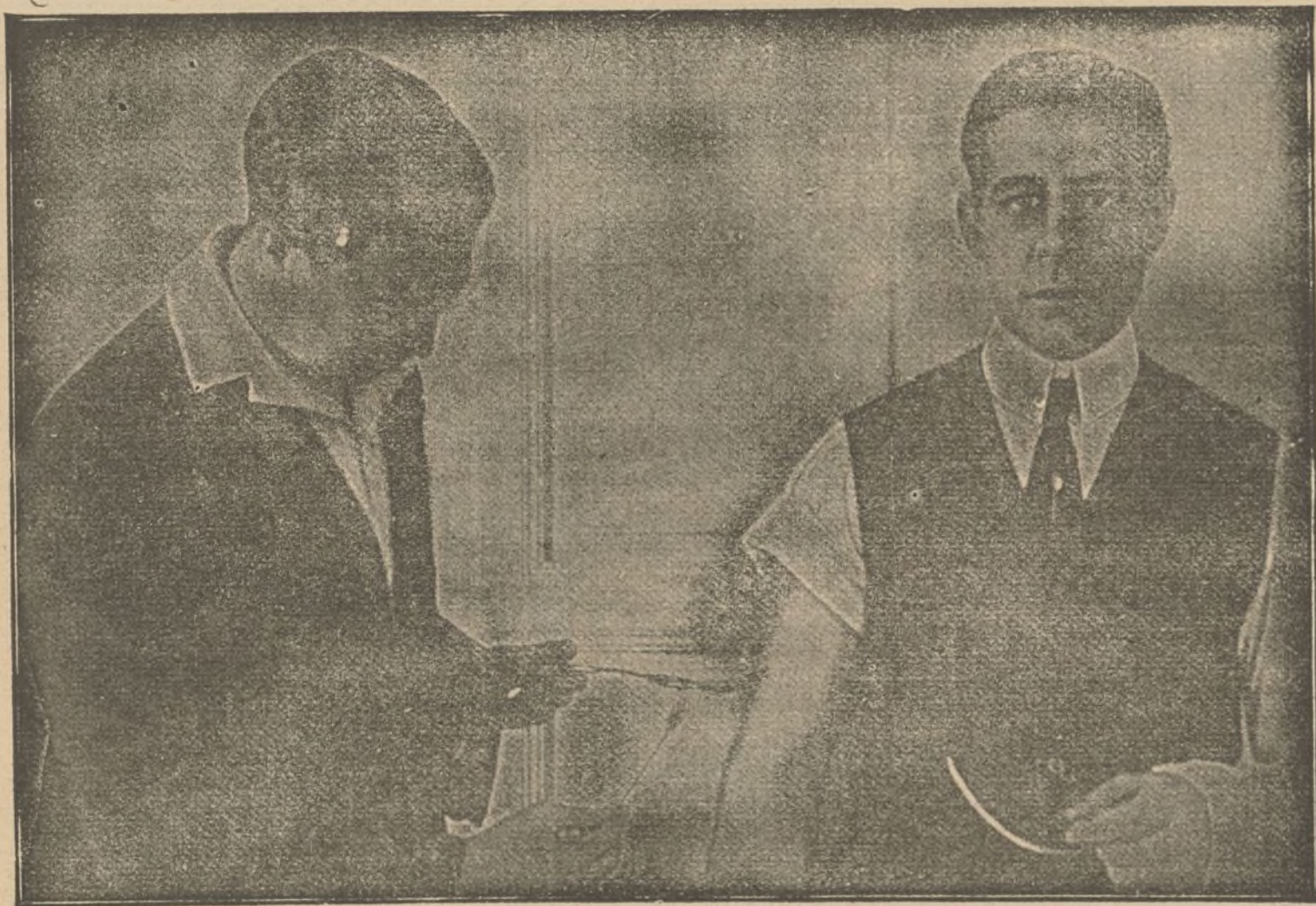
Radio en proporción de 5,63x10-5 grs por 100 cc  
Pulmonaria extracto  
Felandrio  
Quebracho rojo extracto  
Belladona  
Sulfoquayacolato potasa  
Extracto de plantas pectorales y aromáticas  
Benzato sódico  
Codeína  
Jarabe de ron c.s.

0,04 grs  
0,05 ..  
0,10 ..  
0,01 ..  
0,20 ..  
0,10 ..  
0,25 ..  
0,005 ..

LABORATORIO ALMIRANTE 23 MADRID



# YODOGENO CUBAS



**Generador de vapor de yodo inyectable. Poderoso, infalible é 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 Excm. 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 V.º B.º del Dr. 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 cardíacas compensadas, lesiones cerebrales y medulares crónicas, y, en general, en todas las enfermedades en que el tratamiento del yodo y sus sales están indicadas.

**Caja de ampollas, 5 pts.—Aparato yodonizador, 3,50.—Provincias, 0,50 de aumento.**

**Pedidos de prospectos y muestras á YODOGENO CUBAS, S. A., Luis Vélez de Guevara, 4.—MADRID**



## CATARROS FOSFOTIOCOL :: TOSES ::

### SOLUCION ARSENIOSFATADA CON TIOCOL

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

# SIEROSINA

### YODO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SBARIGIA

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

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

INDICACIONES: Tuberculosis en todas sus formas, artropatías serosas, adenitis, tumores frios, Mal de Pott, etc.

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Para informes de carácter científico, dirigirse a D. José Vallés y Ribó, calle de Mallorca 253, Entr. 1.ª BARCELONA

## JARABE ARRANS DE AMAPOLAS FOSFO-CREOSOTADO

Medicamento específico de las enfermedades del pecho y vías respiratorias.

### FÓRMULA por cucharada grande:

Fosfo-creosota soluble.....	0,25	gramos.
Coleina.....	0,05	—
Cloruro cocaína.....	0,001	—
Alcoholaturo. Raíces. Acónito.....	2	gotas.

Depósito: LABORATORIO ARRANS, Aduana, 21, Sevilla.

## :: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

Medicamento antipalúdico de resultados excelentes, compuesto de clorhidrato de quinina, hierro, arsenico orgánico, extracto de quina, preparado por J. R. Muni-lla, farmacéutico. En cajas de cuarenta píldoras para **calenturas** de toda clase, y en ampollas para el paludismo rebelde é inveterado.

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

Agente general: D. JULIO CARREÑO ROLDAN  
Plasencia (Cáceres).

### Correspondencia

#### administrativa ..

(La correspondencia que venga acompañada con un sello de 0,25 pesetas será contestada directamente.)

D. Emilio Zapatero.—Pagado fin Mayo 1924.

D. César Borrachero.—Id. fin Diciembre 1923.

D. Segundo Sáinz.—Id. fin Octubre 1923.

D. Juan Bermúdez.—Id. fin Diciembre 1923.

D. Juan Alemán.—Id.

Centro Mercantil de Sevilla.—Id.

D. Perfecto Cabana.—Id.

D. Víctor Cancela.—Id.

Sr. Pardo (Colegio Guadalajara).—Id.

D. José Cervero.—Id.

Ateneo Leonés.—Id.

D. Antonio Salamanca.—Id.

D. José de la Rosa.—Id.

D. Eduardo Baeza.—Id.

D. Mariano Loayesa.—Id. fin Octubre 1923.

D. Rafael Cutanda.—Id. fin Diciembre 1923.

D. Vicente Cárdenas.—Id.

D. Constantino Arranz.—Id.

D. Eduardo Buisán.—Id.

D. Crisanto Gil Mateo.—Id.

D. Laurentino Romero.—Id.

D. Gabriel Escudero.—Id.

D. Pedro Cuesta.—Id.

Presidente Casino de Guadalajara.—Id.

D. Estanislao Bronte.—Id.

D. Angel García Casasola.—Id.

D. Antonio Casals.—Id.

D. Fernando G. del Rosal.—Id. fin Mayo 1924.

D. Juan Petscheu.—Id. fin Diciembre 1923.

D. Ricardo Enríquez García.—Id.

(Continúa en la página XXXII.)

## ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.  
Fundado en 1866.



# PILEPSIA

## ACCIDENTES NERVIOSOS

CONVULSIONES, VÉRTIGOS, DESVANECIMIENTOS, AGITACIÓN NOCTURNA, INSOMNIOS, PALPITACIONES, MIGRAÑA, PERDIDA DE MEMORIA, ASMA, ETC., SE CURAN TOMANDO EL **ELIXIR BERTRAN**

LITERATURA, Y MUESTRA: **FARMACIA BERTRAN**.

CALLE JUNQUERAS, 11 - - BARCELONA



## EXTRACTO = DE = MALTA

# “EUMALT”

Aceptado por R.O. del 2 Abril 1913 en los Hospitales Militares

SIMPLE  
CON HIPOFOSFITOS  
CON HEMOGLOBINA  
CON PEPSINA Y PANCREATINA  
CON YODURO FERROSO  
CON ACEITE HIG. BACALAO  
CON ACEITE HIG. BACALAO É HIP.



DIPLOMA DE MÉRITO  
2º Congreso de médicos de la lengua  
catalana — Julio 1917 —

Cabañes, 60,  
**BARCELONA.**

*Dr. P. Andreu Lloberes*

# DIABETES

SE CURA RADICALMENTE CON EL

## VINO URANADO = PESQUI =

QUE ELIMINA EL AZÚCAR DEL ORGANISMO  
A RAZÓN DE UN GRAMO POR DÍA, FORTI-  
CA, CALMA LA SED, EVITA Y CURA LAS  
COMPLICACIONES DIABÉTICAS

Es el más eficaz y acreditado antidiabético.  
Más de veinticinco años de éxitos mundiales.  
De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.  
Muestras y folletos a los señores médicos.

OTROS PREPARADOS DEL DOCTOR PESQUI

**SIMIL AZÚCAR PESQUI** Para uso de los  
diabéticos.

**DE GADOSE PESQUI** Muy eficaz contra la  
**OBESIDAD** y completamente inofensivo.

**ALCOHOL DE MENTA PESQUI** Antisép-  
tico. Digestivo Para tocador, etc.

Laboratorio Pesqui: San Sebastián.  
Alameda, 17, y Hernani (Gulpúzcoa).

# AGUAS DE CUCHO

Sulfurosas - cálcicas - sulfhidricas - nitrogenadas.

Las más radioactivas en su clase.

Producen resultados maravillosos en las enfermedades de la **piel**; infecciones de la **sangre**; enfermedades del **aparato respiratorio**; son muy dialíticas y de efectos sorprendentes y rápidos en la expulsión de cálculos renales.

No tienen rival para combatir el **escrofulismo**, especialmente en los niños de temperamento linfático, debili-  
dad de los huesos, **osteitis**, **osteo-mielitis** y **caries**. Los **artríticos**, **herpéticos** y antiguos **sifilíticos**  
encontrarán pronta curación.

Pueden usarse en bebida, en lavados, gargarismos, inhalaciones y pulverizaciones; resultan casi insípidas fuera  
del manantial.

En combinación con los **lodos**, los resultados son inmediatos en las **úlceras** y **lesiones óseas**.

Para pedidos en Farmacias y al por mayor, al señor Administrador de **BAÑOS DE CUCHO**, por Miranda de Ebro.



## SANATORIO PEÑA-CASTILLO

Destinado á enfermos del aparato digestivo, nutrición y sistema nervioso.

Clima delicioso, once hectáreas de parque, completa instalación de mecanoterapia, electricidad, calor y terapéutica física.

Hotel de dietética. Dos hoteles para psiconeurosis.

Pabellón especial de radioterapia profunda. Sección especial de toxicómanos.

Director: Excmo. Sr. D. M. Morales. — Médicos: Doctores Penzoldt, Oliver y Luquero.

SANTANDER

### F. GAYOSO - Farmacia.

Arenal, 2.—MADRID

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

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

Aguas minerales y productos químicos de las mejores marcas.

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

Hartmann y C.<sup>la</sup>

Zacarías Homs.

Apósitos y vendajes esterilizados.  
Ortopedia é Higiene.  
Instrumental de Cirugía.  
Mobiliario sanitario.  
Rayos X.

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

MADRID

Fuencarral, 55, y Almirante, 3.

### SOLUTO VITAL

Reconstituyente general del organismo. — ELIXIR INYECTABLE

Preparado por J. ARRANS, Farmacéutico.

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

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

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

Depósito: LABORATORIO ARRANS, Aduana, 21, SEVILLA

SARNICIDA  
INSTANTÁNEO  
"CESAR"  
DE EXQUISITO PERFUME.—UNA SOLA APLICACIÓN  
SIN BAÑO. CURA RADICALMENTE LA  
SARNA

- D. Antonio Caro.—Id. fin Mayo 1924.  
D. José Basconiana.—Id. fin Diciembre 1923.  
D. Nicolás María Montero.—Id.  
D. Manuel Inclán.—Id.  
D. Domingo Velilla.—Id.  
D. Bautista Duque.—Id.  
D. Pablo Lacort.—Id.

(Se continuará.)

— La de médico titular, por dimisión, de Sesma, partido de Estella (Navarra), dotada con la asignación de 1.000 pesetas anuales pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos. El agraciado quedará en libertad para contratar sus servicios con las familias acomodadas. Solicitudes hasta el 27 de Agosto.

— La de médico titular, por dimisión, de Villavaquerin, partido de Valoria la Buena (Valladolid), con la dotación anual de 9.9 pesetas por la asistencia de 30 familias pobres y casos de oficio; cobrará entre la plaza y familias pudientes 5.000 pesetas anuales. Solicitudes durante el mes actual.

(Continúa en la página XXXIV.)

## ESTOMAGO

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

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

Y PRINCIPALES DE ESPAÑA Y AMÉRICA



## GRAN ESTABLECIMIENTO BALNEARIO DE CALDAS DE OVIEDO

**Aguas oligo-metálicas, hipotermiales, saturadas de ázoe y radiactivas.**

**DOMINANTE TERAPÉUTICA.**— Reumatismo, en todas sus formas y catarrros bronco-pulmonares.

La técnica que especializa este Bañeario es las renombradas estufas, cuya atmósfera de 38 á 40° está constituida por ázoe puro, gases raros, vapor de agua y emanación radiactiva y las inhalaciones directas, alimentadas por la misma mezcla gaseosa y que no tienen **similar** en España, por su acción descongestiva y sedante.

Grandes reformas en el Hotel y en los servicios hidroterápicos. Confort, Higiene y limpieza esmerada en todas las dependencias.

**Médico Director, Dr. MANZANEQUE**

Terapéutica Oto-rino-laringológica y Ginecológica

### Yodaseptol Luna Pérez

(Nombre registrado.)

Afecciones de las mucosas, Anginas (de resultados decisivos en las crónicas), Faringitis, Laringitis, Amigdalitis, de éxito seguro en la Ozena.

**LEUCORREA, VAGINITIS, METRITIS, etc.**

Depósitos para la venta al por mayor en Madrid:

Sres. Pérez Martín y Cia., Alcalá, 9, y Sres. E. Durán (S. C.), Tetuán, 9 y 11.

Muestras y literatura gratis á los señores Médicos, previa demanda al Laboratorio de Especialidades Farmacéuticas Luna Pérez, Lucena (Córdoba).

**SI, PERO..... LAS**

**MERMELADAS  
ALFRED HILL**

EN LATAS Y EN FRASCOS, SON MEJORES

Exigid la marca ALFRED HILL claudia-membrillo-naranja (inglés), etc.

**FABRICA de CONSERVAS LAS PALMAS  
ALICANTE**



**GASTROL  
MIRET**

Medicamento en polvo, a base de bismuto y magnesio, escrupulosamente preparado y de pureza e inocuidad absolutas. Combate eficazmente las enfermedades del

**Aparato Digestivo**

y es tolerado perfectamente sea cualquiera la edad, temperamento y estado del que lo usa.

**Adultos:** Una cucharada de las de café, mezclado con un poco de agua, después de cada comida; pudiendo usarse impunemente esta dosis cada 2 o 3 horas. **Niños:** La mitad o la tercera parte según la edad.

**De venta en todas partes**

SOLICITENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET  
Diputación, 205.-Barcelona

# AROSA

**Suiza. Sanatorio de aeroterapia en los altos Alpes.**

**A 1.800 metros de altura.**

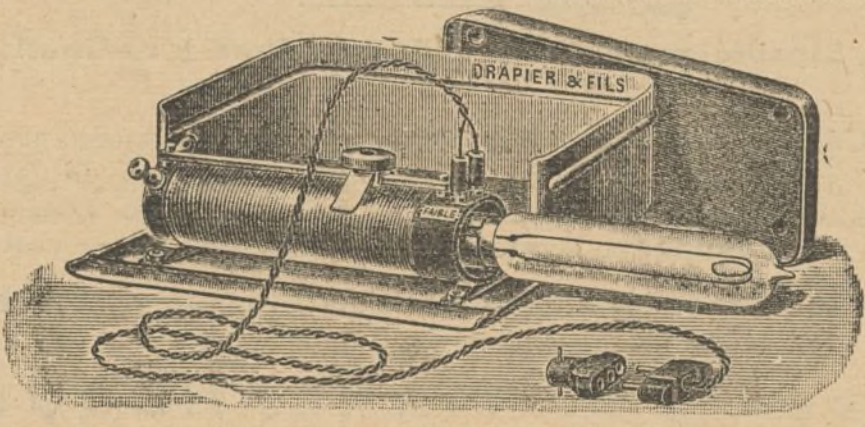
Para tuberculosis de todas formas, bronquitis, asma, neurastenia, etc.

Prospecto ilustrado gratis por la dirección del Sanatorio.



LIGERO

## Reductor portátil para luz



PRACTICO

Representante en España: D. EMILIO ATERIDO. — Rey Francisco, 18. — MADRID

Funcionando a voluntad con corriente alterna ó continua para la iluminación de los

**ESPEJOS DE CLAR**

Cistoscopios,  
Uretroscopios,  
Restoscopios.

Envíos de muestras al que las solicite.

**DRAPIER & FILS**

Instrumentos de Cirugía.

41, rue de Rivoli, 41  
**PARIS**

Recomiende usted siempre

## «SPARTSERUM»

(Suero hemopoyético, espartileno y alcanfor.)

En todas las afecciones broncopulmonares agudas.

Excelente estimulante general de las defensas orgánicas y poderoso tónico cardíaco.

Elaborado por el Instituto Microbiológico Regional del Dr. Salazar.—Badajoz.

DEPÓSITO EN MADRID

Farmacia del DR. TORRECILLAS. — Barquillo, 37.

—La de médico titular, por defunción, de Pontevedra, solicitan lolo al señor alcalde D. José E. Paz Vidal, hasta el 30 de Agosto.

—La de médico titular de Sámano, del término de Castro Urdiales (Santander), dotada con el haber anual de 1.000 pesetas. Consta de 1.120 habitantes. Solicitudes al señor alcalde de Castro Urdiales, D. T. Baranda, hasta el 30 de Agosto.

—La de médico titular de Dumbria, partido de Corcubión (Coruña), con el haber anual de 2 250 pesetas. Solicitudes hasta el 26 de Agosto.

—La de practicante de Blancas (Ternel), con el sueldo anual de 25 pesetas. Solicitudes hasta el 30 del mes actual.

Médico alemán, gran práctica interna, desea colocación adecuada sanatorio, clínica. Referencias inmejorables. Escribid: Apartado 837, Madrid.

## SERVICIOS DE LA COMPAÑIA TRASATLÁNTICA

### Línea de Cuba Méjico

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

### Línea de Buenos Aires.

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

### Línea de New-York, Cuba Méjico.

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

### Línea de Venezuela-Colombia.

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

### Línea de Fernando Póo.

Saliendo de Barcelona, de Valencia, de Alicante, de Cádiz, para Las Palmas, Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de La Palma y puertos de la costa occidental de Africa.

Regreso de Fernando Póo, haciendo las escalas de Canarias y de la Península indicadas en el viaje de ida.

### Línea Brasil-Plata.

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

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

Estos vapores admiten carga en las condiciones más favorables y pasajeros, á quienes la Compañía da alojamiento muy cómodo y trato esmerado como ha acreditado en su dilatado servicio. Todos los vapores tienen telegrafía sin hilos.

También se admite carga y se expiden pasajes para todos los puertos del mundo servidos por líneas regulares.

Las fechas de salida se anunciarán con la debida oportunidad.



EVALUACIÓN DE INCAPACIDAD				Naturaleza de la lesión.	
I	II	III	IV		
Jornaleros.	Obreros que usan extremidades superiores.	Obreros que usan extremidades inferiores.	Obreros que usan extremidades inferiores.		
50 a 75	50 a 75	70 a 90	50 a 75	Pérdida completa del miembro.	
50 a 70	50 a 70	60 a 80	50 a 70	Idem incompleta debajo de la rodilla.	
40 a 60	40 a 60	60 a 80	50 a 70	Idem del pie.	
25 a 35	20 a 30	40 a 60	50 a 60	Amputación de todos los dedos.	
15 a 20	10 a 20	20 a 40	25 a 35	Pérdida del dedo gordo.	
25 a 35	20 a 30	45 a 60	15 a 20	Acortamiento de más de 5 centímetros.	
0 a 25	0 a 20	0 a 45	0 a 25	Idem menos de 5 centímetros.	
30 a 45	30 a 45	60 a 80	30 a 45	Anguilliosis completa de la cadera.	
10 a 30	10 a 30	40 a 60	10 a 30	Idem incompleta según su grado.	
10 a 20	10 a 20	40 a 60	10 a 20	Idem completa de la rodilla.	
10 a 25	10 a 25	40 a 60	10 a 25	Idem incompleta según su grado.	
20 a 40	20 a 40	30 a 40	20 a 40	Idem completa de la garraña del pie.	
0 a 10	0 a 10	30 a 40	0 a 10	Idem incompleta según su grado.	
20 a 40	20 a 40	20 a 40	20 a 40	Idem id. con el otro enfermo (véase más adelante).	
0 a 30	0 a 10	0 a 30	0 a 15	Hernias de esfuerzo.	

permanentes parciales, permanentes totales y muerte. Las incapacidades temporales son las que curan al cabo de cierto tiempo dejando ó no deformidad, pero desde luego dejando al obrero en condiciones de reemprender su trabajo y de volver á ganar su salario íntegro. En cambio, toda perturbación funcional incurable constituye una incapacidad permanente. Si el obrero queda en condiciones de realizar algún trabajo, aun cuando su rendimiento sea inferior al de antes del accidente, la incapacidad es parcial; pero si el obrero queda completamente incapacitado para el trabajo y para ganarse la vida, la incapacidad es total. La capacidad de rendimiento de un obrero está determinada por su jornal y la incapacidad que resulta de un accidente está representada por la disminución de jornal que ha de sufrir á consecuencia del accidente. Representando por 100 el jornal íntegro, se valora la incapacidad en tantos por ciento. Una incapacidad de 100 por 100 indica la imposibilidad total para ganar jornal. Las causas más importantes de incapacidad total son la ceguera, ó por lo menos la pérdida de la acuidad visual hasta menos de 0,01, la amputación de dos miembros cualquiera que sea su combinación, la paraplejia, la hemiplejia, la lesión cardíaca descompensada, la enajenación mental, ciertas neurosis ó psicosis traumáticas con lesiones cerebrales graves. La pérdida de un solo miembro no es nunca causa de incapacidad total permanente, según los casos (edad del obrero, conocimientos que posea para poderse dedicar á otras ocupaciones), así se puede valorar más ó menos la incapacidad. En cuanto á las incapacidades parciales permanentes no se pueden graduar de una manera fija porque no solamente son muy numerosas, sino que su importancia depende de la profesión del enfermo. A continuación daremos las tablas del ilustre médico legista Brouardel, en las que se indican las cifras máxima y mínima de incapacidad. Se dividen los obreros en cuatro grupos: jornaleros, obreros que necesitan especialmente sus miembros inferiores (carreteros, carteros, etc.), obreros que trabajan especialmente con sus miembros superiores (tipógrafos), obreros artistas que utilizan especialmente la vista y las manos. Las



incapacidades que afectan á los miembros se dividen en siete clases: amputación, anquilosis, acortamiento, deformidad, parálisis, pseudoartrosis, atrofia muscular. Hay que determinar cuáles son los movimientos impedidos por la anquilosis, por la parálisis ó por la atrofia muscular. En qué proporción está disminuida la fuerza del miembro. Cuál es la reducción de la capacidad obrera que ocasiona la lesión para las facultades de trabajo en general y para su profesión en particular:

CUADRO DE EVALUACIÓN DE LAS INCAPACIDADES PERMANENTES.  
LA CIFRA 100 INDICA INCAPACIDAD TOTAL.

Naturaleza de la lesión.	EVALUACIÓN DE LA INCAPACIDAD							
	I		II		III		IV	
	Jornaleros.		Obreros que usan extre- midades superiores.		Obreros que usan extre- midades inferiores.		Obreros artistas.	
Pérdida completa de la vista.....	100		100		100		100	
Idem del uso de dos miembros, cualquier combinación .....	100		100		100		100	
I.—MIEMBROS SUPERIORES.	derech.	izquier.	derech.	izquier.	derech.	izquier.	derech.	izquier.
Pérdida de todo el miembro .....	70 á 80	60 á 70	70 á 80	60 á 70	50 á 70	40 á 50	70 á 90	70 á 80
Idem de la parte por debajo del codo.....	70 á 80	60 á 70	70 á 80	60 á 70	50 á 60	40 á 50	70 á 90	70 á 80
Idem de la mano .....	60 á 75	55 á 65	65 á 75	55 á 65	45 á 55	30 á 40	70 á 90	70 á 80
Idem del pulgar.....	25 á 35	15 á 25	25 á 35	15 á 25	15 á 25	10 á 25	40 á 55	25 á 40
Idem del índice .....	10 á 15	5 á 15	10 á 25	5 á 15	10 á 15	5 á 15	25 á 35	15 á 25
Idem del dedo medio.....	10 á 15	5 á 10	10 á 15	5 á 10	5 á 10	5 á 10	15 á 25	15 á 20
Idem del anular.....	5 á 10	5 á 10	5 á 10	5 á 10	5 á 10	0 á 5	15 á 20	10 á 15
Idem del meñique.....	5 á 0	0 á 10	5 á 10	0 á 5	5 á 10	0 á 5	15 á 20	5 á 10
Anquilosis completa de la articulación del hombro.....	40 á 55	40 á 50	40 á 50	30 á 45	25 á 35	40 á 25	40 á 65	35 á 55
Idem incompleta de la articulación según su grado.....	10 á 40	10 á 40	10 á 40	10 á 30	10 á 25	0 á 10	30 á 40	10 á 35
Idem completa del codo.....	30 á 40	25 á 35	30 á 35	25 á 35	10 á 25	5 á 15	35 á 45	25 á 40
Idem incompleta del codo según su grado..	10 á 30	5 á 25	10 á 30	5 á 25	0 á 10	0 á 5	20 á 35	10 á 15
Idem completa de la articulación de muñeca	20 á 35	15 á 20	20 á 30	15 á 20	5 á 15	5 á 10	30 á 45	20 á 30
Idem incompleta de la articulación según su grado .....	5 á 20	5 á 15	5 á 20	5 á 15	0 á 5	0 á 5	10 á 30	5 á 20



## Para los suscriptores de EL SIGLO MEDICO

Todo suscriptor de nuestra Revista que tenga abonada su anualidad hasta fin del corriente año, puede reclamar SEIS de las siguientes obras, las que se le enviarán gratuitamente:

1. *El Dr. Lister*, por Angel Pulido.
2. *La educación física en la escuela*, por el doctor Decréf.
3. *La educación de los niños anormales*, por el Dr. González Álvarez.
4. *La educación moral en la escuela*, por el doctor Grinda.
5. *El canto en la escuela*, por el Dr. Cortezo.
6. *El neurosismo en la escuela*, por el Dr. Fernández Sanz.
7. *Alimentación en la edad escolar*, por el Dr. Carro García.
8. *Los antifermentos en terapéutica*, por el Dr. E. Fernández Sanz.
9. *La luz y la vista en la escuela*, por el Dr. Márquez.
10. *Nuevas orientaciones referentes á la patogenia y al tratamiento dietético de la diabetes*, por el Dr. Novoa Santos.
11. *La diatermia en ginecología*, por el Dr. Población.
12. *Instituto de Terapéutica operatoria fundado en la Moncloa* por el Dr. Rubio, por A. P.
13. *Estudios médicos*, por el Dr. Pulido.
14. *Sanidad pública en España*, por el Dr. Pulido.
15. *Relación de las clases sanitarias*, por el doctor Pulido.
16. *Sobre el carbunco*, por el Dr. Pulido.
17. *El Congreso Dosimétrico de 1881 y la Dosimetría*, por el Dr. Pulido.
18. *Inoculación anticolérica de Ferrán*, por el doctor Pulido.
19. *Nuevo tratamiento del Estrabismo*, por el doctor Castresana.
20. *Mi gestión sanitaria*, por el Dr. Pulido.
21. *Una expedición á las Cuevas de Arta*, por el Dr. Pulido.
22. *Crítica de los métodos modernos de extracción de la catarata*, por el Dr. Ignacio Barraquer.
23. *La tuberculosis*, por el Dr. Pulido.
24. *El servicio militar obligatorio*, por el Dr. Pulido.

### AVISOS MUY IMPORTANTES

Para tener derecho á estos regalos, la suscripción ha de estar abonada hasta fin del corriente año.

El pedido debe hacerse aprovechando el vale que en esta misma plana aparece.

Siendo reducida la cantidad de ejemplares que de estas obras y folletos existen, por si algunas de ellas se agotaran, deben señalarse las que en defecto de las que primero se solicitan, convendría recibir.

Todo pedido que exceda de los seis ejemplares será aumentado en CINCUENTA Y CINCO CÉNTIMOS por cada ejemplar más que se solicite, no sirviendo sino los que vengan acompañados del importe.

# V A L E

para el envío gratuito de las obras cuyos números

son ..... ó en su

defecto los .....

Adjunto el importe de los números .....

que, aparte los indicados, deseo adquirir.

Pedido del médico D. ....

Suscriptor núm. ....

EL SIGLO MEDICO.

Este vale se puede canjear con dos céntimos.

## Laboratorio de vendajes asépticos Y ANTISÉPTICOS



Fundado en 1880.—(1.º de España)

DEL

DR. CEA.—Valladolid.

Primer proveedor que fué del Ejército y de la Armada del material de curación antiséptico.

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACION ASEPTICO

Curación permanente de la asepsis por medio de cubiertas de cristal soldadas á lámpara.

(Procedimiento con patente de invención.)

NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas. Compresas tócológicas asépticas de 15 centímetros por 20 y de 16 por 80 (modelo del doctor Gutiérrez).

MEDALLA DE PLATA  
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA  
MADRID, 1882

MEDALLA DE ORO  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
BARCELONA, 1888

MEDALLA DE BRONCE  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
PARÍS, 1889

MEDALLA DE ORO  
CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

PATENTES DE INVENCIÓN

Esponjas artificiales asépticas (Torundas). Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase catálogo

Uso externo.

### Líquido "KARREL"

Uso externo.

Patentado y modificado por el Dr. SERRA  
MADRID

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

NUEVO — NO TÓXICO

Para usarlo puro.

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

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

FARMACIA Dr. BENEDICTO, San Bernardo, 41, MADRID



# BIOPHORINE

Medicamento precioso para los ancianos que necesitan  
un reconstituyente físico  
y psíquico.

Tónico del sistema nervioso.

Facilita el esfuerzo muscular.

NEUROSIS

VERTIGOS

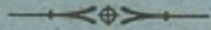
NEURALGIAS

REBELDES

!!!

Dosis:

De dos á tres cucharadas  
de las de café por día.



A. GIRARD - 48, rue d'Alsacia, - PARIS

Agente general: CURIEL Y MORAN

228, calle de Aragón.

BARCELONA