

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: Tojada y España.—Correspondencia Médica, Fundador: Cuesta y Cherner.
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..... }

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, Gripes, 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.
25 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, CONVALESCENCIAS,
AFECIONES DEL ESTÓMAGO,
DEL INTESTINO Y DE LAS
VÍAS RESPIRATORIAS,
TUBERCULOSIS.

CARNINE LEFRANÇO

Jugo
de Carne
de Buey Cruda
preparado en frío
y concentrado en el vacío
en solución sacaro-glicerínada.

DOSIS:
1 á 5 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, Faubourg 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.

FRANQUEO
CONCERTADO

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

Por las Clínicas de Europa.

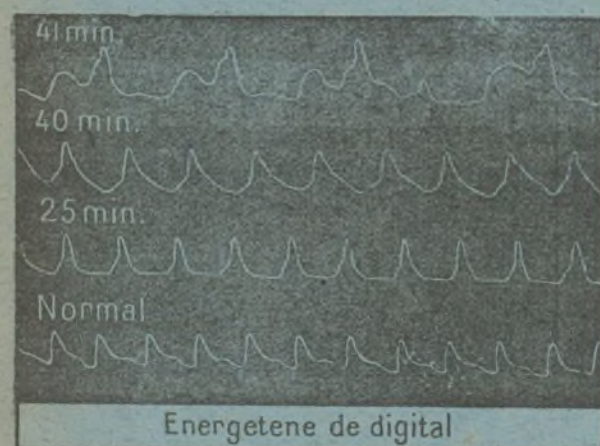
Tomo IV á la venta: 7.50 ptas.

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

SÍNTOMAS	CAUSAS	TRATAMIENTO
Reglas poco frecuentes..... Reglas escasas..... Reglas dolorosas..... Accesos de opresión, palpitaciones, soforaciones ascendentes.....	Insuficiencia ovárica. Id. Id. Id.	OCREÍNE GRÉMY 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:</i> 10 gotas corresponden á una píldora.
Reglas frecuentes..... Reglas abundantes..... Reglas de demasiada duración..... Jaquecas, edemas transitorios, impre- sionabilidad al frío, dolores reumá- toides, sabañones.....	Insuficiencia tiroídica. Id. Id. Id.	THYRENE GRÉMY 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:</i> dosis dobles. <i>Gotas:</i> 10 gotas corresponden á una píldora.
Amenorrea..... Mixoedema frustrado, enfermedad de Basedow de la menopausia..... Obesidad, reumatismo crónico.....	Insuficiencia tiro-ova- rica. Id. Id.	THYROCREÍNE GRÉMY 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 Thyrene.
Reglas dolorosas.....	Espasmo vascular ó mus- cular.	FRIALINE GRÉMY Uno á tres supositorios por día.
Reglas dolorosas..... Irregulares..... Anómalas.....	Metritis y salpingitis. Id. Id.	IMMUNIZOLS GRÉMY núm. 41. 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 Cléry. — PARÍS

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



MUESTRAS Y LITERATURA : **ESTABLECIMIENTOS BYLA**

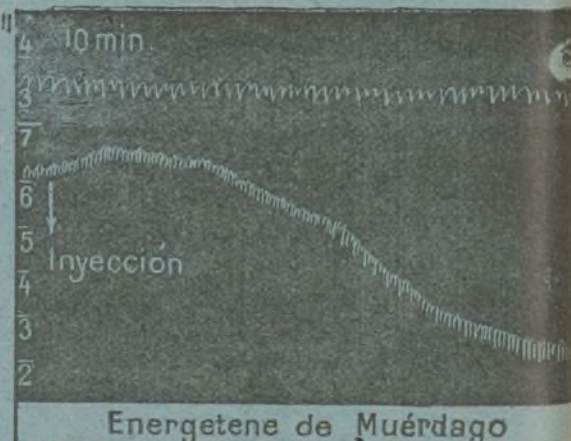
26, Avenue de l'Observatoire, Paris (XIV^e)

Laboratorios dedicados á la preparación é á las investigaciones en GENTILLY (Seine)

**DOSIFICACIÓN QUÍMICA
Y PHYSIOLOGICA
RIGUROSA**

XXXVI gotas = 1 gr. Energetene = 1 gr. Plantas frescas

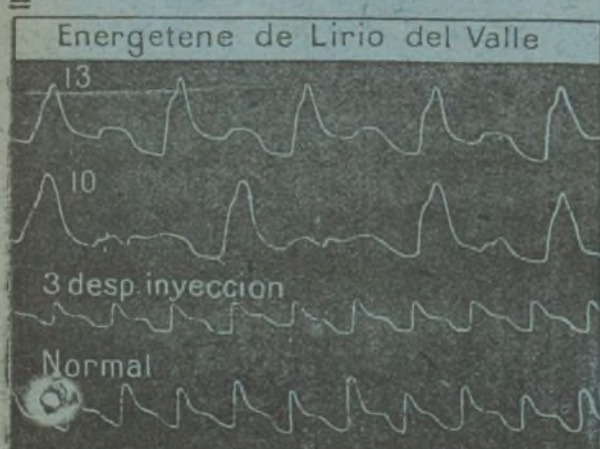
OPOTERAPIA VEGETAL



Todo el JUGO inalterable de la PLANTA fresca y viviente

DE ACTIVIDAD TERAPÉUTICA CONSTANTE, ESTABLE Y CONCENTRADO EN LAS

Energétènes Byla



Digital, Cochico :

X á XXX gotas por día.

Oxiacanto, Retama,

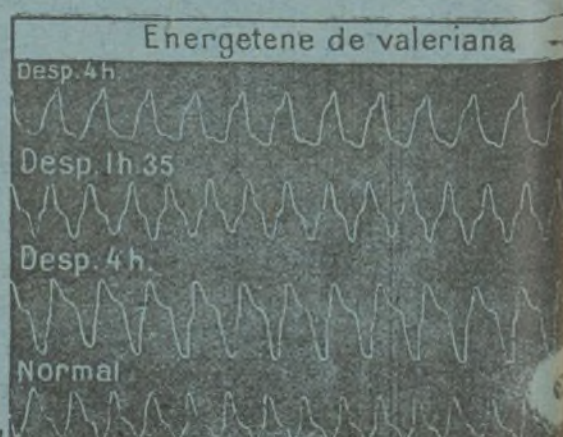
Lirio del valle, Muérdago, Salvia :

XXX á L gotas por día.

VALERIANA,

Casis, Castañas de la India :

1 á 2 cucharadas de café por día



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

PROGRAMA CIENTIFICO:

Glucosa española.—*Archivo e inventario del Tesoro Clínico, de los trabajos de investigación y de los Laboratorios nacionales.*—*Crítica, análisis y aceptación de los progresos extranjeros.*—*Fomento de la enseñanza.*—*Todos los Hospitales y Asilos serán Clínicas de enseñanza.*—*Edificios decorosos y suficientes.*—*Independencia del Profesorado y purificación en su ingreso.*—*Fomento premios y auxilios a los estudios y su ampliación dentro y fuera de España.*

SUMARIO: Sección científica: Reconocimiento de la glucosa en las orinas mediante el nitropropiol, por el Dr. M. Maestre Ibáñez.—Ideas clínicas: ¿El fascículo de His transmite onda contráctil ó excitación nerviosa?, por el Dr. G. R. Gonzalo.—Una epidemia grave de leishmaniosis infantil en España (con aportación de varias observaciones personales), por Tomás F. Iglesias Garza.—Bibliografía, por L. R.—Periódicos médicos.

Reconocimiento de la glucosa en las orinas mediante el nitropropiol,

POR EL

DR. M. MAESTRE IBÁÑEZ

Del Hospital General.

Seguramente es la glucosa uno de los cuerpos para cuyo reconocimiento se dispone de mayor número de reactivos, pues pasan éstos de 200, y de algunos, como el Fehling, se conocen más de 25 modificaciones (1), siendo la causa principal la tendencia, cuando se trata de análisis de orinas, a utilizar un reactivo que solamente con él y de la manera más sencilla muestre la sustancia que interesa investigar, siendo así que tratándose de sustancias orgánicas, es muy difícil encontrar reactivos especiales para cada una de ellas, pues si en química mineral, no obstante ser más variada que en orgánica la composición molecular, es necesario, aun en los casos que existe una reacción característica de un elemento (metal ó metaloide) ó de un compuesto, que esta se practique en determinadas condiciones, juzguese lo difícil que es hacerlo con absoluta seguridad tratándose de cuerpos orgánicos, cuya composición elemental es tan sencilla, que está reducida á un corto número de elementos; y de tal manera es así, que se las reconoce, generalmente, por su función ó funciones

químicas, ó por alguna otra reacción, que más que característica de la sustancia en sí, lo es de un grupo de ellas más ó menos semejantes.

De aquí, que únicamente tiene valor positivo una reacción, cuando el cuerpo á investigar se encuentre aislado de otros con los que pudiera confundirsele; mas como tratándose de análisis de orinas, muchas veces hay juntamente con la glucosa (en este caso) otras sustancias de funciones químicas idénticas á las que tiene ella, ó de igual manera de comportarse para con los reactivos, resultará que intentar reconocerla solamente valiéndose de una reacción es exponerse á cometer errores en muchos casos. Estas observaciones, dicho se está que pueden hacerse extensivas á aquellos en los que se trata de reconocer otros compuestos orgánicos que pudieran contener las orinas, tales como peptonas, ácidos y pigmentos biliares, acetona, urobilina, etc., etc.

De las propiedades más importantes de la glucosa, las que se utilizan en análisis químico para reconocerla, son: su poder dextrogiro sobre la luz polarizada; la acción de los fermentos especiales del grupo de los sacromiceps, en virtud de la cual se descompone en alcohol y anhídrido carbónico; su función aldehídica, y por ella, el poder reductor, máxime si actúa en medio alcalino; y debido á su doble función, alcohólica y aldehídica, la de reaccionar con las hidracinas dando lugar á una hidrazona.

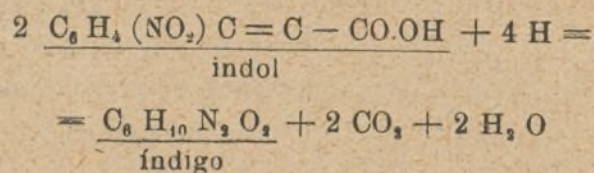
Pues bien; sin entrar á ocuparnos de los otros métodos de investigación, aquéllos en que se emplea el reactivo Fehling ó el de Nylander, los dos más corrientes, fundados en el poder reductor de la glucosa, ni son específicos de ella, ni en ciertas ocasiones que la orina la contiene, sirven para reconocerla, por impedir la reacción otras sustancias.

J. Bonnes y Bechhold han estudiado extensamente las causas de error en el reconocimiento de la glucosa en las orinas, y así también en la mayoría de los tratados especiales de análisis se llama la atención respecto de este particular (2).

Claro es que no negaremos que con una sola reacción se reconoce muchas veces un cuerpo dado, pero también es innegable, que en muchos casos puede resultar positiva una reacción sin haber glucosa, ó contenerla y no acusar su presencia el reactivo, lo que supone una de tantas causas de error frecuentes en análisis clínicos, y que un mismo análisis confiado á dos analistas distintos dé resultados diferentes, extremo éste último, del que nos ocuparemos más extensamente en un próximo trabajo.

Por lo expuesto, puede sacarse la consecuencia de que cuando se trata de análisis de orinas, es necesario, como regla general y con más razón en aquéllos casos que ofrezcan cierta duda, someter la orina objeto del ensayo á alguna manipulación previa para separar el mayor número de sustancias que pudieran confundirse con la que interesa investigar, y hecho esto, proceder al análisis, practicando, en cada caso, más de una reacción y no asegurando la presencia ó ausencia de aquélla, más que cuando todas las reacciones puestas en práctica hayan sido positivas ó negativas, respectivamente.

Ahora bien: para los casos que interese investigar la glucosa hay un reactivo muy poco conocido, ó por lo menos muy poco empleado, y que hemos podido comprobar las muchas veces que fué utilizado, que es, de entre todos, el que induce á menos errores. Tal es el ácido *orthonitrofenilpropídico* ó *nitropropiol*, cuerpo que en presencia de la glucosa, en disolución alcalina, y debido al poder reductor de ella, da lugar á indigo, reacción que puede exponerse conforme á la ecuación química siguiente:



Esta reacción fué dada á conocer como fundamento de un método industrial para obtención sintética de azul indigo, de tanto consumo para el estampado y teñido de tejidos. En el año 1901, Gerhard (3) hizo aplicación de ella para reconocer la glucosa en las orinas, y recientemente, M. Paul Monnier (4) y M. Rodillon (5) se han ocupado también de este reactivo, y han aconsejado su empleo en los casos dudosos que pudieran presentarse en análisis de orinas.

El nitropropiol, que se utiliza para esta reacción,

lo ofrecen las casas productoras en forma de pequeños comprimidos de color blanco, cada uno de los cuales sirve para practicar un examen. Este se lleva á efecto del siguiente modo: en una capsulita de porcelana se pone uno de estos comprimidos, X ó XII gotas de la orina en cuestión y unos 20 c. c. de agua destilada; se hierve durante seis ú ocho minutos, y si el líquido, incoloro, adquiere color verde, primero, y después azul intenso, la orina contiene glucosa; en caso negativo, el líquido continúa sin tomar coloración alguna.

Como se ve, la reacción es tan sencilla de practicar como cualquiera otra de las conocidas, sin que ofrezca dificultad alguna la conservación del reactivo, puesto que el nitropropiol no se altera, conservándole en frascos tapados y resguardado de la humedad.

Claro es que no es tampoco específico de la glucosa, y, por consiguiente, otros cuerpos, que bien pudieran encontrarse en la orina, dan igual reacción; mas no obstante, siempre que sea negativa ésta, la orina analizada no contiene glucosa, lo que en determinados casos no sucede con otros reactivos; por el contrario, cuando sea positiva, ofrece menos causas de error, porque no todas las sustancias que reaccionan con el Fehling y el Nylander del mismo modo que lo hace la glucosa, actúan sobre el nitropropiol, y si la reacción se practica con orina tratada previamente con subacetato de plomo, entonces se reducen tanto aquéllas que constituye este reactivo acaso el medio más seguro para investigar la glucosa en las orinas.

Únicamente lo hemos utilizado para el examen cualitativo, y la sensibilidad de la reacción es tal, que solamente X gotas de una orina que contenga un gramo de glucosa por 1.000, da perfectamente el color azul característico. En cambio, para las determinaciones cuantitativas, no aconsejamos su empleo, pues en ningún caso encontramos una cifra siquiera aproximada á la verdadera.

Bibliografía.

1. Oreste Caocagno: *Revista Farmacéutica*, Buenos Aires, Enero 1917.
2. Bonnes: *Gazete hebdomadaire des Sciences medicales de Bordeaux*, Abril 1906.
- Bechhold: *La Medicine Scientifique*, Mayo 1906.
3. Gerhard: *Munch. Med. Wochenschr.*, Enero 1901.
4. Monnier: *Union pharmaceutique*, Abril 1921.
5. Rodillon: *Jour. pharm. et chim.*, Agosto 1921.

IDEAS CLÍNICAS

¿El fascículo de His transmite onda contráctil ó excitación nerviosa?

POR EL

DR. G. R. GONZALO

La aún no muy definida constitución histológica del fascículo de His, las múltiples y muy atendibles razones de neurogenistas y miogenistas en pro y en

contra de sus respectivas doctrinas, la enorme dificultad de la observación directa en la propagación de la onda contractural cardíaca, y en general el complejo anatómico y fisiológico de la revolución contractural del corazón, son razones que sobradamente justifican el porqué de la obscuridad reinante hasta el presente en el asunto enunciado.

Hoy día los modernos estudios y exploraciones esfigmográficas y electrocardiográficas, creo que muy bien pueden servir á un atento observador, si no para resolver, sí al menos para interpretar lógicamente el referido punto cardiológico concreto.

Sabido es que, así como la distancia *a-c* del flebograma indica el tiempo empleado por la onda contráctil en pasar de la aurícula al ventrículo, mejor dicho, el tiempo que separa la contracción auricular de la ventricular, igualmente en el electrocardiograma, el trazo *h* del complejo auricular, situado, como es sabido, entre la onda auricular *A* y la ventricular *I*, señala igualmente aquel mismo período de tiempo de la revolución cardíaca.

Y si este tiempo en el flebograma se mide por el intervalo entre dos contracciones musculares (sístole auricular y ventricular), en el electrocardiograma se hace su medida por el registro de dos corrientes eléctricas de origen muscular contractural. Lo cual quiere decir que si en su intervalo (*h*) el electrocardiógrafo no registra corriente eléctrica muscular alguna, es porque no se produce; y si en la duración de este intervalo es precisamente en la que tiene lugar el recorrido del impulso por el fascículo de His, como así es en efecto, éste no puede ser de orden contractural ó muscular (pues lo registraría el electrocardiógrafo); ha de ser necesariamente de orden nervioso, hasta provocar la contracción ventricular.

Si á esto agregamos la relativa independencia anatómica de sus fibras; su peculiar distribución; su especial aislamiento del resto del tejido muscular del miocardio durante su recorrido, protegido por capas de tejido conjuntivo, cual si se pretendiese dar determinada conducción á su contenido; la terminación de sus fibras en las células de Purckinje; la iniciación del sístole ventricular, no en la base del corazón (como parece debiera suceder si lo conducido por él se desbordase por el miocardio en su punto de origen ó al poco de nacer en surco auriculoventricular), sino en la punta, precisamente allí donde sus ramas terminales parecen arborizarse y finalizar su función, descargando sobre las células de Purckinje su misterioso contenido, como conviene además á la mecánica cardíaca de evacuación sanguínea hacia los grandes orificios de salida situados en la base; si todo ello, digo, lo aunamos, lo razonamos y medimos en su justo valor, con facilidad nos hace lógicamente, si no afirmar, por lo menos presumir con grandes visos de verosimilitud, que lo conducido por el fascículo de His á través del miocardio, no es una burda y grosera onda de contracción muscular, sino un delicado y enigmático influjo nervioso, engendrado tal vez en sus plexos y ganglios propios de origen, dirigido y gobernado por misteriosas influencias vagas y sim-

páticas en su trayecto, y transportado al fin cautelosamente por él hasta el extremo de la víscera, para allí provocar mediante su influencia excitadora, la iniciación de la verdadera onda contractural, activa, ascendente, potente y evacuante del contenido visceral, el sístole ventricular, clara y precisamente registrado por nuestros actuales aparatos mecánicos de exploración cardíaca.

Por otra parte, las lesiones anatómicas que *post mortem* han podido comprobarse situadas á nivel del fascículo de His, pudiera decirse que según su situación y especiales condiciones, serían simplemente *irritativas*, *compresivas* ó *destructivas* del mismo, y en cada uno de estos casos, habrían de determinar los fenómenos propios de la irritación, compresión ó destrucción de un fascículo conductor de un estímulo nervioso.

Y así, en efecto, en el enfermo de Barié y Cléret, citado por Mercklen, «el fascículo de His estaba aislado del resto del miocardio por una ganga esclerosa, de la cual partían trabéculas que penetraban y disociaban sus elementos; actuando esta lesión *irritativa* sobre las fibras del fascículo, á la manera de su picadura experimental determinante de numerosos extrasístoles».

Por el contrario, en aquellos casos que la lesión no irrita, sino que *comprime* el fascículo, todos sabemos que clínicamente se halla caracterizado por el bloqueo incompleto, es decir, que la excitación originada en los plexos de origen, encuentra dificultad á su paso y de cada diez, seis, cuatro ó dos excitaciones, sólo una logra traspasar la vena comprimida y determinar sístole ventricular.

Y, finalmente, las lesiones que por su especial disposición, naturaleza ó intensidad, *destruyen* ó *interrumpen* por completo el mencionado fascículo, impidiendo ya definitivamente toda relación con los plexos de origen, da lugar al bloqueo completo del corazón, originando el ritmo autónomo é independiente de aurículas y ventrículos, y en ocasiones, el característico síndrome clínico de Adam-Stokes.

Todo ello, pues, lo clínico, lo experimental, lo fisiológico y lo anatomopatológico, parece que de común apoyan esta *presunción* mía de que á través del fascículo de His corre, más bien que una onda contractural, como en la carnosa masa de miocardio, una silenciosa onda nerviosa, en el propio corazón *engendada*, aunque desde otros centros *gobernada*, propulsora del maravilloso automatismo motor del centro circulatorio y que á título únicamente de sospecha ó conjetura me he permitido exponer en estos breves renglones, que las largas meditaciones sobre los enfermos de la clínica me han dictado.

Universidad Central de Madrid, Facultad de Medicina.

Una epidemia grave de leishmaniosis infantil en España (con aportación de varias observaciones personales)

MEMORIA PARA OPTAR AL GRADO DE DOCTOR (1)

POR

TOMÁS F. IGLESIAS GARZA

ETIOLOGÍA

Como en casi todas las enfermedades, distinguiremos aquel conjunto de condiciones que, obrando solas ó agrupadas, favorecen por su influencia sobre determinado número de individuos el desarrollo del factor determinante.

El kala-azar infantil se presenta por regla general en los primeros años de la vida, y es tal su predilección sobre la primera edad, que primitivamente llegó á considerársela exclusiva de ella. Los nuevos estudios realizados tanto en el extranjero como en España, han venido á demostrar que, si bien es cierto que en la inmensa mayoría de los casos son niños los atacados, también suelen observarse púberes ó adolescentes afectados de ella.

Por lo que á España respecta, podemos agrupar los casos hasta hoy registrados en el cuadro siguiente, tomado de De Buen, añadiéndole los últimamente publicados y los por nosotros observados (Sadí de Buen; Algunas consideraciones sobre el kala-azar en España):

Menores de seis meses	0
De seis meses á un año	3
De un año á dos	42
De dos años á tres	14
De tres á cuatro años	3
De cuatro á cinco años	2
De cinco años á seis	3
De nueve años	2
De doce años	2

Haremos constar que el Dr. Vilá, en 1914, señaló un caso de leishmaniosis visceral en un adulto.

Por el cuadro que antecede se observa: que el mayor número de enfermos está comprendido entre el primero y el tercer año de vida; que en menores de seis meses no se ha presentado hasta la fecha ningún caso, y que á partir de los cuatro años son más raros.

Creemos que no es del todo imposible la no existencia, en los primeros meses de la vida, del kala-azar, pues como en esas edades son tan comunes los desarreglos intestinales y las fiebres que á menudo los acompañan, las madres, no dándoles importancia, dejan transcurrir este estado de cosas, y siendo un padecimiento crónico en su evolución, cuando se deciden por el médico, tiempo ha transcurrido desde las primeras manifestaciones, y de aquí que no se hayan consignado casos, que desde luego pueden existir en los seis primeros meses.

En lo que se refiere al sexo, es escaso el interés que pueda tener, pues en algunas estadísticas, como

(1) Véase el número anterior.

en la del profesor Jemma, sobre un total de 110 casos, 60 corresponden á varones y 50 á hembras. En España, sin poder dar una explicación al hecho, se ve siempre una verdadera preponderancia del sexo masculino sobre el femenino. De los 71 casos que hemos podido catalogar, corresponden á los primeros 50 y sólo 21 para las segundas.

Un término medio se encuentra en la estadística de Nicolle (*Bull. de la Soc. de Path. Exot.*, 10 Juin 1914, Cron. d. K. A. en Tunisie, 8 Mars 1916), que en Túnez, además de no haber observado casos en los primeros cinco meses de edad y después de los diez años, en 37 casos de kala-azar encuentra 23 correspondiendo á niños y sólo 14 á niñas.

Este mismo autor, en cuanto á las razas, hace notar la frecuencia con que el kala-azar se observa en los niños italianos, lo que explica por la costumbre que tienen de poseer en sus casas perros, elemento que, como se sabe, desempeña un gran papel en la transmisión de la enfermedad.

Las malas condiciones higiénicas, la miseria fisiológica, la convivencia con perros, etc., etc., son todos elementos que deben considerarse en el gran grupo de causas predisponentes.

Estudio parasitológico.—La causa determinante del kala-azar infantil, es la introducción y pululación en el organismo de la leishmania infantum.

No se sabe con precisión cuál es la vía seguida por el parásito, á través del organismo, hasta alcanzar los órganos en los cuales radica. Sea la hemática ó la linfática, se cree como muy probable, la existencia de una fase en doglobular de las leishmanias.

Este parásito no difiere morfológicamente del conocido por Leishman-Donovan, agente productor del kala-azar indiano, fiebre dum-dum, enfermedad de Sahib, etcétera. Es tal la semejanza, que, basándose en ella, algunos autores han llegado á pensar en la identidad del germen productor de ambos padecimientos; sin embargo, otros consideran ambos parásitos como especies bien determinadas, produciendo cada una de ellas su acción patógena específica.

Así se ha planteado un problema por demás interesante, que en la actualidad está plenamente resuelto. Veamos los argumentos.

Los unicistas, además de su argumento que podríamos llamar de carácter morfológico, apelan á la presencia de ciertos síntomas más ó menos constantes que revisten caracteres análogos en la enfermedad indiana y en la mediterránea, tales como las alteraciones intestinales que por regla general inician la enfermedad, y las que con el carácter de complicaciones, á veces se presentan.

La fiebre, que ha sido bien estudiada por los profesores italianos Jemma y Di Cristina, es tomada como base de argumentación unicista, por la semejanza que tiene en ambos padecimientos. Las alternativas de aumento y disminución del tamaño del bazo, hecho que también se presenta en las dos afecciones, son invocadas por los unicistas.

Los dualistas, por su parte, han tomado toda clase

de argumentos, clínicos, morfológicos, de carácter biológico y experimental, para el triunfo de sus ideas.

Así se ha dicho: que la evolución del kala-azar indiano es rápida, en oposición al mediterráneo, que es crónico por excelencia. Sin embargo, hay casos como el citado por Longo, en que la evolución ha sido aguda y el que encontramos en la literatura española perteneciente al Dr. Martínez Vargas, de evolución subaguda.

La gran dificultad con que se tropezaba para poder obtener un cultivo de *leishmania infantum*, en los medios citratados, que favorecen notablemente al *donovani*, y los brillantes resultados obtenidos con el medio N. N. N. en el cultivo del *infantum*, medio en que el *donovani* no pulula favorablemente, era un argumento que esgrimían los dualistas; pero desde que fueron publicados los resultados obtenidos por Di Cristina, Longo y Jemma, dicho argumento ha dejado de tener valor. En efecto, estos autores después de una serie de experiencias han logrado obtener cultivos puros y bien desarrollados de *leishmania infantum* en los medios citratados. El último argumento de los dualistas se apoya en la circunstancia de que hasta el presente no se ha podido demostrar la existencia de la *leishmaniosis* canina espontánea ni la experimental en tratándose del indiano, hecho que para la enfermedad mediterránea está perfectamente comprobado.

Es el último reducto de los dualistas; sin embargo, caben las siguientes reflexiones: En el caso del kala-azar infantil, las tentativas de inoculación no siempre son seguidas de éxito, pues se encuentra un gran número de perros que son refractarios a la *leishmaniosis*, en los que por grande que sean las dosis del producto inoculado, pulpa esplénica con abundantes parásitos, agua de condensación de cultivos florecientes, han permanecido indemnes.

O acaso, como sugiere G. del Diestro, ¿los perros de la India pertenecen a una raza refractaria?

La experiencia siguiente, relatada por Laverán, es interesante.

Un *macacus cynomolgus* al que se ha conferido inmunidad para el kala-azar mediterráneo, fué inoculado sin éxito para el virus del kala-azar indiano; en cambio, el animal de la misma especie, tomado como testigo, sufrió una infección rápidamente mortal. Esta experiencia, por lo demás difícil de realizar, habla en favor de la unidad, y como Laverán supone, es posible que la *leishmania trópica* (botón de Oriente), la *leishmania donovani* (kala-azar indiano), y la *leishmania infantum* (kala-azar infantil), son, en suma, una misma especie, adaptadas a diversas condiciones de vida.

Morfología general.—Nomenclatura.—Desde el descubrimiento del parásito por Leishman y Donovan, ha habido una serie de opiniones respecto al sitio que en Nomenclatura corresponde al parásito en cuestión. Se le ha considerado en un principio como un tripanosoma ó vecino de ellos. Se tiene la costumbre de designar a las formas obtenidas en cultivo, como *herpetomonas*, a lo que el Dr. Pittaluga dice: «Tampoco el nombre de *leptomonas* debe aplicarse en este caso como nombre genérico, y sí sólo como recuerdo de caracteres

comunes con el género *leptomonas strictori sensu*. Mejor diríamos formas *leptomonodinas* ó formas *leptomonas*» (Pittaluga, G. del Diestro y M. Vilá, páginas 26 27).

Salanone (*Prec. de Path. Trop.*, pág. 261) los une a los hematozoarios, de los que distingue cuatro géneros: *hemameba*, *hemogregarina*, *piroplasma* y *leishmania*, colocando al parásito del botón de Oriente, del kala-azar indiano y del Mediterráneo en el último lugar. Brumpt (*Prec. de Parasit*, 1922) los coloca en el orden de los tripanosómidos, género *leishmania*, especie *leishmania infantum*. El profesor Jemma, en tanto se llegue a algún acuerdo, considera la *leishmania* como perteneciente al género *hemogregarina*.

El parásito productor del kala-azar infantil nos ofrece para su estudio los siguientes elementos:

Forma.—Por regla general, el parásito reviste una forma ovalada, elíptica, á veces algo piriforme, siendo la ovalada la que con más frecuencia se observa. No es raro encontrar, sobre todo en los frotis procedentes del producto de una punción esplénica, formas más menos redondas, alternando con las ovaladas francas.

Dimensiones.—Oscilan entre dos ó tres micras de largo, por una y media á dos de ancho; estos límites pueden ser sobrepasados en escasas proporciones y no han faltado autores como Pianesse, que basados en las diversas dimensiones que presentan, han pretendido dividir los parásitos de esta especie, en tres grupos: I. Los de forma grande, redonda ú ovalada clásicos; II. Medianos, en que su estructura no está del todo completa, y III. Pequeños, con núcleo y escaso protoplasma. Esto de ningún interés positivo, sólo es citado en apoyo de la diversidad de dimensiones.

Sitio en que se encuentran.—Por los estudios realizados, se ha llegado al conocimiento de que radican en casi todos los órganos, teniendo como sitio de elección, principalmente, el bazo, la medula ósea, el hígado, ganglios linfáticos, estando á continuación los pulmones, riñones, etc., etc. Se ha querido encontrar una relación entre la dimensión y la forma que reviste el parásito, con la localización orgánica misma. Así, Pianesse, apoyándose en su artificiosa clasificación, asigna como predominantes en la medula ósea, las formas grandes; las pertenecientes al tercer grupo, en el hígado, y las del grupo intermedio, ya en el bazo ó en el hígado simultáneamente. Va aún más lejos afirmando, que es en la medula ósea en donde primero colonizan, pasan después al bazo y de aquí al hígado, ganglios linfáticos, etc.

Estructura.—Como decíamos anteriormente, la estructura del parásito denominado *leishmania donovani* ofrece con la llamada *infantum* gran semejanza. En el caso particular de la variedad *infantum*, encontramos una masa protoplasmática, generalmente homogénea, albergando en su interior dos corpúsculos; uno redondeado, á veces oval, y otro más pequeño de forma bacilar y fuertemente teñido. El primero es el núcleo y el segundo el kinetonúcleo. Este conjunto está circunscrito por lo que algunos autores llaman membrana.

Hagamos notar, antes de seguir adelante, que la morfología general del parásito difiere radicalmente según se le observe *in vivo* ó *in vitro*, es decir, según se estudie procedente del individuo afecto ó que se obtenga de los medios de cultivo. Tanto en un caso como en otro, estudiaremos separadamente cada uno de sus elementos constitutivos.

In vivo.—El examen de un frotis de pulpa esplénica, practicado mediante punción á un enfermito de kala-azar infantil, es un material de estudio rico en enseñanzas.

La forma que reviste el parásito en conjunto, ha sido señalada anteriormente, así como sus dimensiones.

La masa protoplásmica, más ó menos granulosa, es de color azul pálido cuando se emplean ciertos métodos de tinción. Está frecuentemente sembrada de numerosas vacuolas de diversos tamaños; las hay con una sola y con varias, habiendo entre ellas algunas notables por sus dimensiones, al grado de dejar reducido el protoplasma á una delgada capa circundante. Tenemos algunos frotis de pulpa esplénica, procedentes de enfermitos de Extremadura, en los cuales es raro encontrar el protoplasma parasitario desprovisto de vacuolas.

El trofonúcleo de dimensiones muy variables, se destaca perfectamente por su coloración sobre el fondo pálido del protoplasma. Su forma es algo ovalada, elíptica, á veces nos ha parecido circular. Está situado generalmente en la parte media del cuerpo parasitario ó en la extremidad más gruesa en las formas ovaladas. Es frecuente observar algunas vacuolas pequeñas que se sitúan en contacto con el núcleo.

El kinetonúcleo de una manera general, siempre se tiñe más intensamente que el trofonúcleo, y aparece bajo la forma bacilar de una á una y media micras de longitud, por media micra de anchura. A veces se presenta casi puntiforme, situado cerca del núcleo, y la dirección es, cuando el trofonúcleo presenta la forma ovalada, perpendicular á él. Sin embargo, hay casos en que se presenta con análoga orientación, siendo ambos elementos paralelos. Considerándolo con respecto al cuerpo del parásito, es sumamente variable, pudiendo ser horizontal, vertical ú oblicuo. La distancia que existe entre ambos elementos no es constante.

En los frotis examinados, sólo una vez hemos creído observar la duplicidad de este elemento.

Finalmente, la membrana que para algunos autores existe y que por otros es tomada por una condensación del protoplasma, ha sido comprobada por el profesor Jemma, quien niega el doble contorno que se le ha descrito.

In vitro.—En los diversos medios de cultivo: Mac Neal-Novy, N. N. N. Yoshida, etc., al cabo de cuatro á seis días se observa que las leishmanias han tomado la forma flagelada. En efecto, su cuerpo de una longitud de 15 á 20 micras, á veces más pequeño, es alargado con una extremidad terminada en punta y la opuesta más ó menos redondeada. En el seno del protoplasma y ocupando la parte media del cuerpo del parásito, se encuentra el núcleo, y cerca de la extremidad roma, el

kinetonúcleo que da origen al desprendimiento flagelar de dimensión variable. Carece de membrana ondulante. En el protoplasma se observa tal cual vez, alguna vacuola.

Coloración.—De los procedimientos de coloración que se recomiendan, el que más hemos empleado es el de Giemsa, obteniendo con él muy buenos resultados. Hemos ensayado tanto el procedimiento lento como el rápido, habiendo obtenido con el último buenas preparaciones. El procedimiento de Leishman que también se recomienda, no lo hemos usado hasta hoy. Como son los preferidos, cremos conveniente hacer una ligera descripción de ellos.

Giemsa.—Procedimiento lento: Seco el frotis, se fija durante veinte ó treinta minutos en alcohol absoluto ó metílico. La solución colorante se prepara añadiendo por cada centímetro cúbico de agua empleada, media gota del líquido de Giemsa; se vierte la mezcla en una caja de Petri en cuyo fondo se coloca el porta-objetos, después de fijado y seco, sobre dos trocitos ó perlas de vidrio, cuidando que la cara positiva esté dirigida hacia abajo en contacto con el líquido colorante. Se deja durante veinte á veinticuatro horas, al cabo de las cuales se lava la preparación con agua destilada. Después de secarla se la puede examinar.

Procedimiento rápido: La fijación se hace como queda dicho para el procedimiento anterior, excepción hecha de la concentración del colorante y del tiempo de duración; las otras manipulaciones son análogas. Por cada centímetro cúbico de agua, se añade una gota y media del líquido de Giemsa, al que se deja actuar durante veinte á treinta minutos. Cuando se quieran obtener buenas coloraciones de flagelos, es preferible practicar la fijación por los vapores de ácido ósmico actuando por espacio de medio á dos minutos.

Los elementos del pasásito se tiñen así: protoplasma, azul claro, núcleo en violeta, kinetonúcleo en fuerte azul oscuro.

Medios de cultivo.—Uno de los primeros investigadores que cultivó el parásito del kala-azar, fué Roger: éste empleaba un medio natural, la sangre extraída mediante punción esplénica, en los pacientes de kala-azar, á la que agregaba una cantidad de solución de citrato de sodio al 10 por 1.000, en relación con la de sangre extraída, para evitar la coagulación. Después repartía la sangre así obtenida, en tubos, colocándolos en la estufa á una apropiada temperatura, obteniendo formas de reproducción del parásito. Los resultados obtenidos por este método fueron poco halagüeños, pues de 60 casos observados, sólo en 10 tuvo éxito.

Mejores resultados se obtuvieron substituyendo la sangre esplénica por la de la circulación general, adicionada como en el caso anterior, de citrato sódico, procurando una ligera acidificación por el cítrico. Un hecho que desde el principio observó Roger en sus experimentaciones, es lo desfavorable del agua destilada para el parásito.

El medio de elección es el Novy-Mac-Neal, modificado por Nicolle, el cual es actualmente conocido con el nombre de N. N. N. La técnica de su preparación,

es bien fácil, y á continuación procuraremos resumirla:

Pesar:

Gelosa.....	14 gramos.
Cloruro de sodio.....	6 —
Agua destilada.....	900 —

Se pone á macerar la gelosa en agua fría durante doce ó quince horas, al cabo de las cuales se pesa el agar, se añade el agua destilada, teniendo en cuenta la cantidad absorbida por la gelosa durante la maceración, y se añaden después los gramos de sal marina. Mediante el calor, se disuelve y reparte en tubos, vertiendo en cada uno de éstos de 2 á 5 centímetros cúbicos, para finalmente colocarlos en el autoclave para su esterilización. Ya esterilizados, pueden permanecer así hasta el momento de completar la segunda parte de la manipulación que es fundamental.

Mediante punción cardíaca al conejo, que debe elegirse grande y robusto, se le extrae la cantidad de sangre necesaria, teniendo en cuenta que cada tubo debe poseer la mitad ó la cuarta parte de la gelosa contenida.

Inútil decir que en todas las manipulaciones debe observarse la más rigurosa asepsia. Mientras se extrae la sangre, se deben poner los tubos de gelosa al baño-maría ó al autoclave, á una temperatura de 48 á 50° con el objeto de licuarla, para facilitar su mezcla con la sangre y obtener su homogeneidad.

Una precaución que debe observarse, y sobre la que insiste mucho nuestro maestro el Dr. Pittaluga, es que al hacer esta mezcla de agar-sangre, debemos evitar la formación de burbujas de aire. Asimismo insiste en practicar el taponamiento de los tubos herméticamente, con el objeto de evitar la evaporación del líquido de condensación, al que considera nuestro maestro indispensable para lograr el desarrollo de las formas flageladas. (*Boletín Nac. de Hig.*, núm. 32, pág. 221.)

Terminadas estas etapas, se dejan los tubos inclinados durante doce horas, para que la gelosa se solidifique en «pico de flauta». Antes de hacer uso de ellos, conviene una prueba de control, que siempre debe hacerse, colocando los tubos en la estufa á 37° C., durante veinticuatro á cuarenta y ocho horas, para ver si algunos de ellos han sido contaminados, en cuyo caso deben ser desechados. Además, la permanencia de los tubos en la estufa favorece notablemente la formación del líquido de condensación.

Laverán y Petit recomiendan la siguiente fórmula:

Peptona Chapoteau.....	2 gramos.
Cloruro de sodio.....	6 —
Agua destilada.....	900 —

A un volumen de esta mezcla, añaden un volumen igual de sangre de conejo desfibrinada, que reparten en vasos ó cajas de Petri, en las que se practican las siembras.

Se han intentado otros muchos procedimientos, tales como aquellos en los que se emplea la sangre del perro en reemplazo á la del conejo, haciendo uso de sangre hemolizada; empleando la de caballo, carnero, cabra, etc., con algunos de los cuales los resultados

han sido menos que mediocres, y en algunos otros perfectamente nulos.

En nuestros estudios hemos empleado siempre el medio N. N. N. y el de Yoshida, quien usa la sangre del caballo desfibrinada, mezclada al agar.

De los resultados obtenidos, hablaremos en las observaciones finales.

Biología general.—Ya hemos indicado anteriormente la diferencia estructural que existe cuando el parásito vive en el organismo ó procede de los medios de cultivo. Los primeros, en general, tienen mayor resistencia en lo que al calor respecta, pues temperaturas de 36-37° C. que son normales en el hombre, y 38° en ciertos animales receptivos, carecen de influencia en su vitalidad. Es más, con temperaturas febriles de 40° que se observan en algunos enfermitos de kala-azar, se advierte que los parásitos no menguan en su vitalidad.

Los desarrollados en los medios de cultivo han sido objeto de numerosas experiencias y los resultados son concluyentes. Tomemos como tipo los estudios realizados sobre la leishmania donovani.

Influencia del calor.—Temperaturas comprendidas entre 32 y 37° obran disminuyendo la vitalidad de las leishmanias, pero si se practica una inoculación con estos elementos, es posible realizar la infección del animal utilizado. (Laverán.)

Los estudios de Di Cristina realizados en el medio N. N. N. nos enseñan que el desarrollo puede obtenerse con temperaturas de 20° á 28°; á los 30° puede obtenerse algún resultado, pero esta vitalidad es de algunos días; entre los 37° y 40° las formas flageladas mueren en corto tiempo, y entre los 40° y 45° las formas aflageladas siguen la misma suerte.

Por su parte Archibald, recogiendo mediante una pipeta la parte útil de un cultivo de siete días y someténdola á la temperatura de 31°, al cuarto día observa que la forma típica del parásito en cultivo se ha modificado, transformándose en redondeada é inmóvil, por lo que les ha denominado formas enquistadas ó «quisticas».

En los cultivos de más edad, unos diez días, sometidos á temperaturas de 40° á 41° durante doce horas sobreviven algunas formas flageladas, pero inmóviles, presentando abundantes granulaciones en el protoplasma; las restantes han revestido la forma «quistica», y tanto unas como otras, llevadas á la temperatura de 22° tórnanse móviles al cuarto día, adquiriendo los caracteres que les pertenecen y que son especiales de ellas.

A los 50° la inmovilidad es absoluta, y á los treinta minutos todas han perdido su vitalidad.

La influencia que ejerce la luz solar no es tan perjudicial para el parásito, pues si se coloca en una pipeta la parte líquida de un cultivo de leishmanias y después se introduce en el baño maría á 22° ó 27°, se ve que á las doce horas, son abundantes las formas flageladas móviles; en cambio los rayos ultravioletas obrando durante diez ó veinte minutos impiden toda multiplicación, disminuyen la movilidad del parásito, y á los cuarenta minutos, según Porceli y Titoni, los hacen desaparecer.

Una parte de cultivo de leishmanias, mezclada con cinco de agua destilada y á la temperatura ambiente, á las treinta y seis horas han permitido disponer de formas flageladas móviles y algunas «quísticas», las que en medios frescos pueden recobrar sus flagelos.

Diversas sustancias como el ácido clorhídrico al 0,05 por 100, el carbonato sódico al 1 por 100, destruyen rápidamente los parásitos sometidos á su acción.

Altamente interesantes son las investigaciones realizadas con el objeto de ver la acción de los sueros sobre los parásitos. Suero fresco, actuando durante dos horas sobre los parásitos, los inmoviliza. En general el tiempo empleado para conseguirlo varía según el suero utilizado; esta variación está relacionada con el de los diferentes individuos y con los sueros pertenecientes á las más variadas especies animales. Se ha notado entre los que menos influencia ejercen, que corresponden al perro, gallina, conejo, etc.

Un hecho bien demostrado es que la acción de estos sueros queda abolida si previamente los sometemos, durante media hora, á la temperatura de 55°.

La carencia de oxígeno les es en parte desfavorable, pues son escasos los resultados obtenidos en medios anaerobios. Por el contrario, la abundancia de dicho gas, parece no ejercer influencia alguna.

Finalmente, la convivencia de las leishmanias con diferentes gérmenes les resulta muy perjudicial, pues rápidamente desaparecen los parásitos, desarrollándose normalmente las otras especies. Este es un hecho que, por desgracia, hemos observado, tanto en las preparaciones personales como en las distintas muestras de cultivos que nos fueron suministradas, y que procedían de diversas regiones. Sin embargo, hay ciertas diferencias según la especie considerada, y para no citar más que un ejemplo exponemos el caso de que la leishmania trópica, (botón de Oriente) pulula en presencia del estafilococo.

Enfermedad experimental.—Ya desde 1909, Laverán y Petit habían dirigido sus investigaciones sobre diversos animales de laboratorio, con el objeto de observar la enfermedad experimental, y el material por ellos elegido, cobaya, conejo y gato, ha dado el siguiente resultado:

En el primero, por la inoculación intraperitoneal del producto de la trituración ó raspado de órganos de animales infectados de kala-azar, encontraron, á los dos meses, en la cavidad peritoneal, parásitos, que colocados en condiciones de medio y temperatura favorables (N. N. N., 22°), pulularon en forma flagelada. Semejante resultado obtuvo Franchini, pues pudo á la autopsia de un cobaya demostrar la existencia de leishmanias típicas en los frotis confeccionados con pulpa esplénica, después de veintiséis días de la inoculación intraperitoneal.

Al lado de estos hechos tenemos los obtenidos por Nicolle y Blaizot, quienes en sus tentativas en el cobaya han tenido resultados negativos, y Laverán mismo, en las inoculaciones intrahepáticas, tampoco obtuvo resultados, y sólo en algunas intraperitoneales logró

observar cierta reacción localizada en el peritoneo vecino al punto de la inoculación.

Sobre el conejo, Volpino, por inoculación corneal, á los tres meses pudo observar, mediante frotis, formas típicas de leishmanias incluídas en los grandes mononucleares. Mantoni, en el conejo, y por vía sanguínea, logra obtener una inoculación que produce rápida infección generalizada, comprobando en los frotis la existencia de leishmanias en los diferentes órganos que examinó. Del mismo modo en las siembras por él realizadas obtuvo resultados positivos.

Nicolle, Blaizot y Laverán no logran obtener la enfermedad experimental en dicho animal. Sergeant, Quilichini y Lombard dan cuenta de algunos casos por ellos observados de leishmaniosis espontánea en el gato, y Nicolle, en sus investigaciones sobre 51 gatos, no logra comprobar ese aserto; incluso ha inoculado á cuatro gatos con pulpa esplénica de animales infectados de kala-azar, obteniendo siempre resultados negativos. Por su parte, Laverán ha llegado á idénticos resultados. Así, pues, en los animales que hemos pasado revista se ve que no son propicios á las inoculaciones, pues si en algunos de ellos se obtienen resultados positivos, éstos son excepcionales, y quizá sea debido á causas hasta hoy no bien determinadas, como son: la virulencia del parásito, edad del cultivo, número de pasajes, etc., etc.

El animal que más se presta á esta clase de estudios es el perro. En efecto; por las investigaciones de diferentes autores, que han venido á comprobar la hipótesis de Nicolle, se ha llegado á demostrar la existencia de la leishmaniosis espontánea del perro y la obtención de la enfermedad experimental. Así Lignos (*L'Infection Par Leish. des chiens de l'île d'Hydre. Bull. de la Soc. d. Path. Exot.*, 12 Février 1913, página 117) logró reunir en la isla de Hydra 48 perros, que sometidos al examen, y mediante la obtención de frotis con los productos esplénicos, de medula ósea (fémur) é hígado, obtenidos por punción, logra en el 16,66 por 100 resultados positivos.

La estadística de Gray (A. C. H. Gray: *Leishmaniose naturelle de Chien á Tuniz*, 12 Mars 1913, pág. 165 del *Bull. de la Soc. de Path. Exot.*), es menos elevada, pues en Túnez encuentra sólo un 1,8 por 100, y Yaki-moff, señala el 1,6 por 100.

Para obtener la enfermedad experimental, es conveniente elegir perros, mientras más jóvenes mejor, y practicar la inoculación, ya por la vía intraperitoneal ó ya por la intrahepática. En caso de resultado positivo, pues no es raro encontrar especies refractarias, puede presentarse la enfermedad, como en la leishmaniosis espontánea, bajo dos formas: aguda y crónica.

En la primera, después de un período de incubación de treinta á cuarenta días, que por lo demás puede reducirse á quince ó diez y ocho, se observa que el animal pierde el apetito, se muestra indiferente á lo que le rodea permaneciendo casi siempre echado, mirada expresiva, adelgaza rápida y notoriamente como consecuencia de la diarrea que le ha sobrevenido. La fiebre oscila entre los 39° y 40°, la anemia hace progre

se observan algunas placas alopécicas, los fenómenos nerviosos hacen su aparición, caracterizados por las parálisis de la mitad posterior del cuerpo, y, finalmente, el coma, que es precursor de la muerte.

La forma crónica es de gran interés, por lo fácil que resulta no sospecharla, pues los síntomas son tan escasos y los que existen tan poco acentuados, que se comprende la frecuencia con que pasa desapercibida. Es conveniente, pues, en aquellas regiones donde exista el kala-azar, y en las que se sospeche su presencia, hacer investigaciones orientadas en este sentido en provecho de la profilaxia. Esto se consigue fácilmente, mediante la punción aspiratriz del hígado, practicándola al nivel del décimo espacio intercostal derecho, á dos traveses de dedo de las apófisis espinosas, según recomiendan Nicolle y Canor. Con el material extraído, se hacen las investigaciones pertinentes de que venimos hablando.

También la punción ósea da muy buen resultado, y son numerosos los autores que la prefieren.

En lo que se refiere á las investigaciones realizadas en España, y según los datos que hemos podido recoger en la abundante literatura existente, podemos afirmar, que de los casos hasta hoy registrados, en las diversas provincias en que se ha comprobado el kala-azar, en el 9,5 por 100 se ha establecido la convivencia con perros portadores de leishmanias, y algunos de los médicos que han tenido la oportunidad de estudiar esta afección en el Reino, han conseguido lograr la enfermedad experimental del perro, inoculándole el producto extraído del enfermo mediante punción esplénica.

El Dr. Sadí De Buen, después del hallazgo del kala-azar en las provincias de Cáceres y Toledo, á su regreso á Madrid tuvo en observación un perro, al que inoculó por vía subcutánea, pulpa esplénica procedente de un enfermito por él diagnosticado. El resultado fué negativo. Posteriormente, al iniciar este estudio vino á la Corte uno de los enfermos de kala-azar, de los diagnosticados en Cáceres, y con el producto de la punción esplénica, inoculamos á un perro por vía hepática. El resultado final no nos fué posible observarlo por haber muerto el animal á consecuencia de trastornos intestinales sin relación alguna con la enfermedad en estudio; se le practicó la autopsia, y el examen de sus órganos sólo dió resultados negativos. Posteriormente, á nuestro regreso de las provincias anteriormente citadas, logramos traer un perro, al que inoculamos, por vía intrahepática, con pulpa esplénica extraída de un enfermito residente en Peraleda de la Mata, y diagnosticado por el Dr. De Buen. En el estudio de este caso, hemos recogido los mismos resultados que en las investigaciones anteriores.

ANATOMÍA PATOLÓGICA

Las lesiones encontradas en los sujetos que han muerto de kala-azar, algunas de ellas no les corresponden en propio, pues más bien dependen de algún proceso que coexiste con dicho padecimiento. Otras sí pueden catalogarse como correspondientes á la leishmania infantum. Estas sólo nos ocuparán.

Los órganos principalmente atacados, el asiento de

las lesiones, se aprecia en el bazo, hígado, ganglios linfáticos, y con menos frecuencia, en el pulmón, riñones, páncreas, cápsulas suprarrenales, intestino, etc., etc.

En el estudio siguiente consideraremos en primer término los datos que se obtienen por el examen macroscópico, y seguidamente los recogidos mediante el estudio microscópico, considerando cada órgano en particular.

Diremos, antes de pasar adelante, que nuestra experiencia personal en este importante asunto es escásima, pues los estudios que hemos hecho en la Facultad de Medicina, sobre la Anatomía patológica del kala-azar, no fueron de resultados, como lo esperábamos. Claro está que, como se verá en el capítulo «Observaciones», no nos fué dable hacer un examen detenido del aspecto físico de los órganos mediante autopsia, pues si bien es cierto que uno de los chicos falleció á consecuencia del kala-azar, no pudimos hacer gestiones para dicho estudio, por hallarnos bastante distantes del pueblo en que radicaba dicho paciente. En cuanto á los estudios microscópicos, tropezamos con grandes dificultades en lo que se refiere á obtención de material fresco de estudio. Los fragmentos de órganos que nos fueron suministrados, son los existentes en el departamento de Parasitología del Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII, y que conservados, unos en alcohol, otros en formol, ó alcohol-formol en partes iguales, etc., desde hace varios años, la inmensa mayoría de ellos, sea por el tiempo transcurrido, sea por la calidad de los líquidos conservadores, es un hecho que no se prestan á un estudio de resultados apetecibles. Comprendiendo esto, hicimos todo lo que de nuestra parte estuvo para obtener algo útil, y principiámos por hacer la serie de manipulaciones siguientes: baños de alcohol, alcohol-formol, xilol, parafina, inclusiones en ésta. Todas nuestras piezas fueron incluidas en parafina, y con el microtomo Minot, obtuvimos cortes de cuatro y cinco micras de espesor.

Los procedimientos de coloración puestos en práctica fueron de los más variados, siendo todas las modificaciones aportadas puestas en juego, y todo ello sin ningún resultado. Sólo algunos cortes de riñón, coloreados con la hematoxilina férrica de Heindenhein, fueron los únicos aceptables, y como se comprende, nada personal podemos exponer.

En este ensayo de estudio de conjunto que pretendemos hacer, no podemos menos que describir en cortas páginas los datos más importantes aportados por los médicos españoles que sobre Anatomía patológica del kala-azar han trabajado, ya que por ahora nosotros, como anteriormente expongo, en nada podemos contribuir.

Hecha esta salvedad, y procurando ser lo más conciso, pasaremos á la exposición de las lesiones.

Hígado.—Se encuentra á veces aumentado de volumen, y de consistencia normal; otras, su aspecto, así como su peso, no ofrecen particularidad. Por lugares se aprecia cierto engrosamiento de la cápsula de Glisson. Al corte, es común, según algunos autores, encontrar cierto grado de éxtasis sanguínea.

Las alteraciones microscópicas radican en las células parenquimatosas, vasos sanguíneos, algunas veces en los biliares, y en el tejido conjuntivo ambiente.

Células parenquimatosas.—Normales en algunos casos. En otros, sobre todo cuando existe cierto grado de hepatitis intersticial, se ven deformadas, comprimidas unas á otras por la proliferación del conjuntivo, atrofiadas, conteniendo á veces vacuolas. Parásitos han sido vistos por algunos autores en el interior de dichas células. Nosotros hemos copiado algunos campos de preparaciones existentes en la colección de la Facultad, en que se ven realmente células parasitadas del parénquima hepático.

(Continuará.)

Bibliografía.

ESCUELA DE PUERICULTURA Y DE EDUCACIÓN SEXUAL, por el doctor D. Gerardo G. Revilla, especialista en las enfermedades de los niños.

El Dr. Revilla, médico de Bilbao, lleva muchos años de apóstol entusiasta y fervoroso para que se le conceda la beligerancia á que tiene derecho por la labor desarrollada en artículos, conferencias, cursillos y seis ú ocho libros, respecto á los interesantes y tan diversos problemas de la protección y defensa de los niños. Toda esta labor está llena de satisfacciones espirituales, aunque ayuna de provechos económicos, como corresponde á las obras de apostolado y proselitismo.

Incansable siempre para todo lo que sea dar satisfacción á sus entusiasmos, nos dá ahora su libro de *Escuela de Puericultura y educación sexual*, en el cual trata con entusiasmo, viriles acentos y argumentación sobria, de los problemas actuales y candentes de la Puericultura.

Muy difícil escribir un libro que tuviera la virtud de despertar el interés y la emoción, era necesario escoger asunto tan simpático, tan humanitario, tan justo y de tan extraordinaria y palpitante actualidad, como el de la vida y muerte de los niños, de su destrucción por cuidados inhumanos y poco científicos, de su desaparición por abandono ó por indiferencia criminal digna de castigo, para que adueñándose de las conciencias y de los corazones, pudiera realizarse ser reflejo exacto del pensar y sentir de sus lectores, mostrándose muy versado y muy práctico en estas disciplinas, con elevados sentimientos y sensibilidad exquisita.

El Dr. Revilla ha podido concluir un tratado completo y acabado de Puericultura, desde la Eugenésica á la Nacional, pasando por la Intrauterina, la Extrauterina y la Colectiva, única manera de abrazar todas las diversas ramas de esta Ciencia y Arte de la Puericultura, cuyo objeto ha de ser, además de conservar la vida del niño, iniciar á las gentes en estas enseñanzas, interesarlas grandemente por la importancia social, humanitaria y económica que tienen, y entusiasmarlas cogiéndolas por el corazón y por los sentimientos para que nos ayuden todas juntas á resolver este pavoroso problema de la muerte de los niños. *Hace falta*—como decía Alejandro Duma— *que todos los que quieran vivir nazcan, que todos los que nazcan vivan, salvo los accidentes, á los cuales todo lo que es mortal está sometido.*

Concede en este libro el autor lugar apropiado y extenso á la *Educación Sexual* de la mujer desarrollando este tema de manera delicada, proponiéndose demostrar que la Ciencia no es inmoral ni corruptora y que el tacto y discreción del educador sabrá revestirla de una severidad cien-

tífica bastante para alejar de los espíritus hasta la sombra de un mal pensamiento. Sin sacrificio de claridad en la exposición, diciendo todo lo que quiere decir y dejándose fácilmente comprender, no se recata, ni aun en los pasajes más difíciles, logrando hacerlos atractivos merced á un lenguaje escogido lleno de poesía, amor de humanidad y elevados sentimientos. No da ocasión á que el pudor más exquisito se sienta ofendido, y prueba en estas lecciones de *Educación Sexual* que la mujer puede y debe aprender, sin merma alguna del respeto y la consideración que se le debe, lo que tanto necesita saber para alcanzar la ansiada felicidad imposible para ella mientras no conozca á la perfección sus deberes como esposa y como madre.

Este libro de propaganda merece elogios que gustosos le otorgamos recomendándole á nuestros lectores.

L. R.

Periódicos médicos.

RADIOLOGIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Sarcoma del etmoides, por los Dres. A. R. Mackenzie y E. D. Wells.**—*Anamnesis.*—K. G., niño blanco, de catorce años, natural de West Virginia, cuyos padres vivían y disfrutaban de buena salud, y que tenía cuatro hermanos vivos y sanos y cuya edad variaba de siete á veintiún años, y una hermana que había muerto á los cuatro años de difteria, había gozado siempre de buena salud, sin haber tenido jamás ninguna enfermedad hasta el principio del otoño de 1922, cuando comenzó á quejarse de cefalalgia y epistaxis. El médico de la familia no pudo distinguir ningún trastorno en el ojo ni en la nariz en aquella fecha. Hacia fines de Noviembre de 1922 advirtió un tumor muy arriba en la nariz, y el ojo derecho comenzó á hincharse. Hacia el 15 de Diciembre vió al niño un laringólogo de Chalerston, W. Va., quien declaró que había extirpado las vegetaciones adenoideas y amígdalas, é incindido un absceso entre el ojo y la nariz. Abridamos nuestras dudas acerca de que hiciera todo esto, puesto que no se habían extirpado las amígdalas, y no hemos podido averiguar la operación precisa que se verificó. Desde aquella fecha la hinchazón aumentó gradualmente.

Al presentarse el niño al Dr. E. D. Wells, el 26 de Febrero de 1923, estaba emaciado y anémico, tenía un color térreo, y tropezaba, á causa de la debilidad, al hacer el más ligero esfuerzo. Mentalmente era torpe y apático.

Exploración.—El Dr. Bryd Hunter no encontró nada anormal, aparte de la tumoración y de la anemia y emaciación resultante.

El examen de laboratorio, verificado por el doctor F. C. Hodges, reveló que la Wassermann sanguínea era negativa; eritrocitos, 3.420.000; leucocitos, 14.800; hemoglobina, entre 70 y 80 por 100; tiempo de coagulación, cuatro y medio minutos; mononucleares pequeños, 12 por 100; mononucleares grandes, 18 por 100; neutrófilos polimorfonucleares, 69 por 100; eosinófilos, 1 por 100. La orina era normal.

El Dr. E. D. Wells encontró el globo ocular derecho desviado afuera y hacia la derecha. El tumor, que comprimía el globo ocular, se localizó en el ángulo interno de la órbita, detrás del globo del ojo. El ojo estaba desviado á tal punto, que era imposible obtener una vista completa de la córnea. Había una ulcerita en el reborde inferior de la córnea. La porción inferior de la cámara inferior estaba llena de lo que tenía aspecto de hipopión. Era imposible obtener nin-

guna reacción pupilar. No se hizo ninguna exploración oftalmoscópica de este ojo. La visión estaba limitada a la percepción de la luz.

El ojo izquierdo era normal, con una visión de $20/20$.

El lado derecho de la nariz estaba lleno de una tumefacción, que parecía formar parte del mismo tumor que penetraba en la órbita. Esta tumefacción sobresalía unos 18 milímetros de la nariz. Había una constante secreción mucopurulenta del mismo lado. En el lado izquierdo no había alteraciones patológicas, aparte de que el tabique estaba desviado hacia la izquierda, debido a la presión producida por el tumor en el lado derecho. La nariz era ancha y abierta, debido a la presión interna.

La mucosa de la nariz y boca tenía un aspecto sano y sonrosado, siendo el único signo patológico una ligera prominencia del paladar blando, en el lado derecho.

El diagnóstico tentativo fué sarcoma del etmoides.

La parte del tumor que comprimía el ojo era muy firme y nodular. La parte que sobresalía del lado derecho de la nariz tenía un aspecto «carnoso» y no tan firme como la porción superior, pero sangraba en abundancia al tocarlo.

El examen patológico de un corte, verificado por el doctor F. C. Hodges, de Huntington, W. Va., que comprobó el Dr. Gideon Wells, de la Universidad de Chicago, reveló angiosarcoma.

El 27 de Febrero se hizo un examen roentgenológico, obteniéndose vistas estereoscópicas anteroposteriores y laterales del cráneo. Las vistas anteroposteriores revelaron que la mayor opacidad (densidad), de naturaleza circunscrita, correspondía a la región etmoidea y ocupaba toda la parte posterior del fondo nasal. La sombra opaca se extendía desde esta región hacia arriba y afuera, hasta la porción inferior de la región orbitaria y más allá del reborde externo de la órbita, y hacia abajo, al espacio correspondiente al lado derecho de la nariz; pero no era tan espesa. El tabique estaba muy desviado hacia la izquierda, y era tan adelgazado que apenas podía percibirse en el roentgenograma. Las vistas estereoscópicas laterales proporcionaron muy poca información más.

Tratamiento y evolución.—El 1.º de Marzo, el Dr. MacKenzie administró al paciente una dosis máxima de 84 por 100 de la dosis eritemática de 200.000 kilovoltios, 5 milliamperios, con un filtro de un milímetro de cobre y un milímetro de aluminio. Se colocó al niño en una posición anteroposterior, protegiéndose el lado izquierdo de la cara, el ojo inclusive, con 6 milímetros de plomo acolchado. Hubo una mejoría notable en el tumor y ojo, que comenzó a las veinticuatro horas de la irradiación. Después de la irradiación exploramos al paciente cada dos ó tres días, y otros médicos también lo observaron. La mejoría fué gradual y constante.

A los cinco días de la exposición a los rayos, el globo ocular retrocedió gradualmente a su posición y aspecto normales. La tumefacción nasal se volvió gradualmente más pequeña y cambió por completo el aspecto del niño, trocándose su expresión de desamparo por otra de felicidad y salud.

La exploración física practicada por el Dr. Wells a las seis semanas del tratamiento reveló que el ojo derecho había retrocedido a su posición normal. La conjuntiva era normal. La córnea era normal, aparte de una cicatriz producida por la úlcera antigua. La cámara anterior era normal. Habían desaparecido todos los signos de hipopión. El iris y el cristalino eran normales. La visión era de $20/20$. El examen oftalmoscópico reveló que la coroides y el fondo eran normales.

El ojo izquierdo era normal, con una visión de $20/10$.

El lado derecho de la nariz revelaba una tumefacción muy arriba en la nariz, aproximadamente del tamaño de un grano muy pequeño. Había desaparecido la secreción mucopurulenta.

El lado izquierdo de la nariz tenía el mismo aspecto que en la primera exploración.

La garganta y boca revelaban el mismo estado que en la primera exploración, aparte de que había desaparecido por completo la prominencia del paladar blando.

El paciente jamás experimentó la menor reacción debida a los rayos que produjera el más mínimo malestar ó le incomodara en ningún sentido. La orina, que se analizó repetidas veces, continuó siempre normal, tanto química como microscópicamente. La sangre reveló una mejoría gradual. Aumentaron los hematíes, y la proporción entre los eritrocitos y leucocitos era normal a las seis semanas del tratamiento, y en ninguna fecha fué la fórmula eritrocítica menor de la observada el día antes del tratamiento, cuando había 5.830.000 hematíes por milímetro cúbico; 8.200 leucocitos; hemoglobina, 92 por 100; mononucleares pequeños, 44; mononucleares grandes, 4; neutrófilos polimorfonucleares, 50, y eosinófilos, 50. La sangre ha continuado normal hasta la fecha. No se observó ninguna alteración muy marcada en la presión sanguínea.

La temperatura varió de $35^{\circ}9$ a 37° C. La irradiación, al parecer, no afectó la curva térmica. La rapidez respiratoria de 20 por minuto, no se alteró jamás. La mayor parte del tiempo, el pulso varió entre 70 y 80, excepto en el primero, tercero, séptimo, noveno y décimoséptimo días, después de la primera irradiación, cuando aumentó de 93 a 112. En los días mencionados, la velocidad aumentó con lentitud y bajó en la misma forma, durando esto doce horas, cada vez. Lo mismo sucedió después, con la segunda irradiación.

La piel del paciente tiene aspecto normal. Ha aumentado 45 kilogramos en un período de seis semanas. Cuando el paciente ingresó en el hospital, pesaba 37 kilogramos; el 22 de Marzo, 40 kilogramos; el 15 de Abril, 42 kilogramos. En la actualidad, el enfermo es muy activo y su mentalidad es normal, para un niño de su edad.

El roentgenograma anteroposterior revela completa desaparición del tumor. A las seis semanas de la primera irradiación, se administró otra dosis profiláctica; se emplearon los mismos factores que en la primera dosis.

El apéndice del paciente ha sido magnífico. Toma tres comidas completas al día, con un régimen mixto. Ha dormido bien todas las noches, desde el primer tratamiento, sin quejarse del menor dolor ni molestia.

Comentarios.—Sólo hemos podido encontrar unos cien casos, esparcidos en la literatura del sarcoma del etmoides, y los autores siempre hacían más hincapié en el pronóstico que en el tratamiento, refiriéndose al desenlace rápido y fatal de todos los casos. Los primeros tratamientos con los rayos X produjeron lesiones oculares, según comunicó Birch-Hirschfeld, en 1904. Sólo después de los experimentos de Kupferle con rayos duros, en animales, se hicieron experimentos terapéuticos. Christoph Müller, en 1921, demostró que el ojo normal no es más sensible que la piel a los rayos duros.

Al comunicar este caso, juzgamos que presenta cinco puntos interesantes, a saber:

1. La comparativa rareza del sarcoma del etmoides.
2. La rapidez con la que el tumor retrocedió, con el retorno de la visión, después de una dosis máxima de rayos (se empleó una onda corta).
3. La rápida mejoría en el estado físico y mental del paciente.

4. Los rayos X de onda corta no lesionaron los delgados órganos del ojo, ni las delicadas mucosas enfermas.

5. Que ésta es la primera curación aparente, en lo que hemos podido averiguar, tras una cuidadosa investigación de la literatura.

Los exámenes físicos, químicos y de laboratorio no han revelado señales de metástasis.

Sin embargo, á pesar de nuestro entusiasmo, nos proponemos mantener al niño en observación constante, sin permitir que nuestro entusiasmo arrastre nuestro sano criterio médico. Hemos indicado al muchacho que, en todo lo posible, no se exponga á la luz solar.

Comunicaremos después el resultado final. (Edición española de *The Journal A. M. A.*, 1.º de Agosto de 1923.)

UROLOGIA EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Carcinoma primario del uréter.**—Los Dres. Louise H. Mecker y Joseph F. McCarthy comunican el siguiente caso clínico:

R. G., individuo que ingresó en el Hospital New York Post Graduate, en el servicio del Dr. McCarthy, el 7 de Mayo de 1922, y fué dado de alta el 12 de Mayo, quejándose principalmente de dolor en la cadera derecha, que irradiaba hasta la región inguinal derecha y la región sacropelviana. Esto había durado cuatro meses. La historia era negativa. El 1.º de Enero de 1922, el enfermo advirtió, por primera vez, dolor sordo en el lado derecho del dorso. No había síntomas urinarios que acompañaran el dolor. Este recurrió con frecuencia cada vez mayor durante los cuatro meses siguientes. No se observaron síntomas gastrointestinales, ni había notable pérdida de peso. La exploración física fué negativa, aparte de cierta resistencia á la derecha del hipogastrio. La Wassermann resultó negativa; había una fórmula eritrocítica de 4.500.000, y leucocitaria de 21.000, 84 polimorfonucleares y 16 linfocitos por 100 leucocitos. La orina resultó negativa en cuanto al bacilo tuberculoso y revelaba algunos glóbulos de pus y algunas células epiteliales. El Dr. W. H. Meyer, que hizo una roentgenografía, declaró que el extremo del catéter, en el uréter derecho, sólo había pasado hasta la altura de la segunda vértebra sacra. Se trató de obtener una ureteropielografía, pero el líquido retornó inmediatamente á la vejiga. No se observaron cálculos en ninguno de los dos lados del aparato urinario. La pronunciada distensión gaseosa del colon impedía visualizar debidamente el contorno renal.

La eliminación total de la fenolsulfoneftaleína durante dos horas fué de 39 por 100. El análisis químico de la sangre reveló: nitrógeno de urea, 12,8 miligramos por 100 centímetros cúbicos; azúcar, 0,105 por 100; cloruro de sodio, 0,525 por 100.

El examen cistoscópico no reveló nada anormal, aparte de obstrucción completa al paso de una bujía ó catéter ureteral, en un punto á 6 centímetros del meato ureteral. Se hizo el diagnóstico tentativo de posible cálculo ureteral, y se indicó la operación exploratoria; pero el paciente, después de pasar algunos días en el hospital, se sentía muy aliviado de sus síntomas y deseaba que se demorara la operación. Convino en esto, con el acuerdo de que se presentaría para un estudio subsecuente, lo cual no hizo. Algún tiempo después recibimos un mensaje telefónico del médico de cabecera, fuera de la población, declarando que el paciente había estado enfermo de gravedad y sufrido un ataque de naturaleza apoplética. Después sobrevino parálisis parcial, que luego desapareció. A nuestra indicación, el pa-

ciente reingresó en el hospital el 15 de Junio, en cuya ocasión era manifiesto que debía padecer de alguna neoplasia avanzada. Se hallaba muy emaciado y caquético en grado marcado. La sensibilidad abdominal, previamente observada, era mucho más pronunciada, y podía palpase, pero no delinearse con claridad, una tumefacción cordiforme. En aquella fecha se hizo el diagnóstico de malignidad en el colon y uréter. Se consideró poco prudente operar, pues el caso estaba desahuciado y la muerte era cuestión de poco tiempo. Así sucedió el 8 de Julio. Obtuvimos consentimiento para verificar una autopsia limitada.

El cuerpo estaba muy emaciado. Había un hoyuelo sobre un nódulo duro que palpamos en la piel, situado á mitad de la distancia entre el extremo de la primera costilla y la espina anterior y superior de fleon. El nódulo medía 12 milímetros de diámetro y presentaba marcas rojas en el centro. Al corte, se encontró un nódulo hemorrágico bien demarcado, unido á la cara inferior de la piel. La superficie, al corte, era roja, y moteada de gris.

El tejido adiposo abdominal era escaso y tenía un espesor de 2 á 3 mm. En la pared abdominal, debajo del ombligo, y sobresaliendo en la cavidad peritoneal, se observó un nódulo semejante al ya descrito.

El hígado pesaba 1,800 gramos. Se extendía á través del abdomen, reposando contra la cavidad abdominal, en ambos lados. El reborde inferior se hallaba 4 cm. más arriba del ombligo y presentaba muchos nódulos grises y rojos, de 5 á 35 mm. de diámetro. En la superficie del hígado, había numerosos nódulos hemorrágicos semejantes al mencionado debajo de la piel. En todo el hígado había esparcidos nódulos rojos y grises.

Había un nódulo en el epiplón, 5 mm. á la izquierda de la línea media y 4 cm. debajo del hígado. El nódulo era semejante al observado debajo de la piel.

La vesícula biliar era normal y estaba llena de bilis líquida. El bazo pesaba 98 gramos y medía 95 por 60 por 40 milímetros. Había numerosas adherencias en la región del bazo. La superficie, al corte, revelaba dos nódulos rojos circunscritos, de 10 mm. de diámetro, ambos debajo de la cápsula.

El estómago era normal. El duodeno, en el extremo inferior, estaba firmemente unido á una tumefacción en el estrecho superior. No había nada de particular en el yeyuno ni en el fleon. El colon ascendente estaba enrollado sobre sí mismo y unido por adherencias á una tumefacción subyacente en el estrecho superior. El apéndice estaba incorporado en la tumefacción, en particular en el tercio distal. Los ganglios mesentéricos estaban infartados y había muchos nódulos hemorrágicos esparcidos.

El páncreas era normal, aparte de tres nódulos hemorrágicos, de los que uno sobresalía del reborde inferior, que tenía 30 mm. de diámetro.

Había una tumefacción que llenaba en parte la pelvis, y estaba unida á la pared del lado derecho y al estrecho por adherencias. Estaba unida á la vejiga y se extendía 4 centímetros hacia abajo, detrás de este órgano, hallándose situada á la derecha de la línea media. Esta tumoración rodeaba los vasos ilíacos externos, proyectaba 65 mm. hacia adelante, hasta el estrecho superior, y se extendía 1 cm. á la izquierda de la línea media en el raquis. Ascendía á lo largo del uréter, hasta la pelvis del riñón derecho. Era un tumor firme y duro, de color blanco en los dos tercios inferiores. El tercio más próximo al riñón era rojo, blando y lobular. La inserción en el riñón tenía unos 3 cm. de diámetro. Estaba unido al psoas derecho por adherencias espesas.

El riñón derecho quedaba detrás del hígado, apoyado

contra el diafragma. Medía 120 mm. de polo á polo, 40 milímetros desde la cara cortical de la pelvis, 50 mm. de grueso. La cápsula se desprendió con facilidad. La superficie cortical estaba marcada por depresiones superficiales y gruesas. En la superficie del riñón había cinco nódulos hemorrágicos sobresalientes en un polo, teniendo el mayor 12 mm. de diámetro y había otros más pequeños esparcidos sobre la convexidad. Al corte, el riñón presentaba una serie de quistes de paredes delgadas (cálices dilatados), teniendo una corteza de 8 mm en sus puntos más gruesos. La pelvis estaba dilatada hasta 6 mm. y contenía líquido sanguinolento y coágulos de una substancia friable gris rojiza, al parecer coágulos sanguíneos ó desechos histológicos.

El riñón izquierdo pesaba unos 190 gramos y medía 125 milímetros de polo á polo, 60 mm. de la corteza á la pelvis, y 45 mm. de espesor. La cápsula se desprendía con facilidad del riñón. Era de un color rojo brillante, con nódulos hemorrágicos en la superficie. Los nódulos tenían de 3 á 15 milímetros de diámetro. Al corte, se observaron nódulos en la corteza y, en particular, en los polos, y el tejido adiposo unido contenía nódulos rojos.

El uréter derecho dejó pasar una sonda fina, en toda su longitud. Al corte, el uréter cruzaba el centro de la tumoración descrita. El uréter estaba recubierto de tejido friable hemorrágico y papilar en un espacio de 5 cm. hacia abajo, desde el riñón. No podía reconocerse la mucosa ureteral en este material papilar y rojo, que, al parecer, infiltraba las paredes y continuaba los lóbulos blandos y rojos que se veían desde afuera. La composición del tumor cambiaba súbitamente, de blanda y roja á blanca, dura y espesa, lo que persistía hasta la pared vesical; tenía 65 mm. de diámetro en su punto más ancho. El conducto ureteral tenía una mucosa áspera y papilar.

Había un pequeño nódulo rojo cerca del meato ureteral derecho, en la mucosa vesical; aparte de esto, la mucosa era absolutamente negativa.

Macroscópicamente, la próstata era normal. Los genitales externos eran normales.

Las suprarrenales eran normales á la simple vista. Los ganglios linfáticos del raquis estaban infartados y coloreados.

En la cavidad pleural no había líquido. Los pulmones sólo se habían aplastado en parte, y revelaban antracosis marcada. El pulmón derecho pesaba 620 gramos. Estaba salpicado de nódulos que sobresalían de todas partes, algunos rojos y algunos grises. Los nódulos hemorrágicos rodeaban los bronquios y llenaban el mediastino.

El pulmón izquierdo pesaba 500 gramos. También estaba salpicado de nódulos neoplásicos. Los pulmones contenían aire, en algunas partes, y flotaban abajo. Al corte, revelaban nódulos en muchas partes.

El corazón pesaba 345 gramos. El pericardio parietal y visceral contenía nódulos hemorrágicos. El mayor de éstos medía 5 milímetros de diámetro. Aparte de esto, el corazón era normal.

SUMARIO

1. El origen y naturaleza de la enfermedad mortal fué: carcinoma primario del uréter derecho.
2. Los factores secundarios y terminales fueron: metástasis generalizadas en el hígado, pericardio, pulmones, bazo, páncreas, riñón izquierdo, ganglios linfáticos y piel. Había hidronefrosis del lado derecho.
3. Los hallazgos anatómicos consistieron en: adherencias gruesas, alrededor del tumor; incrustación de los vasos ilíacos externos del lado derecho, en el tumor y en un nódulo

polipoideo de 1 por 2 milímetros en la mucosa vesical, cerca del meato ureteral derecho.

HALLAZGOS MICROSCÓPICOS

En los cortes transversales del uréter, á unos 20 milímetros de la mucosa vesical, la luz de aquél estaba llena de células epiteliales, en vías de proliferación. Se observaron papilas en el reborde libre, hacia la luz y estaban indicadas en las partes más profundas por delgadas hebras de tejido conjuntivo, con todas las ramas laterales cubiertas por capa tras capa de células epiteliales. Estas células se habían fusionado con las papilas adyacentes, formando capas sólidas. En la base de las papilas, la pared lateral estaba invadida por células epiteliales, que penetraban en todas las capas, formando nidos entre los haces musculares, que se extendían á través de los conductos linfáticos, y aparecían en forma de nódulos en el tejido adiposo unido. En esta porción del tumor había mucho aumento del tejido fibroso y marcada infiltración por leucocitos polimorfonucleares y células redondas alrededor del epitelio neoplásico.

Las células epiteliales formaban poliedros irregulares, con núcleos vesiculares y mucho citoplasma ligeramente basófilo. El tamaño de los núcleos variaba de 12 por 18 micras á 25 por 38 micras. Los núcleos se coloreaban en una forma muy desigual; muchos de ellos eran marcadamente picnóticos. Las figuras carioquinéticas eran bastante numerosas; podían observarse siete ú ocho en un solo campo de inmersión en aceite. Había formas abortadas de división: células de varios núcleos y células en varios estados de de generación.

En los cortes ureterales de 25 milímetros más abajo de la pelvis renal, en las porciones císticas y rojas, la neoplasia estaba esfacelada en su mayor parte. La luz del uréter estaba llena de substancia esfacelada, en la que había cortes transversales de papilas, con centros de tejido conjuntivo, recubiertos de muchas capas de epitelio. Las células epiteliales tomaban muchas formas peculiares. Las viables correspondían principalmente á la pared del uréter. Los vasos sanguíneos y espacios sin paredes precisas, llenaban la neoplasia en este punto, y la sangre extravasada inundaba el tumor, produciendo el color rojo y la composición quística que se observaba á la simple vista.

Los cortes del uréter, en su unión con la mucosa vesical, revelaban un epitelio irregular, pero aparte de esto, normal. Sin embargo, las partes más profundas de la pared contenían islotes formados por extensiones epiteliales, desde el tumor más arriba y se observaban aquí vasos linfáticos obstruidos por células neoplásicas. Desde 9 á 12 milímetros más arriba de la abertura vesical, la mucosa ureteral no estaba comprendida en la neoplasia.

Los cortes del uréter, en su unión con la pelvis renal, revelaban una capa de células neoplásicas muy atípicas, coágulos sanguíneos y tejido de degeneración que cubría su superficie. La neoplasia se detenía bruscamente á 9 milímetros por debajo de la pelvis renal, cambiándose en una mucosa pelviana bastante normal.

El nódulo metastático de la piel estaba incrustado en el pániculo, debajo de una capa epidérmica muy adelgazada. Debajo de la cápsula, se encontraba una zona externa muy celular y una porción interna, con gruesos espacios sanguíneos. Las células tumorosas eran muy típicas y presentaban las características que se encontraban en el tumor primario cerca del riñón, es decir, en las áreas cubiertas de sangre y en vías de degeneración. Las células epiteliales estaban dispuestas flojamente, con hematíes en los espacios intermedios.

Todas las metástasis rojas que había en los riñones, hígado, bazo, pulmones, ganglios mediastínicos, epiplón y piel, exhibían en todos sentidos las características de las áreas sanguinolentas y en vías de degeneración, del tumor primario, tal como se presentaban cerca del riñón.

Las metástasis blancuzcas y blanco-rojizas, se parecían á las porciones más blancas y más gruesas del tumor original, tal como se observaban cerca de la vejiga. Las áreas más blancas estaban compuestas de células epiteliales muy apiladas con escasez de estroma. Las porciones más rojas contenían, relativamente, pocas células epiteliales dispuestas en tabiques delgados, entre vasos sanguíneos irregulares. En las últimas áreas, las células epiteliales presentaban las formas más extrañas que había en el tumor y aquí también abundaban más las células, en vías de degeneración.

Los cortes de la pared y del riñón derecho hidronefrótico más arriba del uréter afectado, revelaban el cuadro acostumbrado de la pielonefritis purulenta crónica.

En todos los casos, había una marcada reacción inflamatoria en el tejido que circundaba las células neoplásicas. (Edición española de *The Journal A. M. A.*, 1.º de Agosto de 1923.)

HIGIENE Y BACTERIOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Una encuesta sobre los resultados alejados de la cura de sanatorio, por el Dr. Burnand.**—El autor examina una estadística retrospectiva, establecida mediante cuestionarios enviados en 1921 de 1.340 enfermos, todos tuberculosos en distintos grados, que habían dejado el sanatorio en el transcurso de los seis años, 1912, 1913, 1914, 1915, 1916 y 1917. Contestaron respecto á 644 casos, viviendo todavía 331 y habiendo fallecido 813. De los 331 vivos, 286 individuos poseen una actividad normal y completa, solamente 32 no disponen más que de una capacidad de trabajo reducida ó intermitente y 13 no trabajan. De 174 enfermos que salieron del sanatorio como curados, 148 trabajan todavía actualmente; 4 están enfermos y 22 han muerto. Estas cifras establecen que al cabo de cuatro años, el 85,05 por 100 de los tuberculosos salidos curados, permanecen enteramente aptos para el trabajo. Considerando la suerte del conjunto de enfermos que dejaron el sanatorio mejorados ó curados, sin tener en cuenta la gravedad inicial de cada caso, resulta que de 438 enfermos salidos del sanatorio con un resultado de cura positivo, 277 continúan al cabo de algunos años aptos para el trabajo. Solamente 11 están todavía enfermos y 161 han muerto. Hay por tanto una proporción del 63,24 por 100 de éxitos duraderos confirmando los éxitos inmediatos, completos ó parciales, debidos al tratamiento. El autor considera que el importante número de defunciones tardías se debe á que la clientela del sanatorio por él dirigido, es una clientela pobre ó de medios modestos, que desde el día siguiente al de su salida del sanatorio se encuentran colocados en condiciones higiénicas desfavorables desde el punto de vista del alimento y de la habitación, viéndolos obligados para vivir á volver á tomar su trabajo profesional, de lleno. Puede decirse, de una manera más sencilla, que estos tuberculosos de la clase trabajadora, considerados en su totalidad, después de pasados algunos años, ó han muerto ó están curados. Su situación pecuniaria no les permite el lujo de ser crónicos. Otra razón de la elevada cifra de fallecimientos después de la cura del sanatorio, según el Dr. Burnand, es que las curas son cortas, pues por término medio no pasan de seis y siete meses. Además los enfermos que ingresan, á pesar de los esfuerzos hechos para

no admitir más que casos curables, se encuentran en bastantes malas condiciones. Por último, hay que tener en cuenta que la tisis es una enfermedad *muy grave*. Como conclusiones, insiste el autor en la necesidad del ingreso precoz de los enfermos, de curas largas y si es preciso repetidas. (*Paris Medical*, 7 de Enero de 1922.)—E. LUENGO.

BIOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Vibraciones y radiaciones humanas, por M. de S. rrius.**—Todo el universo vibra y toda fuente de energía emite radiaciones más ó menos potentes. Lo que distingue á unas vibraciones de otras, es solamente su frecuencia en un tiempo dado y la amplitud de la onda emitida. Muchas de estas radiaciones no las percibimos por falta de órganos de recepción, pues no poseemos al efecto más que dos receptores bien diferenciados: nuestra retina que registra las vibraciones emitidas con una frecuencia extrema de 400 trillones por segundo, con amplitudes de onda de 0,45 á 0,75 micras, y nuestro oído que percibe las vibraciones que tengan de un centímetro á diez metros de longitud de onda, emitida con una frecuencia variable, entre 4 y 4.700 por segundo, para no hablar más que de sonidos musicales. Entre estos extremos existen innumerables radiaciones que nosotros percibimos de una manera confusa—olores, calor, electricidad—y que obran sobre nuestro ser sin que nosotros podamos analizarlas por falta de instrumentos apropiados.

El ser humano, como todos los seres vivos, es un manantial permanente de energía, es decir, que constantemente está emitiendo radiaciones, en las cuales quizá sea posible encontrar la explicación de ciertos fenómenos que nosotros presenciamos todos los días sin llegar á comprenderlos.

Es un hecho de observación corriente que dos seres que no se conocían hasta entonces pueden experimentar desde el primer momento, el uno por el otro, simpatía ó antipatía, en las cuales no puede tener la menor intervención el razonamiento, puesto que la atracción ó la repulsión preceden frecuentemente á todo intento de razonamiento y aun á veces son opuestas á la lógica.

Parece ser que este fenómeno puede compararse con el que pone en evidencia un experimento muy conocido: un piano se halla rodeado de diversos objetos y nosotros podremos arrancar de él multitud de notas sin que ninguno de dichos objetos vibre de una manera perceptible, pero de pronto, la emisión de una nota se acompañará de una vibración interna de alguno de los objetos circundantes: la cazoleta del candelero, por ejemplo. Esto indica que la cazoleta vibra harmónicamente con la nota que acabamos de dar.

¿Y no es posible que dos seres se encuentren también harmónicamente acordes, sin saberlo, y que vibren al unísono como el candelero y la nota del piano?

Los seres humanos no todos tienen la misma energía ni el mismo potencial: algunos emiten radiaciones internas como la luz que emite el faro ó las vibraciones sonoras de la campana; otros son débiles, tiernos, átonos, barro que se amasa fácilmente, pero que apenas puede guardar la forma que se le da.

¿Y no puede encontrarse aquí la explicación de la influencia y del ascendiente que ciertos seres ejercen sobre otros? Cuando decimos que un orador «electriza» á su auditorio quizá no se trate solamente de una metáfora.

En fin, yo pienso que el ser humano emite también ondas comparables á las ondas hertzianas y que éstas son tanto más potentes cuanto más intensa es la actividad cerebral,

excitada, por ejemplo, por la inminencia de un grave peligro.

De este modo pueden explicarse los innumerables hechos de telepatía que nada ha podido explicar y que son no obstante á veces grandemente desconcertantes.

Cada uno de nosotros al andar va proyectando ondas que pueden ir á influenciar el receptor cerebral de aquellas personas que están adaptadas á nuestra amplitud de onda. Muchas veces nos ocurre pensar en alguno, minutos antes de abrir la puerta, y aparecer á nuestros ojos.

En mentando al rey de Roma, luego asoma, dice el proverbio.

¿No será ésto porque nuestro cerebro haya recibido ondas mucho antes de que nuestros ojos hayan podido ver la «estación emisora»?

Todo esto quizá no sea más que un sueño, pero hay que tener en cuenta que cualquiera que sea la audacia y la aparente libertad de nuestra imaginación, ésta no puede hacer otra cosa que remover los materiales que la observación y la experiencia la han proporcionado. No se soñaba hace cien años lo que se sueña hoy y nosotros no sabemos cual será la realidad en los siglos venideros. (*L'Echo Médical du Nord*, núm. 22, 2 de Junio de 1923).—T. R. Y.

2. El valor dinamogénico del extracto orquítico, comparado con el papel dinamogénico del líquido espermático, por M. R. Aragón.—Al autor le venía llamando la atención, de una manera especial, el hecho de que en general las mujeres que no han recibido jamás líquido espermático, bien por no haber tenido relaciones sexuales, bien por haber sido éstas incompletas é inapropiadas para la maternidad, presenten frecuentemente ciertos trastornos de sintomatología variable, como psicosis diversas, espasmos del tubo digestivo, angustias epigástricas, enflaquecimiento general, etc. Inyectando á estas mujeres, sin ellas saberlo, jugo testicular ha conseguido excelentes resultados.

Desde hace más de cuatro años ha venido dedicándose el autor á controlar los efectos fisiológicos recíprocos del jugo testicular y del líquido espermático, en particular sobre el organismo femenino, habiendo podido reunir 58 observaciones, de las cuales parece deducirse que el papel dinamogénico del líquido espermático del hombre puede ser reemplazado por inyecciones subcutáneas de jugo orquítico animal.

He aquí sus conclusiones:

1.^a El papel dinamogénico del extracto testicular total es análogo al del esperma humano;

2.^a La inyección hipodérmica de jugo testicular puede suplir al papel desempeñado por el líquido espermático en la mujer;

3.^a Las relaciones sexuales normales y completas son indispensables para la salud física y moral de la mujer. (*Société de Therapeutique*, 9 de Mayo de 1923).—T. R. Y.

OFTALMOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Un método de tratamiento del desprendimiento de la retina, por el Dr. Sourdille.—En opinión de este autor, el desprendimiento de la retina no debe conservar el triste renombre de incurabilidad de que goza, tanto entre el público médico, como entre el vulgo. Si hasta ahora han resultado vanos los distintos ensayos terapéuticos, consiste en haberlos basado sobre concepciones patogénicas que, no siendo más que provisionales, se han venido considerando como definitivamente demostradas.

Todo método de tratamiento de esta enfermedad debe proponerse:

1.^o Favorecer la aproximación de la retina y de su epitelio pigmentario.

2.^o Provocar en la coroides y en el epitelio pigmentario, que la tapiza y de que depende fisiológicamente, una reacción inflamatoria capaz de mantener la aproximación y determinar la adherencia de estas dos membranas, sin acarrear por su violencia trastornos anatómicos que puedan comprometer la visión: esta sínfisis coroidorretiniana parece indispensable para mantener definitivamente la reposición de la retina.

Los procedimientos que el autor preconiza con tal objeto se inspiran en diferentes métodos ya empleados, pero acertadamente modificados y coordinados por él.

El procedimiento que llama del bisturí, consiste en hacer una primera punción con un fino cuchillo de Graefe á nivel del ecuador del ojo y en la región ocupada por el desprendimiento: la punta del cuchillete deberá ser dirigida hacia el centro de la esfera ocular y penetrará perpendicularmente á la superficie de 10 á 12 milímetros, para estar ciertos de perforar la retina desprendida. Por pequeños movimientos de torsión del bisturí se va dejando brotar el vítreo bajo la conjuntiva, en donde forma una bola de edema. Se hacen dos ó tres punciones semejantes en el área del desprendimiento y se inyecta en seguida en esta bola de edema una solución acuosa de cianuro al milésimo, asociada á cocaína ó novocaína. Esta solución se difunde á través del ojo por los orificios de punción, mezclada con el humor vítreo subconjuntival.

El procedimiento que llama del galvano-cauterio, le aplica á ciertos desprendimientos planos y consiste en lo siguiente: después de incisión y disección de la conjuntiva bulbar se hacen tres ó cuatro punciones perforantes con un hilo muy fino de galvano cauterio á continuación de lo cual se reaplica la conjuntiva y se sutura.

La reacción es siempre viva y los cuidados consecutivos necesitan el decúbito dorsal durante tres semanas.

La estadística del autor comprende 35 casos operados, de los cuales 19 han curado, ó por lo menos, obtenido mejorías persistentes, lo cual no deja de ser sumamente alentador en una afección cuyo pronóstico es ordinariamente tan grave para la visión. (*Bulletin de l'Académie de Médecine*, núm. 23, sesión de 5 de Junio de 1923).—T. R. Y.

2. Las inyecciones de leche sobre más de 3000 enfermos, por el Dr. M. Bargy (Tonkin).—El autor que ejerce la especialidad en un país donde abunda extraordinariamente el tracoma, con sus múltiples complicaciones, ha tenido ocasión de ensayar las inyecciones de leche en numerosos enfermos con afecciones oculares externas: conjuntivitis, queratitis y en las iritis; habiendo sido, por el contrario, muy escasa su experiencia por lo que afecta á las lesiones oculares profundas.

Por lo que respecta á las conjuntivitis las ha empleado en todas: gonocócicas, de bacilo de Weeks, de diplobacilos y de pneumococos, y el resultado que dice haber obtenido es muy satisfactorio y por el orden enunciado; declarándose partidario de ellas en estas afecciones.

Nosotros en cambio no las utilizamos en las conjuntivitis, primero, porque sus efectos no son tan marcados (según nuestra experiencia) como en otras afecciones oculares, y además, porque responden bien, en general, á la medicación cáustica. Unicamente las creemos indicadas en las complicaciones corneales de las conjuntivitis.

En las úlceras de la córnea ha utilizado también este tratamiento y especialmente en la de hipopión, y los resultados satisfactorios por él obtenidos, concuerdan con los nuestros y en general con los de los restantes autores.

En la queratitis intersticial no le han dado resultado. Cree que pueden servir á título de coadyuvantes del tratamiento específico y así las utilizamos nosotros.

En las iritis blenorragicas y tópidas les han dado un resultado magnífico.

En el tracoma no le han dado resultado, como tampoco á nosotros.

Los efectos por él observados por la leche en inyección han sido: 1.º, desaparición del dolor; 2.º, modificación en los exudados; 3.º modificación en los síntomas objetivos; la infiltración, el edema y la congestión desaparecen y la reparación se abrevia de un modo considerable. Estos efectos han sido observados, igualmente, por nosotros en nuestra práctica.

Con respecto á la dosis, le parece bien las propuestas por nosotros en los niños, si bien él en su práctica las ha empleado un poco mayores. En el adulto recomienda la dosis de 5 c. c.

Por último dice, como nosotros, que están indicadas en las afecciones del segmento anterior del ojo, especialmente de tipo agudo. Que pueden servir á título de preventivas de infección en las operaciones (como nosotros hacemos) y que constituyen un recurso terapéutico de gran importancia en la oftalmología, si bien no son una panacea (es verdad) (*La Clinique Ophthalmologique*, Febrero de 1922).—MARIN AMAT.

3. El síndrome de las escleróticas azules, por E. Aubineau.—Con ocasión de haber examinado á un muchacho atacado de osteopsatirois, que tenía las escleróticas azules, el autor vuelve á hacer notar la coincidencia, ya señalada por Eddowes en 1901, de estos dos síntomas: fragilidad de los huesos y color azul de las escleróticas. Este color no es debido á ninguna pigmentación anormal, sino á un simple adelgazamiento de la capa escleral, que deja ver por transparencia el pigmento coroideo.

En el caso que nos ocupa, á más de escleróticas azules y fragilidad de los huesos, había trastornos auriculares (otoesclerosis ó afección vestibular). Se trata, pues, de un verdadero síndrome de carácter familiar y hereditario, que no puede explicarse por antecedentes específicos y cuya etiología es desconocida; ¿deficiencia del tejido fibroso?; ¿insuficiencia de calcio?; ¿origen endocrinario?...

La observación que motiva estos comentarios se refiere á un muchacho de once años, portador de escleróticas azules, con ojos por lo demás normales, el cual había sufrido 11 fracturas de los miembros inferiores. Una hermana de su madre, que tiene los ojos lo mismo, también había sufrido 5 fracturas de las piernas entre los seis y los doce años. (*Annales d'Oculistique*, Mayo 1923).—T. R. Y.

TERAPEUTICA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Tratamiento de la corea por inyecciones intrarraquídeas de soluciones isotónicas de sulfato de magnesio, por M. Danet.—El método ha sido empleado, al parecer con éxito, en varios casos notoriamente rebeldes.

La preparación del líquido inyectable ofrece algunas dificultades que constituyen un inconveniente para su difusión en la práctica diaria, ya que la solución de sulfato de magnesio ha de ser necesariamente isotónica con el líquido cefalorraquídeo del enfermo. Las soluciones concentradas han dado lugar á accidentes. Para obviar éstos se tendrá á los enfermos de antemano en la cama y á leche, y se les extrae 10 c. c. de líquido cefalorraquídeo por punción lumbar, con todas las precauciones usuales para este género de intervenciones. Se averigua el punto crioroscópico del

líquido intrarraquídeo extraído, y sin perderle de vista se procede á establecer la concentración de la solución de sulfato de magnesio que ha de ser inyectada. De la solución así preparada, y después de esterilizada, se inyectará en el niño 5 c. c. por debajo de los diez años, y 10 c. c. por encima de dicha edad, procurando extraer antes un volumen igual de líquido cefalorraquídeo. Se hará una inyección cada semana hasta la desaparición de los movimientos.

Según el autor, inmediatamente después de la inyección se observa una disminución de la intensidad de la corea, la cual queda yugulada en algunos días con dos ó tres inyecciones. (*Tesis de París*, 1922).—T. R. Y.

2. Nota sobre el uso del dimol en el tratamiento de la diarrea estival de los niños, por A. N. M. Davidson.

—El autor ha ensayado durante el verano de 1921, el dimol en veintitrés casos de diarrea aguda y subaguda. El dimol es un dimetilometoxifenol, que recuerda á la creosota por su gusto y olor. Se dice que es 35,5 veces más poderoso que el fenol y nada irritante, ni tóxico; no se absorbe. Se expende en forma de jarabe y en dos clases de polvo. Se emplea á dosis de una dracma (0,3 gramos) para los niños de nueve á quince meses, y de media para los de tres á nueve meses, cada cuatro horas. De los casos en que ha sido empleado por Davidson, unos fueron sometidos á un purgante previo (aceite de castor) y á una dieta hídrica durante veinticuatro horas; á otros no se administró purgante ninguno, ni se realteró la alimentación ordinaria. En la serie de 16 casos en que no se dió purgante, tres quedaron sin mejoría, uno había mejorado á las veinticuatro horas y 12 curaron. En estos últimos se presentó la mejoría á los dos días y curaron á los cuatro. En los siete casos de la otra serie, uno vomitó el dimol, dos mejoraron y cuatro curaron. (*The Lancet*, 1922, II, 1112).—LUENGO.

3. El dietil-dipropenil-barbitúrico de dietilamina en el tratamiento de los estados psicopáticos, por el doctor R. Trampol.—En un importante trabajo dedicado al *somnifène* (dietil-dipropenil-barbitúrico de dietilamina) el Dr. Trampol, después de recordar los numerosos trabajos consagrados ya á este nuevo hipnótico y las múltiples observaciones hechas en diferentes clínicas hospitalarias, publica otras 27 observaciones originales, terminando que el *somnifène Roche* le parece de todos los hipnóticos utilizados el que más se acerca al hipnótico ideal. Este medicamento, que es un hipnótico de la serie de los barbitúricos, no es tóxico, no obra sobre el corazón, ni sobre los riñones, ni sobre los intestinos; su acción es rápida y segura, pudiendo administrarse bajo la forma de ampollas (inyecciones intramusculares indoloras) y bajo la forma de gotas. Procura á los enfermos un sueño tranquilo, profundo, exento de todo desvarío y seguido de un despertar agradable; su duración varía según la dosis empleada. Por término medio, de XXX á L gotas, ó una ampolla de 2 c. c., proporcionan un sueño de seis á ocho horas. Para el autor es uno de los mejores agentes de tratamiento de los estados de agitación ó de insomnios unidos á algunos estados psicopáticos. Además cree que prestará grandes servicios en el tratamiento de la epilepsia, puesto que en algunos de estos enfermos, las pequeñas dosis del medicamento, repetidas diariamente, han producido una disminución muy sensible de la frecuencia de las crisis, no acompañándose esta disminución de episodios mentales agudos. (*Tesis de Nancy*, Julio, 1923).—E. L. A.

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 *Dcto. Carlán*.—¡Titulares! leed hasta el fin, por *Manuel Martínez Saldaña*.—La Sociedad Española de Abolicionismo al Directorio militar.—Mitin sanitario.—Intolerable y vergonzoso, por *Muñoz Antuñano*.—Estudios sobre la acción neurotónica del nucleinato de estriquina, por *E. Robieux*.—**Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid.—Crónicas.—Vacantes.—Correspondencia.—Anuncios.

Boletín de la semana.

Asuntos varios é importantes.

La coincidencia de la fecha del año, con lo que significa de reanudación de tareas profesionales y de funciones públicas, por una parte, y por otra las transformaciones que á diario se introducen en la vida pública, por el nuevo orden de cosas, hace, que soliciten nuestra atención tantas cuestiones, que apenas epigráficamente podemos tratarlas en su mayor parte, por más que reconozcamos que la mayoría reclaman y merecen que en ellas se fije la atención, y se reflexione discretamente. Pero como quiera que tiempo ha de quedarnos para ir tratando unos y otros asuntos, con el detenimiento que su índole requiere y que nuestro desinteresado celo nos impone, nos limitaremos por hoy á dar cuenta de los que pueden llamarse de apremiante actualidad.

Es el primero, entre ellos, el que representa la disposición dictada por el Directorio militar, y según la cual han cesado de actuar en sólo un día y á la misma hora todos los Ayuntamientos de la Monarquía. Nosotros, que hemos venido día tras día, durante más de medio siglo, combatiendo el caciquismo local, y que hemos señalado como nidos y albergues de tal caciquismo las viciosas organizaciones municipales, que, en daño de los intereses por nosotros representados, venían actuando, ¿qué hemos de hacer sino sentir íntimo regocijo, y expresar expansivo aplauso ante tal resolución, sin parar mientes en la tramitación jurídica que á otros pueda parecer discutible?

Conste, pues, que la disolución de los Ayuntamientos, en su conjunto, nos ha parecido bien; y que, aunque reconozcamos que pueda haber entre los suprimidos, concejos que merecieran respeto, ningún perjuicio ha de resultar de haberlos incluido en la generalidad de la medida, dado que, si tales Ayuntamientos existían, las Juntas municipales que los hayan substituído habrán de tener verosímilmente las mismas condiciones de probidad y rectitud.

Y esta consideración ampliada, nos hace temer

si no cabrá que en el caso contrario, es decir, en el de la inmensa mayoría de los Ayuntamientos incorrectos, caciquiles y mal administrados, no cabrá, decimos, pensar que las Juntas que los substituyen tengan el vicio de origen de los Ayuntamientos á cuyo calor y bajo cuya influencia nacieron. Pero, en fin, con gusto reconocemos que, dada la necesidad impuesta por la instantaneidad del acuerdo, no cabía hacer otra cosa, mientras ella tenga el carácter de provisional y transitoria. Esperemos, pues, y limitémonos á indicar respetuosamente, que para dar alguna mayor fijeza á la administración recién nacida, podía aplicársele la organización creada por la famosa ley de Administración local del Sr. Maura, que, después de dos años de discusión detenida, obtuvo la aprobación del Congreso, y en su parte municipal, la del Senado; constituyendo, por tanto, en este concepto municipal, un proyecto de ley aprobado por ambas Cámaras y al que sólo faltaba la sanción de la Corona.

Alguien hubo que en la Alta Cámara llamó la atención de aquel Gobierno acerca de la conveniencia de desligar lo municipal de lo provincial, hasta que esto último se aprobara, pero la equivocada presunción de aquel Gobierno se aferró á conseguir ambas cosas, y... se quedó sin las dos, por la crisis total que en 1909 sobrevino.

Pero ¡válganos Dios, que casi casi, á políticos nos metemos!; sírvanos de excusa el que el asunto caciquil nos llega al alma, y no quisiéramos verle adormecido, sino extinguido en presencia, extirpando para ello lo que hay de permanente en los nidos municipales, esto es, lo que deja pasar el turbión transitorio de las renovaciones concejiles, y sigue siendo el lastre gravitativo que somete á la perseverancia de su acción á lo que alguien llama los usías temporeros.

El curso académico se ha inaugurado en la fecha reglamentaria y en él, aunque con poca concurrencia de doctores, ha tenido solemnidad la lucida presidencia de la mesa constituida por el rector, el capitán general de Madrid, el vicerrector, los deca-

nos de las Facultades y algunas autoridades de nota. También ha influido en la brillantez del acto el discurso leído por nuestro compañero el Dr. Simonena, que tuvo por asunto el «Orden universitario» y en el que su autor mostró el fruto de su inteligente atención al eterno tema de las relaciones de la Universidad con el Estado, de los profesores con los alumnos y de cada colectividad de alumnos y profesores entre sí. El discurso del señor Simonena fué con justicia muy aplaudido.

Comenzó, pues, el curso, y á nuestros oídos llega, como todos los años por igual tiempo, la queja, minuciosamente documentada, de los padres de familia, de los alumnos y de los amigos de la enseñanza relativamente al asunto de los libros de texto. Bien merece el caso que en él pare mientes la Dirección de los asuntos del Ministerio de Instrucción Pública, con tanta más razón, cuanto que á mano tiene el fácil remedio de tales asuntos; pues si no recordamos mal, en ese Ministerio debe existir un proyecto en que, con sujeción á justicia, se resolvía fácil y convenientemente este problema, contra el cual casi diariamente han venido protestando diputados, senadores, periodistas, pedagogos, padres y escolares, pero en favor del cual sigue mostrándose victoriosa la indelicadeza y la codicia de unos cuantos señores.

Si sobre este asunto se desean datos, dispuestos estamos á proporcionarlos, y á hacer ver cómo hay cursos de segunda enseñanza en los que importan los textos de cada alumno 72 pesetas, y uno de ellos de carácter absolutamente elemental, cuesta más caro que el de igual asignatura en la Facultad de Medicina de París; también podríamos señalar algún centro docente en el que sólo un profesor autoriza con su nombre ocho ó diez textos de diferentes materias, y otros en que el precio de los libros, aun no terminados, agobian verdaderamente á las familias de posición modesta, sin ventaja ninguna para la instrucción y el progreso científico. En fin, de ésto hablaríamos y no acabaríamos; y no terminaremos sin afirmar que con sólo un Decreto de cuatro artículos podría ponerse término á tal agiotaje, con ventaja de la instrucción, de la economía y del decoro de todos.

El Consejo de Sanidad se reunió el martes último bajo la presidencia del subsecretario del Ministerio de la Gobernación y encargado del despacho de los asuntos del mismo, general Martínez Anido. El Sr. Pulido, vicepresidente de aquel Cuerpo consultivo, dirigió elocuentes frases de bienvenida á dicho señor, mencionando los hechos y las esperan-

zas que justificaban la complacencia con que el Consejo le recibía, por sus antecedentes é inteligencia, rectitud y energía en los puestos por él anteriormente desempeñados. Habló también el director general de Sanidad, Sr. Martín Salazar, insistiendo en la necesidad de la realización del plan de reformas sanitarias, siempre interrumpido en su elaboración por las vicisitudes de la vida política y parlamentaria, y estimulando al nuevo Gobierno para que adoptara medidas radicales y enérgicas, en asunto que tan íntimamente afecta á la vida y al porvenir nacionales.

Contestó el Sr. Martínez Anido en frases correctas, apropiadas y sencillas, manifestando su consideración respetuosa hacia los organismos técnicos informadores y su propósito de conseguir la realización lo más inmediata posible de los ideales de todos los que de problemas sanitarios se interesan.

Los señores consejeros, que acudieron á esta sesión en número mayor que el acostumbrado, conversaron con el señor subsecretario, de cuyos labios salieron curiosas anécdotas relativas á sus convenimientos y actuación en la mejora de los servicios de higiene pública, que se habían relacionado con los cargos desempeñados por él anteriormente. Esperemos que tan buenas disposiciones no se malogren por la necesidad de atender á asuntos apremiantes de aquel difícil ministerio, ó por tramitaciones laboriosas y rutinarias, que tantas veces malogran los mejores y más elevados propósitos.

Por nuestra parte saludamos cariñosamente al Sr. Martínez Anido y nos permitimos recomendarle que fije su inteligente atención en el ejército de obreros sanitarios, que representan los desgraciados médicos rurales, hasta hoy olvidados, y desatendidos, cuando no oprimidos y vejados por las organizaciones caciquiles.

DECIO CARLAN

¡TITULARES! LEED HASTA EL FIN

Tenía formado el deliberado propósito de no ocuparme para nada de cuanto más ó menos directamente se relaciona con la Junta de Patronato, bien persuadido de que el tiempo y el vacío á su alrededor creado, limitando de continuo sus menguadísimas intervenciones, habrán de borrar su recuerdo de la memoria de los vivos en un porvenir muy próximo; pero como conozco á fondo la psicología del más directa é inmediatamente interesado en su conservación y estoy casi seguro de que no se resignará á desaparecer del escenario en que tan á sus anchas viene representando un papel, que en ningún otro habían de ofrecerle, y que ejercitará el derecho del pataleo procurando suplantar la falta de razones con el bombo y las estridencias á que siempre se mostró tan propicio, buscando efectos de relumbrón que solo á él pueden aprovechar con detrimento y perjuicio de la colectividad; voy á permitirme refrescar vuestra memoria

poniendo á la vista antecedentes y documentos á cuyas expensas podáis afianzar ó rectificar el criterio que tengáis formado de las cosas que más íntimamente os atañen, sin otra finalidad que la de ponerlos en aptitud de seguir á conciencia las orientaciones que en lo futuro estiméis más acordes con la lógica y con vuestra conveniencia.

No he de repetir ahora las causas de que la Junta haya ido perdiendo el ascendiente moral que en los Colegios médicos se ha guarecido y conserva; porque en *Unión Médica* de fecha reciente, á mi completa satisfacción las dejé bien delimitadas y patentizadas, acarreándome la insensata querrela con que el cándido Sr. Almarza pretendió aterrorizarme.

Me circunscribiré en la crítica ocasión presente: á poner de resalto las ventajas morales y económicas obtenidas por la clase médica en general y muy en particular por la rural, al amparo de los Colegios médicos; á exteriorizar las irrebatibles deducciones que del plebiscito y la última elección se desprenden; á fijar la actitud en que con relación á la Junta se hallan los Centros directivos y culturales técnicos, Colegios médicos, clase médica en general y en particular la titular; á demostrar la conveniencia de prestar asenso á la ley de Profilaxis en proyecto; y á formular, por último, las conclusiones que de todo ello se deduzcan.

Todos sabéis la agresiva y ceñuda prevención con que recibió y juzgó la Junta la creación de los Colegios; la vehemente campaña contra éstos sostenida; la injustificada resistencia á transigir con su legítimo funcionamiento; y la manifiesta hostilidad que en sus entrañas latente subsiste contra los organismos hermanos, que hartos ya de sufrir sus inconveniencias, se han visto precisados á volverla la espalda y abandonarla á su suerte, bien persuadidos de la imposibilidad de establecer con ella la apetecible armónica conveniencia. Y por si alguna duda sobre este particular os cupiere, á continuación transcribo la copia de un acta que no tiene desperdicio y dice así: «Los infrafirmados, secretarios de la Asamblea de Juntas directivas de Colegios Médicos celebrada en Barcelona en los días 27 de Noviembre al 2 de Diciembre de 1921. Certifican: Que en la tercera sesión de la expresada Asamblea, cuya sesión fué presidida por el Sr. D. Luis Soler, presidente del Colegio provincial de médicos de Tarragona, se aprobó por unanimidad la proposición siguiente: «Primero: Mantener el criterio ya sustentado de que la Junta de gobierno y Patronato de Médicos Titulares, útil y beneficiosa un día, carece absolutamente hoy de eficacia, y en tal concepto, debe desaparecer, á cuyo fin deben contribuir todas las organizaciones interesadas en ello. Segundo: Que en tanto dicha Junta de gobierno y Patronato exista por imposición de la ley, la Federación de Colegios Médicos mantendrá con ella las relaciones estrictamente necesarias para sostener los derechos de todos y de cada uno de los colegiados». Y para que conste, á petición de parte interesada, expiden el presente certificado que firman en Tarragona, Barcelona y Valencia respectivamente con la fecha de extensión á veintisiete de Julio de mil novecientos veintitrés.—El secretario (Barcelona), *H. Sicart*, rubricado.—El secretario (Valencia), *A. Garcia Bustenga*, rubricado.—V.º B.º.—El presidente de la sección (Tarragona), *Luis Soler*, rubricado.—Es copia». Me parece que la cosa está clara.

Que la rudimentaria y deficiente organización por la Asociación ideada, sin otro nexo de unión provincial que un delegado en alguna, situado en poblaciones secundarias de difícil acceso y comunicación con la capital, en que con miras no muy transparentes, rehuyeron muchas veces comparecer á dar cuenta de su gestión, fué un error engendrador de celos y desconfianzas que habían de acarrear las

lamentables consecuencias hasta entonces contenidas por la existencia del fracasado Montepío en que juntos y comprometidos se hallaban los intereses de la colectividad titular, con tal señuelo, y al amparo de la Instrucción creado; buena prueba ofreció la desbordante general desbandada que al sobrevenir la liquidación atropelladamente hubo de iniciarse, hasta quedar aquella un día pujante Asociación reducida á la insignificante cantidad de acéfalos inadaptados que hoy quedan como deleznable restos.

Que la Instrucción de Sanidad, por el Sr. Cortezo propuesta y arrancada, fué el canon á cuya sombra ha podido crearse el estado de derecho en que sobre sólidas bases quedó afirmada la inamovilidad á que posteriormente consiguió añadir la seguridad del cobro garantizado por los Tribunales, y su expresa consignación en el presupuesto general del Estado de 1920, ventajas todas que persisten y persistirán, á pesar de haberse esfumado la Asociación y estar de hecho anulada la Junta de Gobierno... en la conciencia de todos está.

Que se movió ésta en la impotencia, y no consiguió por sí misma establecer las mutuas consideraciones y las mejoras económicas obtenidas por la intervención de los Colegios, que de esta suerte han enaltecido y mejorado la condición del médico rural...; verdad es por todos sabida y proclamada.

Que la Federación de Colegios ha defendido obstinadamente los intereses de todos frente al Fisco...; reciente es y en la memoria de todos está.

Y, por último, que agrupados en los Colegios se hallan la casi totalidad de médicos en ejercicio en España, sea la que quiera su condición ó cargo...; bien fácil de comprobar con la sola asistencia á ellos, ó con la compulsación de las listas que en sus Archivos se custodian.

Fué, pues, por todos conceptos un gran acierto, el Decreto estableciendo la Colegiación obligatoria; porque además de barrer y echar á un lado los restos de la extinguida Asociación, han podido todos confundirse en la común aspiración de respetarse y ayudarse mutuamente; y los titulares rurales mejorar su condición económica y restablecer sus prestigios, cosas ambas que no pudieron conseguir ni Asociación ni Junta por su incompleto conocimiento de los asuntos, por la mayor distancia en que éstos se desenvolvían y evolucionaban, y por la absoluta carencia de datos imparciales directos, relaciones y ascendiente moral, que no podían menos de conducir al fracaso y al ridículo que siempre dejan tras de sí la ineficacia y la impotencia de las gestiones.

¿Podrá extrañar á nadie que ante tamaña rectificación y confusión en el orden de cosas preestablecido, la Dirección general de Sanidad, más ó menos oportunamente según los criterios, deseara conocer por medio de un plebiscito los verdaderos términos en que el problema quedaba planteado, siendo tan importante conocerle para la acertada solución de los asuntos sanitarios que tan encariñada está en resolver, armonizando á ser posible los sagrados intereses de la salubridad pública con los particulares de las clases más humildes de la profesión á que siempre hubo especial empeño en beneficiar?

Hizo bien, á nuestro juicio, en recabar las cifras en que de manera tan elocuente quedó revelada la desafección á la Junta, en la última elección ratificada y acentuada en menoscabo suyo, á pesar de haber dejado el campo libre á los interesados en su subsistencia y de los titánicos esfuerzos llevados á cabo con el fin de reconquistar la opinión, que no sólo no respondió á sus requerimientos, sino que acentuó visiblemente su desvío; quedando en su consecuencia á ple-

na luz de manifiesto, que los fanáticos y recalcitrantes ególatras aferrados á la persistencia de la Junta, constituyen una vigésima segunda parte escasa con relación á la masa total de médicos agrupados en los Colegios, y próximamente la décima entre los titulares con cuya representación aún se obstinan en regodearse.

Con estos antecedentes á la vista y conocido el completo divorcio en que la perturbadora minoría se encuentra con los Centros oficiales, Academias, Colegios, clase médica en general y particularmente con la titular de que procede, ¿tuvo algo de anormal que el Consejo de Sanidad propusiera la nulidad de la elección de un organismo que inmensa y aplastante mayoría reputa perjudicial é innecesario?

Y á esta insignificante fracción de discolos ¿se la ha de conceder una beligerancia á que no es acreedora, y consentirla ponga en entredicho y pretenda lanzar de los puestos, en buena lid ganados, á las honorables personalidades, fieles custodias de la Ley, y perseverantes defensoras de la clase, por tales motivos á ellas reconocida?

¿Y habrá todavía quien de buena fe crea en la virtualidad de semejantes exabruptos y en la posibilidad de imponerse á la colectividad que por su insignificancia los compadece y desdeña?

No, no van afortunadamente las corrientes de la opinión por esos derroteros, y ciego será el que no trasluzca á través de la enorme fuerza que el bloque sanitario supone, dentro y fuera del Parlamento, *que hoy mejor que ayer, y quizá de una manera rápida é inexperada, sea la Ley de Profilaxis implantada con todas las ventajas por los titulares insistentemente pedidas en sus asambleas.*

Dejad de una vez á un lado los escarceos, movilizaciones y sacrificios innecesarios y contraproducentes á que de cuando en cuando se os invita con detrimento de vuestra tranquilidad é intereses; prestad á la ley en proyecto vuestro asenso, y desdeñad los tiquis miquis á que como clavo ardiendo procurarán agarrarse los contados naufragos que á vuestras expensas viven y ven en perspectiva el peligro de quedarse á dieta; porque si, después de esto, algo estimareis que en justicia os falta, no lo dudéis, se os dará por añadidura.

Dicho cuanto por hoy me proponía, sentaré las conclusiones siguientes:

1.^a Por las circunstancias y antecedentes que á la última elección precedieron, y por el general aislamiento en que se mueve, la Junta carece de la autoridad y fuerza necesarias á su funcionamiento.

2.^a Las cifras que arrojó el plebiscito, tan dura y acremente anatematizado por la Junta, eran superiores á las emitidas á su favor en la última elección, con lo cual probado queda aquello de *mira cómo subo*, etc.

3.^a La proporción en que aparecen los patrocinadores de la Junta con relación á la totalidad de compañeros agrupados en los Colegios, es la de 1 por 22, y con los titulares la de 1 por 10.

4.^a De la ley de Profilaxis en proyecto, en que consignadas están todas las aspiraciones por que venís luchando, y de la defensa que en su día haga de ella el bloque sanitario, y no de otra parte alguna, podéis esperar la dignificación y el mejoramiento económico que anheláis.

¿Os pararáis todavía á pensar dónde están vuestra rendición y conveniencia?

MANUEL MARTINEZ SALDISE.

La Sociedad Española de Abolicionismo al Directorio militar.

Excmo. Sr. Presidente del Directorio militar:

Conscientes de nuestro deber y llenos de legítimas esperanzas de que por lo menos vamos á ser oídos y de que ese Directorio se percatará rápidamente de lo conveniente que para los intereses de la raza y de la patria sería la realización de nuestros anhelos y de cuán justificadas son nuestras campañas encaminadas á vigorizar los cimientos de la especie riqueza máxima de esta amada España, con todo respeto nos dirigimos á V. E.

Los antecedentes de la actual petición hallanse en nuestra campaña del curso último pasado en el que logramos despertar á la opinión, unidos á la Sociedad Española de Lucha Antivenérea, llenando en las mañanas de los domingos las salas de los teatros de Madrid, obteniendo constantemente el aplauso de las más diversas entidades sociales, desde la Real Academia de Jurisprudencia hasta la Casa del Pueblo y contando con la adhesión de la prensa de todos los matices. Sin embargo, ninguna resonancia conseguimos en el ambiente político ni que los gobernantes fijasen su atención en estas propagandas por hallarse entregados por completo en sus viejos pleitos de baja política personal y caciquera.

Sostienen nuestras esperanzas de hoy, ver á ese Directorio aspirar á una obra de moralización en todo el país siendo propósito suyo oír las quejas y peticiones que se le hagan y atenderlas en todo lo que merezcan por el bien que á la patria pueda reportar.

Silenciados los políticos que sólo su bien querían, vamos á exponer lo que la Sociedad Española de Abolicionismo y la Sociedad Española de Lucha Antivenérea piden y cuáles son las razones que tienen para solicitarlo.

Demandamos en primer lugar la supresión del vergonzoso y ultrajante reglamento actual de la prostitución, ofensivo á la dignidad humana, igual en quien trata de corregir que en quien lo hace cumplir. Termine para siempre el hecho bochornoso de ser el Estado sostenedor del oficio de ramera, frío cómplice que sólo ve en la desdichada mujer una mercancía que ha de ser sana en provecho exclusivo del varón, dejando á éste en total libertad de contagio. La prostitución por sí sola, no constituye un delito, es sólo un estado de conciencia.

Pero no pedimos derribar una puerta para dejar en el abandono é impuridad los males que la prostitución trae consigo; deseamos remediarlos en su mayor amplitud, atacándolos en su origen.

Solicitamos una mayor educación sexual para todos, una más eficaz protección para el trabajo de la mujer, un mayor respeto á sus derechos y un equiparamiento en sus delitos á los del hombre, ya que traen los mismos males.

Los viejos Códigos olvidan en absoluto el Delito Sanitario. Hay que implantar la ley de contaminación. Junto al artículo de Código penal que habla de lesiones producidas por arma de fuego ó blanca, hay que añadir otra que cite el contagio, consciente á veces, imprudente otras, de enfermedades infecciosas evitables del todo con una sana moral y una buena profilaxis.

De ito este más grave cien veces que el previsto por el Código, pues mientras aquél trae, en el caso peor, la muerte del individuo, éste se transmite á los hijos ó produce la esterilidad de la madre, luego de herir mortalmente al padre.

Queremos como medio para que termine del todo la prostitución como oficio, el establecimiento de una ley de vagabundeo. Todo hombre ó mujer tendrán la obligación de

demostrar en cualquier momento lo lícito de sus medios de vida.

Para el intermediario en tan feos y tristes manejos como el comercio de la Trata de Blancas, todo rigor debe ser poco, persiguiéndolo y acorralándolo hasta verlo extinguido y prohibiendo la vida en común en las mujeres dedicadas al tráfico de su carne.

La ley del juego en vigor, es menos necesaria que ésta medida que ruega la religión, pide la moral y reclama toda conciencia de hombre bien nacido.

Debe crearse la Vicaría Médica, exigiendo con todo rigor y con toda verdad, en el momento del matrimonio, sanidad absoluta en los cónyuges, ya que el aumento de contagios matrimoniales así lo impone. El Estado tiene que velar antes que nada, por los hijos, seres indefensos y sin culpa alguna y ha de velar ya antes que nazcan, pues para algunos de estos males, después del nacimiento, resulta demasiado tarde.

Hay que llegar á que la educación y exaltación del cumplimiento del deber nos basten para que el hombre no necesite leyes en este sentido; pero tal perfección llega, conviene ponerse á cubierto, incluso modificando el concepto del secreto profesional y obligando al médico á la declaración de los casos en tratamiento, cuando los enfermos se abandonen ó persistan en ocultar su enfermedad intentando producir algún contagio.

El mal venéreo hay que perseguirlo en sus orígenes con rigor, pero con amor; las persecuciones alejan al enfermo y lo útil es atraerlo.

La comenzada labor de creación de Dispensarios debe intensificarse. La lucha antivenérea ha de tomar caracteres de verdadera y vigorosa.

Las legislaciones de todos los países europeos están ya orientadas en este sentido, y donde no lo están aún, existen leyes más humanas que las nuestras.

Llenos de esperanzas y persuadidos de que solicitamos un bien para todos, rogamos á ese Directorio sepa perdonar nuestra libertad en atención á lo sano del propósito.

Por la Sociedad Española de Abolicionismo:

Dr. César Juarros, doña María Lejárraga de Martínez Sierra, D. Jesús H. Sampelayo.

Por la Sociedad Española de Lucha Antivenérea:

Dr. Navarro Fernández, D. José María Martínez Ruiz (Azorín) y D. Faustino Prieto Pazos.

MITIN SANITARIO

Con numerosa y selecta concurrencia se celebró el domingo último, como estaba anunciado, el mitin de propaganda sanitaria, primero de la serie que se han de celebrar en la presente temporada.

El Dr. Navarro Fernández habló en primer término, dando las gracias al Centro de Hijos de Madrid por el concurso que presta á esta campaña cediendo su teatro. Vuelve á hacer un llamamiento, no sólo á la Prensa profesional, sino á toda ella, para que colaboren en la empresa, así como á cuantas personas se consideren capacitadas para tratar de estas cuestiones, ya que ellos no quieren que estas propagandas estén vinculadas sólo en los médicos, pues se trata de cuestiones sociales. Hace historia del nacimiento y marcha de esta campaña, y se lamenta de que hasta ahora los Gobiernos no les hayan hecho caso, por lo que pensaron traer dichas propagandas á estos actos, en los que todos pueden tomar parte aportando lo que crean más eficaz

para conseguir los fines que se persiguen. Dice que ofrecerá al Directorio Militar que ahora nos gobierna las bases acordadas en esta campaña, para ver si de esta forma se llega ya al remedio de tanto mal, que no pueden continuar de esta forma ni un día más. En los que ellos proponen figuran la higiene de la vivienda, saneamiento de las costumbres y la intervención del médico en el matrimonio, á fin de que la familia esté libre de estas plagas. Termina pidiendo un poco de buena fe en todos, que los llevará á conseguir la redención de la mujer y del niño.

El Dr. D. Obdulio Fernández viene á hablar de la higiene de la alimentación. Estudia detalladamente la composición de los diversos artículos que nos sirven de alimento, y en lo que se refiere al pan, dice que existe el lamentable error de creer que el blanco ó candeal es el mejor, pues resulta que, á causa de la molienda, la harina con que está fabricado es muy pobre de sales minerales y sales orgánicas. En cuanto á la leche condensada, que se acostumbra á usar para los niños en sustitución de la de la madre, también hay un error fundamental, pues carece de grasas y materias nitrogenadas. Termina diciendo que en Inglaterra está prohibido el uso de la leche condensada como alimento para los niños.

El Sr. Prieto Pazos explica los motivos por los que él toma parte en estas conferencias, pues algunos médicos han creído que sólo eran de carácter médico-higiénico. Con gran conocimiento del asunto, por haber sido vocal, secretario y presidente de la Cámara de la Propiedad, habla de las condiciones en que se encuentran las viviendas en Madrid y de los perjuicios que ocasiona la colocación de sifones de atarjea en los retretes, por las condiciones de las alcantarillas. También, y refiriéndose á las viviendas de la clase media, dice que él propuso para las casas de la Gran Vía, un régimen de excepción para aquellas en que se construyesen cuartos baratos. Se lamenta de que en algunas de éstas en que hay cuarto de baño, sólo se usan para lavaderos, debido á la poca costumbre que existe de esta práctica higiénica. También habla de las condiciones y cantidad de las aguas que abastecen Madrid, y deduce de sus argumentos que dicha cantidad es insuficiente y además, las condiciones de potabilidad no son muy buenas. Termina haciendo un llamamiento á todos para que con su buena fe y constancia les ayuden á conseguir el feliz término de los males que se combaten.

El Dr. Juarros comienza diciendo que viene á hablar del grave y hondo problema de la higiene mental. Dice que hay gentes que sostienen que abogar por la higiene mental es un peligro, pues en cuanto se terminen los locos se habrá terminado el progreso, ya que todos los saltos de la civilización se deben á hombres locos. El dice que habrá que pensar qué valdrá más, si que se termine el progreso, ó si evitar que existan una legión de niños y de gentes que sufren culpas ajenas, además de que, á medida que aumenta la civilización, aumenta el número de locos. Cita tres ejemplos en apoyo de su teoría, Cervantes, Goethe y Leonardo de Vinci, y estudia sus condiciones y sus obras para demostrar que no fueron locos. Analiza las causas que producen la locura, entre las que figuran principalmente las enfermedades que aquí se combaten, la tuberculosis y el alcoholismo, y es lo más lamentable que la locura tiene herencia. Habla de la paternidad, haciendo resaltar que en la mayoría de los matrimonios, el primer hijo es concebido en un completo estado de alcoholismo, debido al día de la boda en que se suelen hacer estos excesos, así como de aquellos otros que no considerando ser capaces para ser padres por el estado de su salud, ó porque el médico se oponga á un matrimonio,

no por ello se privan de todo acto sexual, causando de esta forma dos males gravísimos; el hijo ilegítimo y el futuro enfermo.

También se extiende en atinadas consideraciones acerca de los perjuicios que para la salud representan las formas y ambientes en que se suele educar á los niños, especialmente en los internados, donde, faltos del calor de la familia, aprenden y se inician en cosas totalmente perjudiciales. Y tan dignos de crítica son estos padres y estos procedimientos, como todo aquel que no ambiciona nada más que la consecución de una dorada bolsa, olvidando totalmente que en la mayoría de los hogares humildes, pero resignados, reina la verdadera felicidad. Pone de relieve la transcendencia que tiene el problema de la higiene mental, relacionado íntimamente con estas enfermedades, y termina diciendo que nadie tiene el derecho de estar enfermo, pues si por él no le importa, hay una mayoría de gentes que así se lo exigen á fin de conservar la salud de todos.

El Dr. Carracido hace una reseña de la labor meritoria, altruista y humanitaria que lleva á cabo el Dr. Navarro Fernández, poniéndolo de ejemplo como hombre de una perseverancia poco usada entre los españoles, y que por ello se hace doblemente digno de todo encomio. Glosa los discursos pronunciados por los demás oradores, abogando también por la importancia que tiene la higiene de la alimentación, la higiene mental y de la vivienda. Refiriéndose á la próxima inauguración del curso escolar, dice que el Dr. Navarro Fernández se ha querido adelantar á este, habiéndolo conseguido con el acto que se celebró el día antes precisamente en que lo fué el otro. También él afirma que el problema social es vastísimo y en él han de cooperar todos, pero dice que ya es necesario ir haciendo una separación en estos problemas para ir más rápidamente á su solución. Pide la colaboración de todos, técnicos, obreros, Prensa, y sobre todo, la de la mujer, que es esencialísima para conseguir tan altos fines como son los que se persiguen en esta campaña.

Todos los oradores fueron aplaudidísimos al final de su discurso.

INTOLERABLE Y VERGONZOSO

Siquiera por los niños, los viejos y los enfermos.

¡Trescientos intoxicados con leche! No hace mes y medio hubo otros tantos á consecuencia de la ingestión de un helado preparado en peores ó mejores condiciones de limpieza.

Estos casos, que ahora no podían por menos de llamar la atención del público y de las autoridades, dada su frecuencia y el gran número de las víctimas, no constituyen algo nuevo; antes bien: este estado de completa indefensión y de peligro constante en que nos encontramos los consumidores es de hace ya muchos años, es de siempre, lo crónico en este Madrid y en este país de las grandes incurias y de los grandes abandonos.

Cuándo la leche, cuándo el pescado ó la carne, cuándo las conservas..., etc., etc., la cuestión es que al público se le viene envenenando y engañando, y después de cobrarle lo más caro posible, los aprovechados abastecedores por sus géneros puercos y adulterados, todavía pueden burlarse y se burlan de él con la más grande de las frescuras y de las desvergüenzas.

Y no es que no exista—¡claro está que no!—alguna ley, alguna disposición gubernativa más ó menos preciosa y apropiada al caso—¿cómo podía faltar aquí, donde para

todo existen leyes sabias y prudentes?—. Existen varias, y, entre otras, una de Diciembre de 1918, la cual se modificó, si no estamos equivocados, por un Real decreto de 14 de Septiembre de 1920. Pero claro está también (ya lo dijimos nosotros en algunos artículos de *El País*, y desde entonces ya ha llovido) que tales disposiciones ni se cumplen ni sirven para maldita cosa.

Esta vez ha sido con leche; mañana será con otro alimento cualquiera, más ó menos necesario; el caso es igual. Pero, en fin; no queremos alargar considerablemente estas líneas escribiendo extensa y detalladamente sobre el problema, aunque bien lo merece; sólo queremos por ahora referirnos á la leche, á este alimento que exige se tenga con su producción y abastecimiento la más rigurosa vigilancia y el más exquisito cuidado, porque constituye por sí solo la base de alimentación de tres grupos de personas dignas de las mayores consideraciones: los niños, los viejos, los enfermos...

No es revelar un secreto el decir que en Madrid, y en general en toda España, lo mismo en unos lugares que en otros, este asunto está, como otros tantos, completamente abandonado. En Madrid, todo el mundo conoce y sabe de los establos que están tabique por medio de las alcobas familiares, y en estos tabucos, sin ventilación, sin luz, á veces sin casi desagüe, permanecen encerradas días y días las vacas y las cabras, al lado mismo de las personas, que en más de un caso están enfermas y casi siempre sucias y desaseadas.

Si es en las grandes poblaciones, todavía subsiste en muchas de ellas, por ejemplo, en Granada, entre otras varias, la costumbre de la vaca y la cabra lechera que van de puerta en puerta repartiendo la leche vista ordeñar, y fresquita, por tanto, pero sin saber si el animal está sano, y meo aún si lo está la persona y, sobre todo, las manos de quien ordeña. Y en cuanto á los pueblos, ya puede el cacique y electorero influyente, que generalmente es el dueño de vacas, de cabras y ovejas y el que, por lo tanto, vende la leche que le sobra al resto del pueblo, cometer impunemente todo género de fraudes y sofisticaciones. Ya puede aguar la leche, adulterar el vino, vender las ovejas y las reses muertas; nadie le irá á la mano ni atentará lo más mínimo contra sus caciquerías de capa parda. ¡Las elecciones pueden tanto!

Y así venimos envenenándonos años y años, con las disposiciones científicas, más precisas y más modernas, que, como tantas otras de España, se acatan, pero no se cumplen.

Y, sin embargo, y por lo que hace á la leche, no existe apenas nación que no tenga una legislación y una organización especial encargada de velar no sólo ya por su pureza y buenas cualidades, sino por su abundancia, teniendo en cuenta, como en anteriores líneas dejamos dicho, que es la base alimenticia insustituible de niños, viejos y enfermos, y no sólo existe, sino que además se cumple.

En casi todas las grandes poblaciones extranjeras hace varios años que se han constituido grandes compañías que han procurado atender y resolver este asunto del mejor modo posible dentro de las especiales condiciones de cada una de ellas, y así han creado prados artificiales, han construido establos modelo, han gastado millones en aparatos y maquinaria moderna de ordeñado y esterilización, limpieza y hasta el casi insoluble problema de las grandes distancias ha sido resuelto gracias á la rapidez moderna de las comunicaciones.

En Nueva York, por ejemplo, era imposible, dadas las condiciones del terreno, tener pastos vecinos á la ciudad; por esto la leche era hace años muy escasa en la capital de los Estados Unidos. En 1886 sólo se consumían en Nueva

York 5.500.000 cántaros de 39 litros cada uno, en tanto que en 1912 pasan de 15 millones, los cuales, además, llegan diariamente de distancias de 500 y 600 kilómetros á veces y 150 kilómetros la más cercana, no obstante lo cual, gracias á los trenes expresos especiales y á los aeroplanos empleados para su transporte, que se les conoce con el nombre especial de «trenes y aeroplanos blancos», llega la leche en condiciones de pureza suficiente y antes siempre de las veinticuatro horas. Una vez recibida la leche, se filtra, se refrigera y se esteriliza, y mantiénese á determinada temperatura mediante procedimientos especiales.

Existe una legislación especial y rigurosísima, tanto municipal como gubernamental, por lo que se refiere á este asunto. Debido á ella existe en los Estados Unidos una organización inspectora modelo, compuesta de un verdadero ejército de empleados capacitados, y de la magnitud de la cual dará una idea aproximada sólo el saber que el folleto explicativo que todos los años reparte la Dirección de Agricultura gratuitamente, y en el que están consignados los nombres y cargos de estos funcionarios, tiene él sólo cerca de 200 páginas en cuarto. Como que son 3.000 los que están dedicados á estos menesteres, entre técnicos y no técnicos.

Las disposiciones que se refieren á los expendedores son también bastante extensas y sumamente curiosas, y claro está que allí no ocurre lo que aquí, sino que allí se cumplen á rajatabla.

Entre otras, existe una por la cual todo abastecedor, ó sencillamente empleado, cualquiera que sea éste, siempre que esté relacionado con cualquier manipulación de la leche, ha de tener un certificado médico, renovable todos los años, demostrativo de poseer buena salud y ninguna enfermedad contagiosa, y, además, allí no puede ocurrir lo que aquí, en donde, como parece, el expendedor causante consciente ó inconsciente de los últimos 300 envenenamientos es reincidente. Allí se castiga esto con 200 dólares la primera falta; con 1.500 á 2.000 la segunda, y con el cierre del establecimiento, para «no poder dedicarse á comercio alguno» en los Estados Unidos, la tercera.

Algo parecido podríamos señalar de Londres, con sus 9.000 lecherías; de Berlín, con sus prados y establos y sus «milk-hausse» modelos; de Suiza, que, sin género de duda, es donde existe la legislación y la organización más perfecta respecto al asunto; de Bruselas, y en general en toda Bélgica; de Holanda, de Francia, etc., etc.; de toda Europa en general, y de toda América civilizada, donde este asunto está previsto, resuelto y vigilado del modo más perfecto posible.

Sólo en un país como el nuestro, atrasado higiénica y sanitariamente, con relación al resto de los países modernos en más de cincuenta años, se puede cometer impunemente y darse el caso, repetido escandalosamente una y otra vez, de estos continuos envenenamientos de leche. Han sido ahora últimamente 300; pero ¿cuántos vienen ocurriendo desde hace muchos años y casi á diario?

Es una vergüenza y un crimen que se debe procurar evitar, ya que es completamente evitable, en obsequio de todos, pero especialmente de los niños, los viejos y los enfermos, que no pueden, en la mayoría de los casos, tomar otro alimento.

MUÑOZ ANTUÑANO

La Voz, 13 Septiembre 1923.

CURSO DE CLÍNICA QUIRÚRGICA

A partir del 15 de Octubre, dará el Dr. Blanc y Fortacin, un curso libre de Clínica Quirúrgica y Ginecológica en el Hospital de la Princesa. Inscripciones hasta dicho día en Víctor Hugo, 1, de tres á cinco.

ESTUDIOS SOBRE LA ACCIÓN NEUROTÓNICA DEL NUCLEINATO DE ESTRICNINA

POR

E. ROBIEUX

Tesis doctoral, París, 1923.

Desde hace varios siglos, el arsénico y el fósforo—y más recientemente la estriknina—han demostrado su gran valer en la terapéutica neurotónica. Por esta razón este trabajo no considera esta medicación sino desde ciertos prismas nuevos.

El primer punto establecido es que actualmente se asegura el máximo de resultados con el empleo de productos orgánicos—rigurosamente dosificables y asimilables—y cuya molécula se aproxima en composición á la de la molécula viviente. En efecto, los nucleinatos y los cacodilatos constituyen la última palabra de la organoterapia fosforada y arsenical. El autor insiste acerca de una forma orgánica de la estriknina, el nucleinato de estriknina, sal estable y de obtención relativamente fácil, de la que hace el estudio químico completo.

Pero ante todo nos expone las razones de la asociación de los tres principios activos: fósforo, arsénico y estriknina. Esta sinergia suprime los inconvenientes de acumulación de los dos primeros, evita el latigazo, digámoslo así, de la estriknina empleada sola, y en el total, ésta figura como un catalizador provocando la acción de la cura arseniofosforada.

Esta tesis doctoral está plagada de casos clínicos sólidos. El autor ve en esta asociación medicamentosa un tónico por excelencia de la célula nerviosa. El autor lo demuestra en clínica mediante observaciones rigurosas recogidas en un servicio de alienados. Las mejorías obtenidas en todas las psicoastenias secundarias demuestran el valor de esta sinergia, empleada bajo forma de inyecciones subcutáneas de Neo-Rhomnol complejo que reúne en cada centímetro cúbico 0.001 de nucleinato de estriknina definido y 0.05 de cacodilato de sosa químicamente puro.

El punto más original de este trabajo es que pone de relieve el valor de estos ensayos en los alienados, en el verdadero sentido de la palabra, enfermos todos que escapan á la influencia psicoterápica y mejorados nada más que por las inyecciones de Neo-Rhomnol.

Solamente por memoria, el autor recuerda los favorables efectos de esta triple medicación, que ya es muy empleada en las astenias post-infecciosas. Por un método riguroso mide también los resultados según los datos exactos que le proporcionan las curvas de pesos y las medidas hematológicas.

De esta tesis doctoral, resulta que el arsénico, el fósforo y la estriknina en asociación orgánica bajo la forma de Neo-Rhomnol, constituyen ante todo el tipo del medicamento neurotónico y estimulador.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 714,6; ídem mínima, 709,6; temperatura máxima, 27°,2, ídem mínima, 14°,6; vientos dominantes, NE.

La naturaleza é índole de los afectos agudos y crónicos que en la última semana se han registrado difieren en muy poco de los consignados en nuestros estados anteriores; los catarros gastrointestinales, las infecciones del aparato digestivo de naturaleza relativamente benigna y algunos estados congestivos del aparato respiratorio han constituido con las dermatosis artríticas y fímicas los procesos que con más frecuencia se han observado.

En los niños sigue siendo favorable el estado de la salud y relativamente reducida la mortalidad.

Crónicas.

De la apertura de curso. Distribución de premios.—

A continuación del documentado é interesante discurso del Dr. Simonena á que aludimos en otro lugar, el secretario general de la Universidad procedió á dar lectura de los nombres de los alumnos premiados en el curso anterior, desfilando aquéllos ante la mesa para recoger de manos del rector, Sr. Carracido, los diplomas.

Reproducimos los nombres de los que los han obtenido en las Facultades de Medicina y Farmacia.

Facultad de Medicina.—D. Francisco Zamarriego y García, D. Luis Camarón Calleja, D. Jaime de Cárdenas y Pastor, D. Teófilo R. García y López, D. José López Romero, D. Emilio Mira y López, D. Juan Cuatrecasas y Arumi, don Pedro Montilla y Domingo, D. Tomás Martín y Carrasco, doña Matutina Rodríguez Alvarez, D. Manuel Gutiérrez Guijarro, D. José de San Román Rouyer y D. Tomás Martín y Cid.

Facultad de Farmacia.—D. Juan José Rivas y Goday, doña Josefa Pascual y Devesa, D. Cándido Torres y González, D. Manuel Gómez y García, D. Manuel Lora y Tamayo y D. José Lorenzo y Fernández.

Cátedras vacantes.—Para el más rápido conocimiento de nuestros lectores, de las vacantes que han de solicitarse en plazos brevísimos, apartamos de la «Sección oficial», en que van apareciendo las disposiciones por orden cronológico, las convocatorias á oposiciones y concursos para intervenir en las cuales se conceden menos de treinta días.

—Hállanse vacantes la cátedra de Fisiología humana de la Universidad de Santiago y la de Anatomía descriptiva y embriología de la de Sevilla, establecida en Cádiz, que han de proveerse por concurso previo de traslado, conforme á lo dispuesto en el Real decreto de 30 de Abril de 1915 en relación con el de 17 de Febrero de 1922 y Real orden de esta fecha.

Pueden optar á la traslación los catedráticos numerarios de mismo grado de enseñanza que en propiedad desempeñen ó hayan desempeñado cátedra igual á la vacante ó de indudable analogía, por tratarse de la misma materia docente.

Los aspirantes elevarán sus solicitudes, acompañadas de la hoja de servicios, al Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes, por conducto y con informe del jefe del Establecimiento donde sirven, precisamente dentro del plazo improrrogable de veinte días, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*.

El plazo para la primera, la de Santiago, ha empezado á contarse desde el 28 de Septiembre, y el de la segunda, desde el 25 del mismo mes.

Los derechos de prácticas en las Universidades.—Por Real orden de 27 de Septiembre se dispone dejar sin efecto la de 1.º del mismo mes en virtud de la cual se suspendía para someter á estudio el aumento á 25 pesetas de los derechos de prácticas en las Facultades de Ciencias y Medicina y se concede un plazo que termina en 20 de los corrientes para que durante él los alumnos entreguen, en las respectivas oficinas, las cantidades importe de los derechos de prácticas; dejando así formalizadas, en definitiva, sus respectivas matrículas.

Se razona esta determinación con la necesidad de dar mayor impulso á la enseñanza.

Deseamos que el principio que inspira esta y las anteriores disposiciones que dejó en suspenso la Real orden de 1.º de Septiembre, sea una realidad positiva.

Los catedráticos á sus cátedras.—La persecución contra las agregaciones y otras anomalías no se iba á limitar á los funcionarios de la Administración central que casi han demostrado ser unos buenos chicos por el escaso número

de cesantías que (excluidas las de los periodistas que más mofa han hecho de ellas), se han decretado.

A los catedráticos les ha tocado el turno el día 26 del pasado en que por Real orden se dispuso que caducaban todas las comisiones, agregaciones y licencias que se venían disfrutando sin una justificación de servicio, sino personal.

El efecto de esta disposición se ha notado en los actos de inauguración de curso en los que se han visto muchas más mucetas.

«Embarazo extrauterino», por el Dr. D. José de Torre y Blanco (de la Casa de Maternidad), 179 páginas, 8 pesetas.

Exposición resumida, pero completa, de cuanto interesa al médico general acerca del embarazo extrauterino, pero que por contener un estudio detenido de la literatura y de varios casos propios, adquiere también valor para los especialistas, según manifiesta el Dr. Recasens en el prólogo que ha escrito para esta obra.

El paludismo y las píldoras de la «Cruz Negra».—Se ha notado este año un vivo recrudecimiento en las fiebres de origen palúdico.

Según testimonio de muchos de los señores médicos que habitan en las regiones de España más azotadas por el paludismo, han empleado con éxitos rotundos, sin que se hayan producido recidivas, las antiguas píldoras que—á base de clorhidrato de quinina y cacodilato de sosa—vienen preparando desde hace veinte años los farmacéuticos *Hijos de B. Díez-Canseco*, de La Bañeza (León), y conocidas con el nombre registrado de *Píldoras de la Cruz Negra*.

Ya lo saben, pues, nuestros compañeros.

Excipiente inerte.—Decía el rey David: líbrame, ¡oh Señor!, de la necesidad angustiosa y de la extremada abundancia.

(Droz.)

La victoria sobre sí mismo no es exigida al hombre por las consecuencias útiles que pueda tener para el individuo, sino con el fin de que las costumbres y la tradición aparezcan triunfantes, á pesar de todos los impulsos contrarios y de todos los intereses individuales. El individuo debe sacrificarse porque así lo exige la moral de las costumbres.

(N. M.)

Petrosina-Antitóxico García Suárez.—Al presente número acompañamos un prospecto del Laboratorio García Suárez, cuya lectura recomendamos.

Jarabe y Vino Deschiens.—Al presente número acompañamos una demostración gráfica sobre los resultados obtenidos con los productos del Dr. Deschiens, de París.

SIL-AL

SILICATO DE ALUMINIO PURÍSIMO
Laboratorio Gamir, Valencia.—J. Gayoso, Madrid.



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

SOLUCION BENEDICTO

Glicerio-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, caquexias, raquitismo, escrofulismo, etc.

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

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

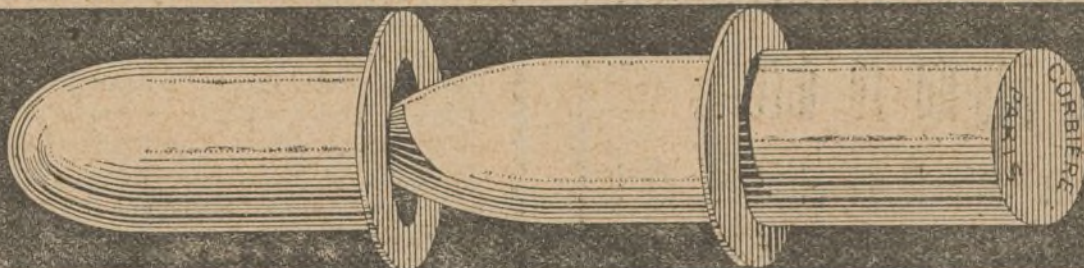
Editor de Enrique Teodoro.—Glorieta de Sta. M.ª de la Cabana, 1

SUPOSITORIOS CORBIERE AL ARSENOBENZOL

EL MEJOR TRATAMIENTO DE SOSTEN CONTRA ESPECIFICAS

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

DOSIS:
ADULTOS 0,10
NIÑOS 0,03



PIDANSE
MUESTRAS

FERNAND BEJAR, *Agente General para España*, 173, ALCALA, MADRID. 9

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.

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

Tratamiento racional e higiénico del **ESTREÑIMIENTO CRÓNICO**

por la

THAOLAXINE

ESCAMAS — CACHETS

COMPRIMIDOS — GRANULADO

Producto exclusivamente vegetal, compuesto de AGAR-AGAR Y EXTRACTOS DE RHAMNACEAS

REGULADOR DE LAS FUNCIONES INTESTINALES — LAXANTE — REGIMEN — SIN HABITUARSE

Tratamiento específico de la **ENTEROCOLITIS MUCOMEMBRANOSA** por la

CHOLEOKINASE

Grageas ovoides Keratinizadas de extracto especial de HIEL DE BUEY Y KINASA — 6 a 8 ovoides por día

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

MUESTRAS
a quien las solicite.

ENDOCRISINES

Opoterapia glandular,
Extractos totales, Sellos y ampollas,

Laboratoires
FOURNIER Frères
26 B.º 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.

¡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, ULTIMO MODELO, FABRICACIÓN ALEMANA, con marca....	64,80
Basiotribo de Tarnier, último modelo de fabricación alemana.....	137,50
Trócar 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
Trócares de Tuffier, para Punción Lumbar....	4,50
OSCILOMETRO DE PACHON DE H. VERDIN, de PARIS, legítimo.....	249,50
Dediles 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 cuantos artículos precisen para las ramas de UROLOGIA, GINECOLOGIA, OFTALMOLOGIA, ELECTROTHERAPIA (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 Guyon.

Si precisa Mobiliario Quirúrgico, como MESA EUREKA, ETAGERES, VITRINAS, AUTOCLAVES (estos de primera calidad), botes-cajas para los anteriores, y otro cualquier mueble, moléstense en escribirme ó visitarme, y á correo seguido 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.

ANTIASMATICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 6 pesetas frasco.

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

VACANTES

La de médico titular, de nueva creación, de Villardompardo, partido de Martos (Jaén), con el haber anual de 1.500 pesetas, por la asistencia á las familias pobres que consten en la lista formada por el Ayuntamiento, correspondientes al distrito que esta Corporación acuerde. Solicitudes hasta el 20 de Octubre.

Datos.—Villa con Ayuntamiento de 1.850 habitantes, á 15 kilómetros de la cabeza del partido, á 25 de la capital y á 11 de la estación más próxima.

—La de médico titular, por dimisión, de Higuera de Calatrava, partido de Martos (Jaén), dotada con 1.250 pesetas anuales, quedando en libertad de contratar las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 20 de Octubre.

Datos.—Villa con Ayuntamiento de 1.400 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 30 kilómetros de la capital.

—La de médico titular de Guisona, partido de Cervera (Lérida), con el haber de 750 pesetas. Solicitudes dentro del plazo de veinte días (Boletín Oficial del 20 de Septiembre).

Datos.—Villa con Ayuntamiento de 1.800 habitantes, á 14 kilómetros de Cervera, cuya estación es la más próxima.

(Continúa en la página VI.)

El Paludismo + las Calenturas

desaparecen radicalmente tratándose con las renombradas
Píldoras de la "Cruz - Negra"

prescritas desde hace veinte años
por todos los señores médicos.

No acepten las imitaciones y pidan muestras y literatura al
LABORATORIO FARMACÉUTICO DE

HIJOS DE B. DIEZ-CANSECO
LA BAÑEZA (LEÓN)

PULMOSENUM BAILLY

ANTISEPTICO MODIFICADOR
de las Afecciones Bacilares

PODEROSO RECONSTITUYENTE

de los
ORGANOS DE LA RESPIRACION

Medicación de las Enfermedades

BRONCO-PULMONARES

RESFRIADOS, TOS, GRIPPE, CATARROS
ASMA, LARINGITIS, BRONQUITIS, etc.

Empleado en los Hospitales.
Recomendado por el Cuerpo Medical Francés
Adoptado por mas de 30.000 Medicos Extranjeros

MODO DE EMPLEO:
Una cucharada de las de café mañana
y noche.

Muestras gratis solicitandolas.

Exigase el nombre
PULMOSENUM - BAILLY
15, Rue de Rome, PARIS

UROPHILE BAILLY

Combinación SINTETICA

à base de Benzoato de Urotropina
MEDICACION LA MAS COMPLETA E INOFENSIVA DE LOS

ESTADOS LITIASICOS

CALCULOS URICOS, LITIASIS BILIAR

Y DE LOS

ACCIDENTES ARTRITICOS

**GOTA, REUMATISMOS,
JAQUECAS Y NEURALGIAS**

MODO DE EMPLEO:
Una cucharada grande por la mañana y
tarde, en medio vaso de agua o tisana.

Muestras gratis solicitandolas

Exigase el nombre
UROPHILE - BAILLY
15, Rue de Rome, PARIS

ÆTHONE

PODEROSO SEDATIVO, no TÓXICO

Tos *espasmodica*

Tos Ferina

Tos *de los* **Tuberculosos**

FALCOZ & C^{ie}, 18, Rue Vavin, Paris.

POMADA Y DEPURATIVO CERE0
es el tratamiento completo de las enfermedades de la piel.

Antirreumático Cereo,
Insustituible en todas las formas del reumatismo.

Muestras gratis á la clase médica.

LABORATORIO CERE0
SALAMANCA

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 DEYEN pues hay imitaciones.

Phosphorrenal
Robert.

RECONSTITUYENTE
PREPARADO POR
JOSÉ ROBERT Y SOLER
INGENIERO QUÍMICO Y FARMACÉUTICO

FARMACIA ROBERT LAURA
BARCELONA

LOS SRES. MÉDICOS LO RECETAN EN LAS TRES FORMAS
GRANULAR, ELIXIR, INYECTABLE.



ALMORRANAS



Producto español á base de Hamam-virg.^a, *Æsculus hippocast*, novocaína, anestezina, etc. Cura Hemorroides internas, externas, sangrantes y padecimientos del recto. Tubo con cánula, 3 pesetas; correo, 3,50 De venta en farmacias

—Dos de médico titular, por renuncia, de Villanueva del Arzobispo, partido de Villacarrillo (Jaén), dotadas cada una con el sueldo anual de 2.000 pesetas, por asistir á 300 familias pobres, como máximo, y quedando en libertad para que contrate con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 20 de Octubre.

Datos.—Villa con Ayuntamiento de 10.100 habitantes, á 98 kilómetros de la capital y á 30 de la estación más próxima.

—La de practicante de Cabanillas (Navarra), con 645 pesetas. Solicitudes hasta el 17 de Octubre.

—La de médico titular, por renuncia, de Judes y su anejo Chaorna, partido de Medinaceli (Soria), dotada con 6.000 pesetas por titular é iguales. El anejo tiene practicante y dista de Judes 5 kilómetros. La estación más próxima está á 16 kilómetros, y Maranchón (Guadalajara), donde existe automóvil diario á Sigüenza, dista 9. Solicitudes hasta el 24 de Octubre.

—La de médico titular, por dimisión, de Castillejo de Mesleón y un anejo, partido de Sepúlveda (Segovia), dotada con 750 pesetas, por seis familias pobres. Se podrá contratar las iguales con 115 vecinos. Solicitudes hasta el 26 de corriente.

Datos.—Tiene 900 habitantes, y dista 13 kilómetros de Sepúlveda, 71 de la capital y 58 de la estación de Aranda,

—La de médico titular, de nueva creación, de Fuenca-liente de Medina y sus agregados Azcamellas y Esteras de Medina (Soria), distante 4 kilómetros de la matriz; Fuenca-liente está á 4 kilómetros de la estación de Torralba. La dotación es de 1.000 pesetas por Beneficencia y 5.000 por las iguales de 125 familias. Solicitudes en el plazo de diez días contados desde la publicación en esta revista.

(Continúa en la página VIII).

AGUAS
MINERALES
NATURALES DE

CARABANA

PURGANTES
DEPURATIVAS
ANTIBILIOSAS
ANTIHERPETICAS

PROPIETARIOS: VIUDA E HIJOS DE R. J. CHAVARRI.

Dirección y oficinas: Lealtad 12.

Teléfono 917.

MADRID

Ayuntamiento de Madrid



TRIDIGESTINE Granulada DALLOZ

El más activo de los Polidigestivos

Dispepsias gastro-intestinales por insuficiencia secretoria.

Muestras DALLOZ Y C^o, 13, Boul^e de la Chapelle, PARIS.



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

EL ANTISÉPTICO MAS PODEROSO DE LOS BRONQUIOS



**Catarros, Bronquitis,
Enfisema, Asma**

SE CURAN CON EL

JARABE FAMEL

ADOPTADO POR LOS HOSPITALES

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

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 á la clase médica en el
LABORATORIO LEFEL. - Roma, 5. - MADRID

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).

—La de médico titular, por dimisión, de Santa María de la Alameda (Madrid), con la dotación total de 6.000 pesetas: 1.500 por titular y las restantes por 240 vecinos pudientes. Este pueblo tiene seis anejos, habiendo practicante en dos de ellos. Solicitudes hasta el 25 de Octubre.

—La de médico titular de Hontoria y Revenga (Segovia). Las condiciones para optar á la misma se encuentran de manifiesto en la Secretaría del Ayuntamiento de Hontoria, á cuyo alcalde se dirigirán las instancias en el plazo de treinta días (*Adelantado de Segovia*, 21 de Septiembre).

—La de médico titular, por dimisión, de La Zaida, partido de Pina (Zaragoza), dotada con 750 pesetas por beneficencia y 4.250 pesetas por familias pudientes. Solicitudes, imprescindiblemente de médicos colegiados, hasta el 26 del actual.

Datos.—500 habitantes, á 18 kilómetros de la cabeza del partido y á 53 de la capital. Tiene estación.

—La de médico titular, por dimisión, de La Puebla de Alfindén, partido de Zaragoza, dotada con 1.000 pesetas por titular y, aproximadamente, 6.000 por las iguales. Hay un anejo, Pastriz, en el que ejerce un médico libre á satisfacción del vecindario.

Datos.—Tiene 1.075 habitantes, distante 12 kilómetros de Zaragoza. Estación á 4 kilómetros.

—La de médico titular, por dimisión, de Cetina, partido de Ateca (Zaragoza), dotada con 6 000 pesetas. Solicitudes hasta el 26 de Octubre.

Datos.—Villa de 1.700 habitantes, á 15 kilómetros de la cabeza del partido, y á 128 de la capital. Tiene estación ferroviaria.

(Continúa en la página XXVIII.)



Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes é indicada, por regla general, en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarros gástricos é intestinales, y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.

Vino de peptona.—Vino de peptona y hierro.—Chocolate de peptona.—Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

ORTEGA (Laboratorio Fábrica, Puente Vallecas. Farmacia, Calle Leon, 13.) **MADRID**



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.º 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 asepsia 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 rápidamente y con todas las condiciones de asepsia 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.

MORRHUALENE CAUTION
Ferro-Yodo-Arsénio-Fosforado
PODEROSO SUCEDÁNEO DEL
Aceite de hígado de bacalao

NEOLACTIC GRAGEAS QUERATINIZADAS
ÁCIDO LÁCTICO PURO
No es un fermento!.....

MESOFORME
PODEROSO ANT-SEPTICO
CAUSTICO, NI IRRITANTE NI TOXICO
HIGIENE INTIMA DE LA MUJER
No mancha la ropa. Olor agradable

AMBRINE
QUEMADURAS de 1.º y 2.º grados
LLAGAS de cualquier índole, extensión y profundidad
Toda clase de ÚLCERAS
SABAÑONES ulcerados o no
CHANCROS VENÉREOS etc
DEL DOCTOR
BARTHE DE SANDFORT

Gotas de Glicerofosfatos Alcalinos
Nevrosthénine
NEURASTENIA EXCESO DE TRABAJO
QUEBRANTOS DEL SISTEMA NERVIOSO EN GENERAL
FREYSSINGE

Pidanse muestras y literatura á los señores
Ibáñez y C.^{ia}
Apartado 121. - San Sebastián.

BALSAMO BEBÉ
Eficaz contra
escorreduras de
los Niños

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 á 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 DIÁTERMIA (últ. creaciones), RAYOS RÖNTGEN, FOTOTERAPIA, MASAJE VIBRATORIO, etc.

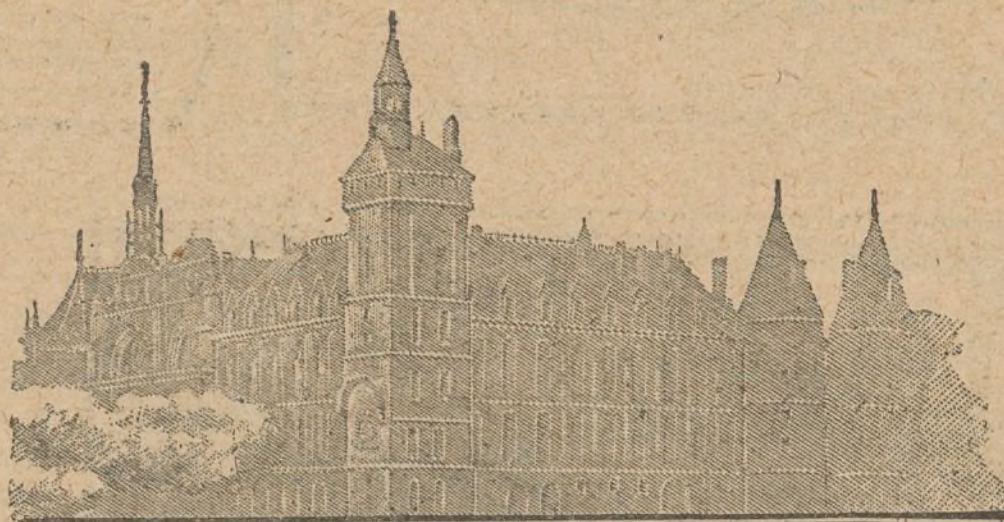
Dirigirse á la Delegación General del Dr. Stein:

OTTO STREITBERGER

19, Calle Berlín, 19.

BARCELONA, S. G.

(ESPAÑA)



CASA ARMINGEAT y Cia
43, Rue de Saintonge
PARIS 3^{me}.



BASE
Eucalyptol
absoluto
lodoformo 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 energética 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 É IMITACIONES

Exigir la

Firma:

S. Midy

SANTAL MIDY

Inofensivo y de una Puroza absoluta
**CURACION
RADICAL
Y RÁPIDA**

(Sin Dopaiba — al 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.

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).

Atofán

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.



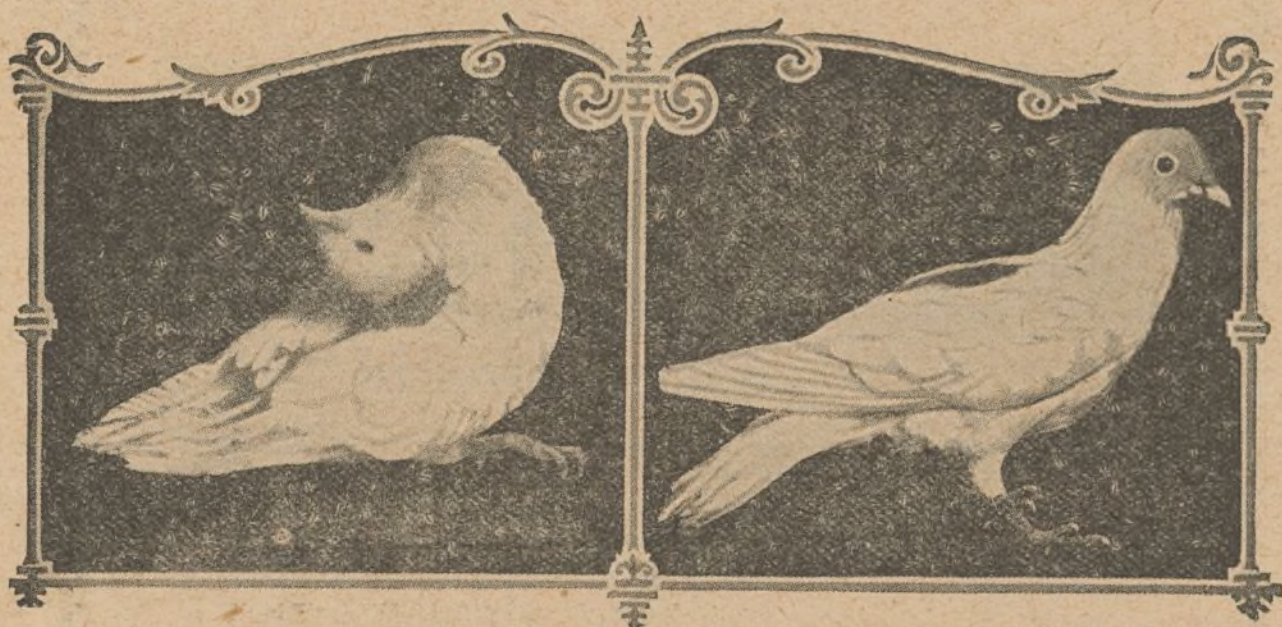
No recetéis específicos extranjeros
menos si no conocéis su com-
posición.

Toleradísimo
por los más débiles estómagos.

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

Muestra gratis á la clase Médica suplicando indiquen estación destino.

Ayuntamiento de Madrid



Las aves privadas de la vitamina antineurítica, adquieren gradualmente una afección llamada polineuritis o beriberi de las aves. El tratamiento permite obtener con rapidez la curación en seis a doce horas (véase el grabado á la derecha).

METAGEN

P., D. & Co.

Comprobado Fisiológicamente

Vitaminas en forma Concentrada

(Combinación de los tipos solubles en agua y en grasa).

El METAGEN está indicado como específico en las afecciones debidas a una deficiencia de vitamina tales como marasmo, escorbuto y polineuritis, y como un agente suplementario en el raquitismo y pelagra. Se emplea con resultados beneficiosos como auxilio en el tratamiento de las enfermedades debidas a trastornos del metabolismo, tales como desnutrición, suspensión del desarrollo, anemia, convalecencias de las enfermedades infecciosas y otras afecciones debilitantes.

El METAGEN P., D. & Co. se expende en frascos de 50 cápsulas de 0,325 grs. La dosis es dos a cinco cápsulas diarias.

Se remite a los señores médicos que lo soliciten, un folleto ilustrado sobre el METAGEN.

PARKE, DAVIS & Co. - LONDRES

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

MORRHUËTINE 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, CONVALECENCIAS etc. etc.

— DEPURATIVO — RECONSTITUYENTE —

En frascos de 500 gramos

Muestras gratis al Cuerpo Médico

• • Laboratorio Mirabent y C^{ia} 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^{ia} S.C. BARCELONA

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 OPOTERÁPICOS 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

PRESCRIBAN

A los Niños

10 a 30 gotas por día

A los Adultos

40 a 60 gotas por día

de

iodogénol
Pépin

EN LAS

Adenopatias

Linfatismo

Tuberculosis

Artrismo

Arterioesclerosis

Ásma

PÉPIN & LÉBOUCQ, 30, Rue Armand-Sylvestre
en COURBEVOIE, PARIS (Seine), Francia.



*traitement intégral
des affections veineuses*

PROVEINASE

Synergie régulatrice de l'insuffisance veineuse

MIDY

Varices - Varicocèles
Œdèmes
post-phlébitiques

Troubles de
la Ménopause et
de la Puberté

Association d'extraits desséchés dans le vide
de plantes stabilisées
(Marrons d'Inde-Cupressus-Viburnum-Hamamelis)
et de poudres d'organes à sécrétion interne
(Thyroïde - Hypophyse totale et Surrénale)

**2 à 6 COMPRIMÉS
PAR JOUR**

Médication
interne
des
Hémorroïdes

POMMADE MIDY
adréno-styptique

**MÉDICATION LOCALE
des HÉMMORROÏDES**

LABORATOIRES MIDY
4 rue du Colonel Mell
PARIS

SUPPOSITOIRES MIDY
adréno-styptiques

Gal.

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



Admitido en los Hospitales de París

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^{ta}, 111, Claris, Barcelona. — DESCHIENS, Doctor en Farmacia, 9, Rue Paul-Baudry, París.

ERANIODE

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

Es al iodo lo que el colargol es a la Ag. Todas las propiedades del iodo (linfagogo, hiperleucocitario, descongestionante y antiséptico), mas las propiedades catalíticas y antitoxínicas 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 París.

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.

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.)

SEDOL

reemplaza a la Morfina

*Scopolamine
Morphine*

*es mas Activo
menos Tóxico*

Établissements ALBERT BUISSON
157, rue de Sèvres PARIS (XV^e).

Representante: D. Juan J. de Díez Vicario. — Carmen, 6 y 8. — Madrid.

ESTREÑIMIENTO TRATAMIENTO FISIOLÓGICO

TAXOL

A BASE
DE:

1 a 6 Comprimidos
antes de cada comida

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.

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

AGENTE: Laboratorio MIRABENT Y C.^a, S. C., BARCELONA

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.

JARABE BEBÉ

Infalible y completamente inofensivo para toda clase de TOS de los adultos, TOS crónica y rebelde de los ancianos y la TOS FERINA de los niños.

Evita los tratamientos enérgicos, tan perjudiciales a niños y adultos. — Gran d'ploma de Honor. La más alta recompensa concedida en la Exposición de 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.

Agentes exclusivos: J. URIACH Y COMPAÑÍA (S. C.). — Barcelona.

TETRADINAMO

Formas: ELIXIR é INYECTABLE

Medicación dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos.

Magistral combinación de los elementos estimulantes y desarrolladores de energía, terapéuticos más valiosos (FÓSFORO, ARRHENAL, NUCLEINATO DE SOSA y ESTRICNINA). Eficacísimo en los estados orgánicos depresivos y de agotamiento, fatiga cerebral y convalecencia de enfermedades infecciosas. El inyectable contiene cada caja 10 ampollas de 1 c.c. y 10 de 2 c.c. haciendo un total de 20 ampollas.

SEPTICEMIOL

INYECTABLE

Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.

COLESTERINA, GOMENOL, ALCANFOR y ESTRICNINA

De acción más activa que la de los metales coloides recién obtenidos. Cada caja contiene 6 ampollas de 5 c. c., no produciendo abscesos ni siquiera induración de los tejidos en los puntos en que se haga la inyección.

LABORATORIO
FARMACÉUTICO

PONS, MORENO Y COMPAÑÍA

Director: BERNARDO MORALES

BURJASOT
(VALENCIA)

Al pedir muestras, indíquese esta Revista y estación de ferrocarril.

**MERCK
BOEHRINGER
KNOLL**

Medicamentos listos para el uso

COMPRETAS Y AMPHIOLAS

Medicaciones muy cómodas, seguras y baratas

MBK

Índice general de las Compretas y Amphiolas con indicaciones sobre uso terapéutico y dosificación se lo envía gustosamente a los señores médicos que así lo deseen.

Compretas

Carbón animal

Provee buenos resultados en la terapia absorbente en las infecciones e intoxicaciones del canal gastrointestinal. — Envases originales de 50 Compretas.

Compretas

Laxativo vegetal

Laxativo muy cómodo a administrar de combinación conveniente y aprobada; muy eficaz también en el estreñimiento habitual. — Cajas originales de 25, 50 y 100 Compretas.

Exija y prescribase expresamente „Compretas MBK“ y „Amphiolas MBK“. Tropezando con dificultades en la adquisición de los preparados „MBK“, la casa
E. Merck, Darmstadt, Barcelona, Bailén 36
con gusto indicará farmacias y droguerías que disponen de existencias.

E. MERCK · DARMSTADT.

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.^a, S. C., BARCELONA

ANDROCRINOL

(Astenia y esterilidad masculina, infantilismo)

GYNOCRINOL

(Hipoovarismo, esterilidad femenina, amenorreas y dismenorreas, menopausia)

ADRÉNOL TOTAL

(Enfermedad de Addison)

HÉMOCRINOL

(Anemias, Clorosis)

Lipocides H.I.

Lipofosfatides de todos los Órganos

Los lipoides son a los organos lo que los alcaloides son a las plantas

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

CALIDADES: Ampollas para inyecciones hipodérmica absolutamente indoloras, esterilizadas, rigurosamente dosificadas, conteniendo una substancia activa inalterable, fisiológicamente determinada y siempre igual a si misma.

DOSIS NORMAL: Una inyección hipodérmica cada dos días o 4 pildoras por día.

LIPOIDES ASOCIADOS

POLYCRINOL

Thyrol A, Adrénol Total, Hypophysol

ANDRO-POLYCRINOL

Androcrinol, Thyrol A, Adrénol Total y Hypophysol
(Infantilismo en los muchachos, insuficiencias pluriglandulares masculinas).

GYNOPOLYCRINOL

Gynocrinol, Adrénol Total, Thyrol e Hypophysol
(Infantilismo de las muchachas, insuficiencias pluriglandulares femeninas).

Etc., etc., todas las fórmulas por prescripciones especiales
(Insuficiencias poliglandulares)

Injectables para inyecciones hipodérmicas o pildoras. — DOSIS NORMAL: Una inyección hipodérmica diaria (método preferible) o cuatro pildoras al día.

Muestras y literatura gratis mediante pedido al:

J. URIACH & C^o S. en C^a -- Bruch, 49 -- Farmacia, 54, BARCELONA

REPRESENTANTES EN ESPAÑA

GYNOLUTÉOL

(Accidentes consecutivos a la castración)

HÉPATOCRINOL

(Diabetes, gota, diatésis úrica)

THYROL A

(Mixedema, esclerodermia, cretinismo, hipotiroidismo)

etc... etc...
y de todos los demás órganos

AFATYL

(Medicación iodada sensibilizada. Asociación de iodo y de lipode del tiroide...)
(Reumatismo crónico, arteriosclerosis, artritis, etc.)

*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-LA ROCHE & C^e
21, Place des Vosges, PARIS.

Representante: A. AMARCA, Claris 30, Barcelona.



THIGÉNOL "ROCHE"

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



en **GINECOLOGÍA**
*Descongestionante intensivo
Desodorizante
Analgésico*

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

RESULTADOS RÁPIDOS

*Muestra y Literatura
Productos F. HOFFMANN-LA ROCHE & C^e
21 Place des Vosges, PARIS.*

*Representante en España: A. AMARCA
Claris 30, Barcelona.*

IODURE CROS

CONTRA IODISMO



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

LABORATORIOS DELATTRE, 10, Rue du Bac, PARIS, 7e.

Muestras y literatura: E. BOIZOT. — 38, Rue du Chemin Vert. — PARIS (11°)

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

Charbon

GRANULADO
con
Naftol

GRANULADO
con
Naftol

Fraudin

Laboratorio de los Antisépticos Granulados FRAUDIN, Paris-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.

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 Compañía. - 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.



Merjodina en la sífilis

Remedio interno muy tolerable que se emplea en combinación con las inyecciones (de arsénico, mercurio, etc.).

Efectos sorprendentes,

incluso en los casos muy graves. Dosis de una á cuatro tabletas; esta dosis se repetirá tres veces al día. También se puede emplear en

embarazadas

en los últimos meses, en

tuberculosos y niños.

«El mercurio administrado de esta forma se elimina en una proporción adecuada á la cantidad ingerida». (Münchener Med. Wochenschrift, 1913, núm. 11).

Envases de origen (50 tabletas) se encuentran en las boticas donde se despachan sólo mediante prescripción médica. Los señores médicos que deseen literatura especial y muestras, pueden dirigirse á H. Trommsdorff, Aachen, 61, ZB.

Depósito para España: Carlos W. Heiss, Madrid, Alcalá, 39.



**EXTRACTO
= DE =
MALTA**

«**EUMALT**»

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

SIMPLE
CON HIPOSFITOS
CON HEMOGLOBINA
CON PEPsINA Y PANCREATINA
CON YODURO FERROSO
CON ACEITE HIG BACALAO
CON ACEITE HIG BACALAO E HIP.



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

Cabañes, 60,

BARCELONA.

Dr. P. Andreu Lloberes



NUCLEARSITOL ROBIN

MEDICACIÓN NUCLEOFOSFATADA ARSENICAL (Nucleofosfato de Gal y de Sosa metilarsinada)

ANTITUBERCULOSO, PODEROSO RECONSTITUYENTE

COMPRIMIDOS

DOSE: 2 á 3 comprimidos dos veces por día á las dos principales comidas, lo que hace 0,04 á 0,06 centigramos de metilarsinato sódico por día.

INJECTABLE

DOSE: 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, Paris. - Depoñtarios: MARCANG y SALINAS, 111, Clario, Rapo



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 Paris, por el D^r MATHIEU, 1898).

(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 INJECTABLE

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 **ajador 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 Paris, por el Doctor BOULAIRE, 1908).

(Comunicación á la Academia de Medicina, por el Prof. BLACHE, 1907).

La ÚNICA COMBINACIÓN DE PEPTONATO DE YODO INJECTABLE

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

Falta de Fuerzas

ANEMIA
CLOROSIS

**EL HIERRO
BRAVAIS**



DEBILIDAD
EXTENUACION

**EL HIERRO
BRAVAIS**

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

Soberano para curar las personas anémicas, agotadas, debilitadas á consecuencia de alguna enfermedad, exceso de trabajo ó estancia en países calidos, para las jóvenes cuyo desarrollo es difícil, las mujeres extenuadas de resultados de partos ó 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



*La Uraseptine es
el específico de las afecciones
resico-venales*

URASEPTINE ROGIER

19, AVENUE DE VILLIERS, PARIS



SANTAL MONAL
El más activo
El mejor tolerado
de todos los productos preconizados
en el Tratamiento de las

AFECCIONES de las VÍAS URINARIAS
ANTISÉPTICO - ANALGÉSICO
DIURÉTICO - DE ACCIÓN RÁPIDA
Laboratoires MONAL & C^{ie}, 6, Rue Daubigny, PARIS

FITOTERAPIA
STASIMA
PREPARACIONES DE PLANTAS ESTABILIZADAS
AJO
MEDICACIÓN PULMONAR E HIPOTENSIVA
XX a 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.

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.

Reconstituyente rápido

ENOFSFORINA

SERRA

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

BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

Escarfulosis, estado linfático, reumatismo, herpes, avariosis, enfermedades de la mujer, esterilidad, neurastenia, corea, histerismo.

Deliciosa estación de verano. — Gran parque y monte para hacer helioterapia.

Clima de montaña, 780 metros.

Informes y folletos: Hotel de los Leones, Carmen, 80, Madrid.

Laboratorio de vendajes asépticos Y ANTISÉPTICOS



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID, 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA, 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARÍS, 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

PATENTES DE INVENCIÓN

Fundado en 1880. — (1.º de España)

DEL

DR. CEA.—Valladolid.

Primer proveedor que fué del Ejército y de la Armada del material de curación antiséptica.

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASEPTICO

Curación permanente de la afección por medio de cubiertas de cristal soldadas á lámpara.

(Procedimiento con patente de invención.)

NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila aséptica. Compresas tocológicas asépticas de 15 centímetros por 20 y de 16 por 80 (modelo del doctor Gutiérrez).

Espumas artificiales asépticas (Torundas). Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase catálogo

—El gobernador civil de Valladolid comunica haber dejado sin efecto el anuncio de vacante de Megeces, publicado recientemente en este periódico, hasta que se resuelva el expediente de segregación de Cogeces.

—La de médico titular, por dimisión, de Sartaguda, partido de Estella (Navarra), con 6.000 pesetas por titular, iguales y gratificación. Solicitudes hasta el 24 de Octubre.

Datos.—Villa de 1.050 habitantes, á 38 kilómetros de la cabeza del partido, á 70 de la capital y á 1 de la estación de Lodosa.

—La de médico titular, por renuncia, de Aldeire, partido de Guadix (Granada), con 1.500 pesetas y las iguales con 450 vecinos. Solicitudes hasta el 21 de Octubre.

Datos.—Villa de 2.000 habitantes, á 15 kilómetros de la cabeza del partido, á 66 de la capital, y á 10 de la estación de Calahorra.

—La de médico titular de Molinicos, partido de Yeste (Albacete), dotada con 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 26 de Septiembre.

Datos.—Villa con Ayuntamiento de 2.775 habitantes, á 60 kilómetros de la capital y á 56 de la estación más próxima.

(Continúa en la página XXX).

PULMONILO-VALLE

RADIO-ACTIVO

AFECCIONES BRONCOPULMONARES

USO: CUATRO CUCHARAS ENTRE DIA Y NOCHE. CONTIENE POR CUCHARADA

PREPARACIÓN RECOMENDADA POR LA CLASE MÉDICA CON ÉXITO EN LOS

TUBERCULOSOS y todo enfermo del APARATO RESPIRATORIO

LABORATORIO ALMIRANTE 23 MADRID

Radio en proporción de 5.63x10-5 grs por 100 cc	
Pulmonaria extracto	0.04 grs
Felandria	0.05 ..
Quebracho rojo extracto	0.10 ..
Belladonna	0.01 ..
Sulfoquayacolato potasa	0.20 ..
Extracto de plantas pectorales y aromáticas	0.10 ..
Benzato sódico	0.25 ..
Codeína	0.005 ..
Jarabe de ron c.s.	

EPILEPSIA

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

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

DIABETES

SE CURA RADICALMENTE CON EL

VINO URANADO PESQUI

QUE ELIMINA EL AZÚCAR DEL ORGANISMO A RAZÓN DE UN GRAMO POR DÍA, FORTIFICA, 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 Antiséptico. Digestivo Para tocador, etc.

Laboratorio Pesqui: San Sebastian.
Alameda, 17, y Hernani (Guipúzcoa).

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 expresión de cálculos renales.

No tienen rival para combatir el **escrofulismo**, especialmente en los niños de temperamento linfático, debilidad 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.

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^e)
Agente para la Venta al por mayor
L. DUBERNARD, 6, Rue du Pas-de-la-Mule, Paris

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 clorociniales.

FARMACIA Dr. BENEDICTO, San Bernardo, 41, MADRID

Las Cápsulas legítimas de los D^{res} JORET y HOMOLLE

(a base de Apíol obtenido por el
procedimiento JORET y HOMOLLE)

CONTRA

**AMENORREA
DISMENORREA
MENORRAGIA**

Dosis: 2 a 4 capsulas al dia.

Pharmacie SÉGUIN, 165, Rue Saint-Honoré, PARIS.

—La de médico titular de Valcabado, partido de Zamora, dotada con 750 pesetas. Solicitudes hasta el 24 de Octubre.
Datos.—Tiene 600 habitantes, distante 4 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima,

—La de médico titular, por dimisión, de Molvizar, partido de Motril (Granada), dotada con 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 21 de Octubre.

Datos.—Villa de 2.100 habitantes, á 10 kilómetros de la cabeza del partido y á 65 de la capital, cuya estación es la más próxima.

—La de médico titular de Santa Cruz de Grio y su anejo Inogés, partido de Calatayud (Zaragoza), dotada con 1.000 pesetas, más 5.000 por iguales. Solicitudes hasta el 14 de Octubre.

Datos.—Villa con Ayuntamiento de 1.000 habitantes, á 25 kilómetros de la cabeza del partido, á 70 de la capital y á 12 de Morata de Jalón, que es la estación más próxima.

—La de médico titular, por dimisión, de Villanueva de Huervas y su anejo Fuendetodos, partido de Belchite (Zaragoza), dotada con 1.500 pesetas por Beneficencia, más 4.625 por las iguales. Solicitudes hasta el 14 de Octubre.

Datos.—Tiene 600 habitantes, distante 19 kilómetros de la cabeza del partido, 30 de la capital y 8 de la estación más próxima. La distancia del anejo al pueblo cabecera es de 7 kilómetros por carretera.

—La de médico titular, por dimisión, de Fresno de la Ribera, partido de Toro (Zamora), con la dotación de 1.000 pesetas anuales, por la asistencia de 16 familias pobres. Solicitudes hasta el 14 de Octubre.

Datos.—Villa de 600 habitantes, á 15 kilómetros de la cabeza del partido, y á 15 de la capital. La estación más próxima á 4 kilómetros.

—La de médico titular de Villanueva Campeán, partido de Zamora, con la dotación anual de 750 pesetas, por la asistencia facultativa de 20 familias pobres, reconocimiento de quintos y pobres transeuntes, y 3.750 pesetas por el concepto de iguales, que serán satisfechas por trimestres vencidos como las anteriores. Solicitudes hasta el 19 de Octubre.

Datos.—Tiene 500 habitantes y dista 16 kilómetros de la capital y 3,50 de la estación más próxima.

(Continúa en la página XXXII.)

Cuatro mil recibos de cobranza, 20 pesetas.

Cuatro mil recetas, 20 pesetas.

E. PERAITA. — Montera, 35. — MADRID

La Síntesis Farmacológica **Bioferinyectol**

en el tratamiento de las enfermedades catarrales del aparato respiratorio y fímicas con las inyecciones intramusculares oleosas del á base de Gomenol arsenical, Sulfuro alilo, Yodoformina naciente, Fosfito, Creosota y Aceite de hígado de bacalao. La grande y persistente eficacia de este original preparado queda claramente demostrado con solo el enunciado de sus constituyentes tanto bajo el concepto terapéutico como el clínico.

¡Atrás los jarabes, elixires, licores, pastillas, píldoras, grajeas, cápsulas, discos, etc.!, que con frecuencia vienen usándose para combatir las dichas enfermedades que generalmente solo calman los síntomas, producen astringencia de vientre, trastornos gástricos, aumentan los accesos asmáticos, suprimen la expectoración y hacen desaparecer el apetito sin conseguir la curación que se pretende. Las inyecciones del **Bioferinyectol** evitan tales inconvenientes y se consigue en breve plazo recuperar la salud; múltiples casos experimentados corroboran tales afirmaciones.

DEPOSITARIOS PARA ESPAÑA:

Centro Farmacéutico Valenciano. — San Martín, 2, Valencia.

Pídase en todas las boticas: Estuche para niños, 10 pesetas; para adultos, 15 pesetas.

INSTITUTO DE INMUNOTERAPIA

PRODUCTOS THIRF

Vacuna anticatarral, 1.^a y 2.^a serie. — Vacuna antigripal.
Vacuna antineumocócica. — Vacuna antigonocócica, 1.^a y 2.^a serie.
Vacuna antiestafilo-estreptocócica.

Toda clase de sueros, productos opoterápicos (extractos y comprimidos) y vacunas de reconocida eficacia por todos los profesionales.

Los preparados de este Instituto están fielmente controlados.

Enviamos muestras y literatura á los señores Médicos que lo soliciten.

Ruiz Perello, número 14 (Madrid Moderno). — Teléfono S-17-54.

Correspondencia al **DOCTOR JORGE RAMON**

Dirección telegráfica y telefónica: **INMUNO**

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 á los señores Médicos, dirigirse al Dr. Crespo, San Justo, 5, Farmacia.

CATARROS FOSFOTIOL : : TOSES :

SOLUCION ARSENIOSFATADA CON TIOL

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

Hartmann y C.^{la}

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

Zacarias Homs.

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

MADRID

Fuencarral, 55, y Almirante, 3.

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

—La de médico titular, por dimisión, de Albesa, partido de Balaguer (Lérida), dotada con el haber anual de 1.000 pesetas, debiendo prestar la asistencia facultativa gratuita á cien familias pobres y demás obligaciones consignadas en el Reglamento de 14 de Julio de 1891. Solicitudes hasta el 20 de Octubre.

Datos.—Villa con Ayuntamiento de 1.650 habitantes, distante 16 kilómetros de la capital, 13 de Balaguer y 8 de Menarguens, cuya estación es la más próxima.

—La de médico titular, por dimisión, de La Ginebrosa, partido de Alcañiz (Teruel), con el sueldo anual de 1.000 pesetas por titular y 4.500 por capitular, cobradas por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 18 de Octubre.

Datos.—Villa de 1.200 habitantes, á 130 kilómetros de la capital y á 30 de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima.

Forensias.—En el Juzgado de primera instancia de Ciudad Real se halla vacante, por traslado de D. Nicanor Pérez Arapiles, la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva, de categoría de término, que debe proveerse por traslación conforme á lo prevenido en el artículo 1.º del Real decreto de 29 de Julio de 1915. Los solicitantes dirigirán sus instancias al presidente de la Audiencia territorial de Albacete, por con-

(Continúa en la página XXXIV.)

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..... 0,85 gramos.
Arrhenal..... 0,02 —
Hipofosfito de quinina..... 0,01 —
Fósforo..... 0,001 —

El Inyectable se presenta en cajas de 15 ampollas de 1 centímetro cúbico, perfectamente dosificadas y esterilizadas, conteniendo cada una las mismas dosis de la fórmula anterior sustituyendo en ella el hipofosfito de quinina por 1/2 milligramo de cacodilato de estricnina.

Depósito: LABORATORIO ARRANS, Aduana, 21, SEVILLA

JARABE ARRANS DE AMAPOLAS FOSFO-CREOSOTADO

Medicamento específico de las enfermedades del pecho y vías respiratorias.

FÓRMULA por cucharada grande:

Fosfo-creosota soluble..... 0,25 gramos.
Codeína..... 0,005 —
Cloruro cocaína..... 0,001 —
Alcoholaturo. Raíces. Acónito..... 2 gotas.

Depósito: LABORATORIO ARRANS, Aduana, 21, Sevilla.

:: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

Medicamento antipalúdico de resultados excelentes, compuesto de clorhidrato de quinina, hierro, arsénico 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).

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

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.

INSTITUTO FERRAN

Calle Estévanez. — BARCELONA

Apartado 250. Teléfono S. M. 304.

Sueros FERRAN

SUEROS antidiftérico — antiestreptocócico — antitífico polivalente — antimeningocócico — antineumocócico — antitetánico — antialcohólico — antimilitensis — antifímico y normal.

Vacunas FERRAN

VACUNAS antirrábica — antituberculosa — anticolérica — antipestosa — antivariólica — antitífica — Autovacunas y vacunas para la vacinoterapia de Wright.

Jugos orgánicos FERRAN

JUGO testicular — pulmonar — cerebral —

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

Hemoglobina FERRAN

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

Levaduras FERRAN

LEVADURA de uva y de cerveza.

Tuberculinas y cuerpos inmunizantes FERRAN

TUBERCULINAS reactivo y para la tuberculinoterapia, según las fórmulas de Koch, etc. — Cuerpos inmunizantes según fórmulas de Spengler.

VACUNAS, SUEROS, TUBERCULINA Y MALLEINA PARA VETERINARIA

PÍDANSE FOLLETOS E INSTRUCCIONES

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 —

SIEROSINA

IDO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SEARIGIA

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, diríjase a D. José Vallés y Ribó, calle de Mallorca, 253, Entr. 1.ª BARCELONA

ducto 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*. (*Gaceta* del 26 de Septiembre). Madrid, 24 de Septiembre de 1923.—El jefe encargado del despacho, *Fernando Cadalso*.

—Se hallan también vacantes, que se cubrirán en las mismas condiciones anteriores, la del Juzgado de Loja (Granada), por traslado de D. José Llebres; la de Lorca (Murcia), por el de D. Manuel Crespo; la de Santiago y la de Segovia.

Practicante ofrécese. Nicomedes Rodríguez. Olmo, 41, Valladolid.

Correspondencia

administrativa . .

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

Quando nos remita un giro postal y nos comunique el envío, no olvide indicar el número del giro.

- D. Carlos Malo.—Pagado fin Abril 1924. Con las tres pesetas «Vida Médica», pagado fin Diciembre 1923.
- D. Recaredo Marqués Alvarez.—Id. fin Octubre 1923.
- D. Ginés de Paco.—Id. fin Diciembre 1923.
- D. Ricardo González.—Id.
- D. Mariano Arranz de Pablos.—Id.
- D. Baldomero Gómez.—Id.
- D. Teodoro Martínez.—Id.
- D. Feliciano Gil.—Id.

(Se continuará.)

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.

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

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 Sabanilla, Curágao, Puert 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 aavorables 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.



Jarabe benzo-cinámico con heroína

PREPARADO POR EL

DOCTOR MADARIAGA

Contiene, en armoniosa y eficaz combinación, los balsámicos más poderosos (benzoatos, cinamatos, etc., separados directamente de los bálsamos naturales de Tolú y del Perú), con el calmante por excelencia de la **heroína**.—De real y positivo valor terapéutico, entre los agentes de la medicación moderna, para combatir con éxito la **tos** y **afecciones catarrales** del aparato respiratorio, gripales inclusive, constituye también valiosísimo auxiliar de los diferentes tratamientos para la curación de la **tuberculosis**.—Utilísimo contra la **tosferina**.—Prioridad aparte, como preparado especial, acredita en su favor este jarabe la **predilección** que le dispensan cuantos señores médicos han tenido ocasión de apreciar sus notables propiedades curativas, derivadas de su **original base benzo-cinámica**, anticatarral de comprobada superioridad, no habiendo logrado más que imitar su nombre las creaciones posteriores que lo han plagiado.

PRECIO EN MADRID, TRES PESETAS FRASCO, FARMACIA DEL AUTOR,
PLAZA DE LA INDEPENDENCIA, NÚM. 10, MADRID,
Y PRINCIPALES DE ESPAÑA

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'Alesia, - PARIS

Agente general: CURIEL Y MORAN

228, calle de Aragón.

BARCELONA