

# EL SIGLO MEDICO

REVISTA CLINICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SABADOS

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS:

Boletín de Medicina, Gaceta Médica, Genio Médico-Quirúrgico, Fundador: Tejada y España.—Correspondencia Médica, Fundador: 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.

La científica y profesional al Director.....

Apartado de Correos, núm. 121.

## VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada  
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO  
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

COMAR & C<sup>ia</sup>, PARIS — GIMENEZ-SALINAS y C<sup>ia</sup>, 111, Claris, BARCELONA — Todas las Farmacias.

**POLVOS  
DE ABISINIA  
EXIBARD**  
Sin Opio ni Morfina  
Muy eficaces contra  
**ASMA**  
Catarro — Opresión  
y todas afecciones espasmódicas  
de las vías respiratorias.  
35 Años de Buen Exito. — Med. Oro y Plata.  
H. FERRÉ, BLOTTIÈRE & C<sup>ia</sup>  
6, rue Dombasle  
PARIS  
TODAS FARMACIAS

**FUENTE DE VIDA**  
Reconstituyente muy Energico

ANEMIA, NEURASTENIA,  
DEBILIDAD, CONVALESCENCIAS,  
AFFECCIONES DEL ESTÓMAGO,  
DEL INTESTINO Y DE LAS  
VÍAS RESPIRATORIAS,  
TUBERCULOSIS.

**CARNINE LEFRANCQ**

Jugo  
de Carne  
de Buey Cruda

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

DOSIS:  
1 á 3 cucharadas  
de las de sopa  
por día.

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

**Blenorragia**  
CÁPSULAS  
RAQUIN  
COPAHIBATO  
DE SOSA

6 á 12 al día

Establecimientos FUMOUZE  
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.—Artrismo.—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<sup>e</sup>)—ou à l'Administration du Journal—Serrano, 58, a Madrid.

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



PRODUCTOS FARMACÉUTICOS ESPECIALIZADOS

# MAURICIO LEPRINCE

Doctor en Medicina :: Farmacéutico de 1.<sup>a</sup> clase.

Laureado en la Facultad de Medicina, en la Escuela Superior de Farmacia y en los Hospitales de París.

PARIS, 62, rue de la Tour, PARIS

## MEMENTO TERAPÉUTICO

Indicaciones terapéuticas.

Facsimil de los productos.

Dosis y modo de empleo.

### CASCARINE LEPRINCE

(C<sup>12</sup> H<sup>10</sup> O<sup>5</sup>)

Estreñimiento habitual.—  
Enfermedades del hígado.—  
Estreñimiento durante el embarazo  
y la lactancia, etc.

Colagogo y copragogo de primer orden.



### CASCARINE LEPRINCE

Píldoras dosificadas, á 0,10. —  
Una ó dos por la noche, al acostarse ó durante las comidas, si el estreñimiento es de origen digestivo.

### GUIPSINE

Principios activos del muérdago.

Medicación hipotensiva. **Hipertension**, sobre todo si es debida al cansancio del órgano cardíaco. Específico de las dismenorreas y de las hemoptisis.



### GUIPSINE

Píldoras dosificadas, á 0,05. —  
De seis á diez por día, entre las comidas.— **Ampollas** dosificadas á 0,05. De una á dos inyecciones intramusculares por día (en los casos urgentes).

**Píldoras**  
del  
**Dr. Sejournet**  
á base de Santonina.  
Tratamiento de la **diabetes**  
sin régimen especial.



**Píldoras**  
del  
**Dr. Sejournet**  
Píldoras dosificadas, á  
0,02 de Santonina.  
Una en cada comida.

### RHOMNOL

(C<sup>40</sup> H<sup>54</sup> Az<sup>14</sup> P<sup>4</sup> O<sup>72</sup>)

A base de ácido nucleínico puro y de los principales nucleofosforados extraídos de los cereales. Poderoso reconstituyente del núcleo celular. Verdadera nucleoterapia. Hiperleucocitario de primer orden. Especialmente indicado en las convalecencias, etc.



Píldoras dosificadas, á 0,05 de 4 á 8 por día durante las comidas. **Saccharo (granulado)** á 0,10 por cucharada de café. Una cucharada de las de café durante las comidas. **Ampollas** de 1 c. c. á 10 c. c. dosificadas á 0,05 de nucleinato de sosa por c. c. para inyecciones hipodérmicas (infecciones agudas).

### EUMICTINE

Blenorragia, uretritis, cistitis, etc.  
**Antigonocócico, diurético, antiséptico, etc.**

(Tratamiento completo.)



### EUMICTINE

**Cápsulas** envueltas en gluten. Contiene cada una: 0,20 de santalol, 0,05 de salol y 0,05 de hexametileno tetramina. (Sin urotropina.) De ocho á diez por día durante las comidas.

### NEO - RHOMNOL

Nucleinato de Estricnina (nuevo cuerpo) y **Cacodilato de sosa**. Soberano reconstituyente en todas las decadencias, astenias, neurastenias y convalecencias, mediante la asociación de **Fósforo, Estricnina y Arsénico**.



### NEO - RHOMNOL

**Ampollas** de 1 c. c. Cada una contiene un miligramo de nucleinato de estricnina definido y 0,05 de cacodilato de sosa. Durante doce días una inyección diaria, descansar doce días y empezar de nuevo.

Completamente asimilable.

Inyecciones indoloras.

Sucursales de los Laboratorios M. LEPRINCE. BARCELONA.—Apartado 205.

Depósito en las principales Farmacias de España y del Extranjero.



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

Secretario: Prof. Dr. GUSTAVO PITTALUGA, Académico de la Real de Medicina.

### PROGRAMA CIENTIFICO:

*Oleología española.*—Archivo é Inventario del Tesoro Oleológico, 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 Oleológicos de enseñanza.—Edificios decorosos y suficientes.—Independencia del Profesorado y purificación en su ingreso.—Fomento premios y auxilios á los estudios y su ampliación dentro y fuera de España.

**SUMARIO:** Sección científica: Por la ciencia española: Comentarios á una monografía, por el Dr. R. Mollá.—Sanatorios para emigrantes asturianos, por Angel Pulido.—Ideas clínicas: Síndromes angustiosos, anginas de pecho, por el Dr. G. R. Gonzalo.—Una endemia grave de leishmaniosis infantil en España (con aportación de varias observaciones personales), por Tomás F. Iglesias Garza.—Bibliografía, por Angel Pulido Martín.—Periódicos médicos.

### POR LA CIENCIA ESPAÑOLA

#### COMENTARIOS A UNA MONOGRAFÍA

POR EL

DR. R. MOLLÁ

Con motivo de la creación en Francia de tres cátedras de Urología, en Lyon, Nancy y Montpellier, el profesor Jeanbrau, eminente cirujano francés, dedicó la lección inaugural del curso que termina, á exponer en la Facultad de Montpellier la parte preponderante que Francia ha tomado, en el transcurso de la historia, en la génesis y progresos de la Urología.

El trabajo de Jeanbrau, lleno de verdad y de sinceridad, recaba para Francia la gloria de haber creado casi toda la Urología moderna, ya que no puede negarse que la Urología científica debe más á Francia que á las demás naciones juntas. Los nombres gloriosos de Morand, Fray Cosme, Colot, Amusat, Leroy, Mercier, Voilemier, Civiale, Guyón y Albarán, son buena prueba de ello, si bien este último había nacido y estudiado en Cuba, como Orfila había nacido en Mallorca, y ambos dejaron una estela luminosa en la Escuela de Medicina de París, que perdurará por muchos siglos.

Al lado de los sabios franceses, desde Celso á Bigelow, recuerda Jeanbrau algunos nombres extranjeros, no muchos, pero no cita ningún nombre español; y esto, que debía apenarnos si no contáramos en nuestro acervo histórico con figuras dignas de memoria, no deja de entristecernos al pensar en la preterición, el olvido ó el desconocimiento de nuestra historia científica, pues contamos con figuras históricas,

en este terreno concreto de la Urología, como en otros muchos aspectos de la ciencia médica, que no pueden, ni deben ser desconocidas, ni menos preteridas ú olvidadas, por los historiadores de la Medicina.

A lamentar, más que á corregir, si tal es nuestro acierto, estos olvidos del trabajo de Jeanbrau, van encaminadas estas cortas líneas. Para ello nos bastará recordar algunos puntos capitales de la obra de Francisco Díaz, sobre *Enfermedades de los riñones, vejiga y uretra*, publicada en el siglo XVI, reeditada por la Real Academia de Medicina en estos momentos y cuya crítica y comentario tengo el honor de exponer al frente del primer tomo ya publicado.

La impresión que produce la lectura del libro de Díaz es de asombro y de admiración, habida cuenta de la época en que se escribió, porque encierra el conocimiento y la exposición científica, racional y metódica de la especialidad de las vías urinarias cuando en el mundo no se había publicado nada que se pareciera al famoso libro. Fué Díaz el primer especialista, el primer urólogo auténtico del mundo, confirmándose con la lectura de su libro, que la afirmación de Jeanbrau de que hasta el siglo XVIII ningún progreso se realizó en Urología, podrá ser cierta con relación á toda Europa, pero no con relación á España. Lo que ha ocurrido es, que la obra de Díaz ha sido desconocida, no sólo de los franceses, sino de los propios españoles, hasta que en el año 1888, con motivo del tercer centenario de su publicación, fué dada á conocer por el Dr. Suender, sirviéndole de orientación para descubrir el libro, una breve nota de la obra de Cirugía de Gross, de Filadelfia, de mitad del pasado siglo. Seguramente, los urólogos franceses, tan amantes de todas las glorias mundiales de la Urología, se apresurarán á reconocer lo que legítimamente corresponde al Dr. Díaz, espe-



cialmente el Dr. Legueu, que conoce el idioma español. Sinceramente le rogamos que lea la obra, en la seguridad de que no ha de regatear á su autor el título de primer urólogo del mundo en pleno siglo XVI.

Fué el gran cirujano burgalés un verdadero precursor, pero no un precursor en el sentido de prever, presentir ó adivinar determinados progresos científicos y técnicos, sino un *ejecutor* de innovaciones técnicas desconocidas hasta él, y que unas han quedado definitivas y otras han sido el punto de partida de nuevos perfeccionamientos técnicos, como ha sucedido con la uretrotomía interna.

En todos los aspectos, partes ó topografías del aparato urinario, dejó Díaz huellas de su espíritu clínico, de su profunda observación, de su hábito y genio para sentir, vivir é interpretar la realidad clínica, á pesar de la falta de medios y de las preocupaciones de la época, mera comentarista de Hipócrates y de sus comentaristas y víctima de la credulidad y del fanatismo polifármaco. Pruébanlo los capítulos dedicados á la génesis, diagnóstico y tratamiento de la litiasis renal, de las inflamaciones y de las hemorragias, lo mismo que á las enfermedades de la vejiga, en cuyos capítulos claramente alude á la *tuberculosis* urinaria, hablando de *tisis* del riñón ó de la vejiga, concepto clínico que seguramente no fué expresado por nadie antes que por él.

Pero donde descuella como clínico y observador, como explorador hábil y experto operador, es en la patología de la uretra, singularmente de las estrecheces uretrales. Y es porque, dígame lo que se quiera, y cualquiera que sean los derroteros biológicos y patogénicos de la Medicina, ésta ha sido, es y será siempre ciencia de observación antes que de experimentación, al menos de experimentación *á priori*, sino para confirmar los datos adquiridos por la observación. Es siempre en el orden clínico donde se hace, se mueve y se prueba el verdadero médico, y es el espíritu de observación altamente desarrollado y sabiamente dirigido el que caracteriza al verdadero clínico. Por algo se ha dicho que los grandes técnicos suelen carecer de espíritu clínico.

Díaz fué, ante todo, un profundo observador, un gran clínico, y lo que en él nos asombraría como técnico, dado el espíritu de su época, sería el que llevara á la práctica atrevidas intervenciones quirúrgicas, si no hubieran estado inspiradas en la más honda convicción clínica. Ese fué su gran mérito. Eso le hizo ser precursor.

Vamos sólo á recoger la afirmación terminante de Jeanbrau de que hasta fines del siglo XVIII y comienzos del XIX, *la terapéutica urológica estaba reducida á la talla perineal y al cateterismo evacuador de la vejiga, terminando en esta época el período empírico de la especialidad*. No tomemos nota de la exageración, pero afirmemos que antes del siglo XIX había ciencia constituida, doctrinas y principios y que el empirismo ha sido práctica y doctrina de todas las épocas. La obra de Díaz prueba que la Urología en sus manos no era una cosa empírica, sino racional y científica dentro de los poderes de la época. Descuella de tal manera como clínico y como operador en la patología de la uretra especialmente, que nos atrevemos á afirmar (remitiendo al lector al análisis de su libro) que la patología de esta región fué en gran parte establecida por él y que los progresos posteriores no han hecho sino confirmar y completar lo que Díaz dejó establecido, especialmente sobre la patología y la terapéutica de las estrecheces uretrales.

Limitémonos, pues, para no alargar desmedidamente estos comentarios, exclusivamente á la patología de la uretra, y, singularmente, al tratamiento de las estrecheces. Partamos de la afirmación de Jeanbrau de que *hasta el siglo XVIII la cirugía urinaria se reducía al cateterismo evacuador y á la*

*extracción de los cálculos vesicales por vía perineal*. Basta leer el libro tercero de la obra de Díaz, que es también el más interesante y original, para tener la absoluta convicción de que las bases clínicas y operatorias de la cirugía de la uretra fueron bien establecidas por él y á ello debe principalmente su gloria y la merecida fama de su libro, donde se demuestra de modo indiscutible que fué el inventor de la uretrotomía interna, y el que primero y con feliz éxito la practicó en el tratamiento de las estrecheces uretrales blenorragicas.

Supo distinguir bien las estrecheces *cicatriciales* de las estrecheces *inflamatorias*, afirmando que la causa de estas últimas suele ser la *gonorrea*, lo mismo que hoy decimos.

La sintomatología de las estrecheces, *carnosidad ó callo*, está sabiamente estudiada, lo mismo que todo lo referente al diagnóstico, tanto en orden á los antecedentes é interrogación, como en lo referente á la exploración. Hace la apología de las candelillas que se empleaban á los fines del diagnóstico y del tratamiento de las estrecheces, protestando contra la ignorancia de los médicos que rechazaban el empleo de medios tan eficaces por desconocerlos ó no saber emplearlos, relatando, al efecto, historias clínicas interesantísimas.

*Rechaza el empleo de los catéteres metálicos para sondear á las estrechadas*, que, según Jeanbrau, fueron los únicos empleados hasta el siglo XVIII, y elogia la candelilla como de invención divina, que sin peligro puede franquear la estrechez y permitir orinar á los enfermos. Este horror por los instrumentos metálicos en casos de estrechez uretral con uretra dura, frágil y fácilmente rasgable, prueba el alto sentido clínico de Díaz, ya que hoy mismo son indiscutibles y en absoluto aplicables tales restricciones. Por no haberlos tenido presentes, por desconocer tales consejos, se podrían contar por miles los enfermos muertos por el empleo de sondas metálicas.

Cuando la estrechez es muy dura, *enfermo del callo*, para poderlo vencer recomienda el instrumento de su invención, el instrumento cortante por vía endouretral, *el instrumento cisorio*, es decir, el uretrotomo, y la operación aconsejada la uretrotomía interna. No necesitamos copiar los párrafos donde Díaz describe el instrumental y su modo de funcionar para la sección de la estrechez. El lector puede confirmar lo dicho en el capítulo octavo del tercer libro de la obra, donde hallará, además, todo lo referente á la terapéutica postoperatoria de las estrecheces, *casi lo mismo, distinguiendo tiempos, que venimos haciendo en nuestros días*; calibrar la uretra y no perder de vista á los enfermos para evitar la recidiva.

Después de estas amistosas advertencias y cariñosas citas, ¿no reconocerán los urólogos franceses que en la historia de la Urología debe figurar siquiera el nombre del glorioso cirujano Díaz, el primer urólogo del mundo? Esperamos que sí.

Madrid, Mayo 1928.

## Sanatorios para emigrantes asturianos. (1)

Señores:

Grande y muy estimado honor recibo, con que el Comité organizador de la Conferencia Astur-Americana se haya acordado de mí, invitándome á intervenir en este certamen, desarrollando un tema tan importante como es el que se me ha señalado, con el siguiente título: «Sanatorio para emigrantes que por enfermedad regresan á Asturias».

(1) Comunicación presentada en el Congreso Astur-americano celebrado en Oviedo en la segunda quincena de Septiembre.



Una de las manifestaciones que he hecho públicas más veces en mi vida, cuantas se me presentó ocasión de realizarlo, es la de que mi rendido culto por Asturias y mi intenso amor, son cada día mayores; que la evocación y el recuerdo del glorioso principado constituyen en mí sacrosanta y devotísima devoción, que despierta en el alma las emociones más intensas y conmovedoras; y que tengo un noble afán, y lo muestro siempre que puedo, por servir cuanto me sea dable y se me requiera, en los supremos y preciosos intereses morales y materiales de la tierra bendita de mis padres: aquella que llevo en el alma con esa pasión honda y fiel que se siente por la mujer amada; lo cual viene á justificar una conocida expresión con que el Dr. Letamendi, gloria de la ciencia española, hubo de presentarme en biografía que de mí escribió, diciendo: «Pulido, asturiano por ensañamiento».

La extraña vida, de imponderable movimiento, que desde hace años vengo soportando, contralida á desempeñar muchos cargos, algunos de vivas actuaciones internacionales, que demandan su cumplimiento en países extranjeros; y las muchas salidas á provincias que me imponen los deberes de altos Consejos Sanitarios, son la causa de que yo no haya podido enterarme en su debido tiempo, y cumplirlos oportunamente, de éste y otros encargos semejantes, todos merecedores de mi aprecio y del cumplimiento más esmerado: los que de Asturias me vienen, y altas Corporaciones y personas me solicitan. Sirva esta razón para disculparme y solicitar se me dispense, si en este caso y en otros no he podido cumplir con la cortesía y la diligencia que la índole de los cometidos me exigían. Es un hecho, que aun llevando vida muy agobiada por mis producciones y mis actos, todavía me quedo en cumplimientos bastante debajo de lo que el deber y los deseos me aconsejan. Confío en que la benevolencia y el perdón solicitado no han de faltarme.

Interesantísimo, y mejor todavía diríamos necesario, transcendente y desde tiempos ya remotos sometido á examen, es el tema dicho. Grande atraso y grave descuido explican que los asturianos no tengan en el Principado, y en la Corte de España, dos Sanatorios importantes para acudir á las muchas exigencias que una salud ya quebrantada, y previsiones higiénicas con vista á los posibles quebrantos aun no formalizados, ofrecen al examen, y señalan ya, hasta con imperativos ordenamientos, hayan de hacerse. Para apreciar bien esta demanda me bastarían dos razones fundamentales: primera, mi intenso amor á la grey asturiana, en su mayoría humilde y pobre, siempre noble, laboriosa, abnegada y sufrida, de quien procedo, en cuya comunidad he vivido, y que por todo el mundo atestigua su heroísmo sin igual, sus rendimientos admirables y su colaboración nunca bastante conocida, cuanto menos bien justamente premiada, en la epopeya de los grandes hechos de nuestra historia, así fuera como dentro de España; en la obra colonizadora á que ella ha contribuido, por todas las regiones de la patria y muy principalmente en todos los pueblos de la América española. Y segundo, la consideración de que yo,

viniendo desde hace medio siglo al frente de instituciones sanitarias, con grandes órganos de publicidad á mi disposición, y con voz en el Parlamento desde hace bastantes lustros, he tenido ocasiones numerosas de pensar y hasta de acometer, en propósitos cuando menos, ya que las fatalidades de la vida no consienten aun realizarlo, la preparación y el cumplimiento de estos Sanatorios. Elegido tres veces presidente del Centro Asturiano de Madrid, desde hace un cuarto de siglo, tal circunstancia me ha servido para ensalzar más y más todavía la necesidad y el deber estricto de acometer la creación de estos importantísimos establecimientos.

¿Y cómo, siendo así de conocida la necesidad, no se han construido estos Centros bien hechos? Pregunta es esta que, para contestarla en forma, habría de acometer una larga exposición de causas, que serían inoportunas en esta comunicación nuestra, ya que tengo el propósito de contraerme á esbozar tan sólo algunas líneas fundamentales que puedan servir, como una modesta siembra á boleo, de ideas que en la clase médica de Asturias, de suyo muy ilustrada, y en el Certamen de Septiembre próximo, es seguro encontrará ilustres profesores que las aprovechen.

Ahora, cuando se aborda el problema de la construcción de sanatorios, no desde un punto de vista industrial, caso frecuentísimo y que se va naturalmente desarrollando, sino bajo su aspecto públicamente bienhechor y social, surge en el espíritu de los técnicos la siguiente interesantísima pregunta: ¿Responden estas creaciones, en el estado actual de la ciencia médica, higiénica y sanitaria, con la necesaria eficacia, al fin con ellas perseguido y á lo que cuestan? Ante el problema planteado, con la exaltación y el prestigio que en la realidad va adquiriendo lo que el eminente doctor Ferrán ha llamado «la grande higiene», que es la de buscar la resolución de los problemas preventivos contra las enfermedades infecciosas, por los campos de la inmunización, ó sea el que aumenta las resistencias orgánicas de los individuos con la vacuna profiláctica, para de esta suerte dar la batalla a las infecciones causas de los males: resultado que se obtiene con mucha más economía, una notoria mayor facilidad y seguridades incomparables, que como se hacen con los sanatorios de curación: ¿procede reducir la importancia de los sanatorios y llevar por caminos de inmunización la profilaxis y la terapéutica?

Los que, como el que esto suscribe, vienen ocupándose mucho, en el estudio práctico de estas nuevas medicaciones y remedios profilácticos, comprenden muy bien toda la gravedad que encierra semejante pregunta. Pero reconociendo que el medio mejor, más eficaz y más práctico de combatir las enfermedades contagiosas, que son las transmisibles, será el de vigorizar las defensas individuales con la generalización sistemática de las inmunizaciones por vacuna, las cuales de día en día van aumentando en calidad, cantidad y prestigio; es justo advertir que los sanatorios, respondiendo á fines terapéuticos, gozan y deben merecer la estimación de los prácticos, y por consecuencia es un hecho que



ese número aumenta por todas partes. Y diremos más, que siendo como resultado de los avances de la ciencia, más perfecta su organización, más acertado su régimen, más abundantes y mejor aplicados sus agentes terapéuticos y sometidos á mejor disciplina así el espíritu como las normas que en ellos rigen, su acción bienhechora aumenta y, en consecuencia, su empleo merece obtener y obtiene mayores desarrollos. De esto hablé con alguna amplitud en un extenso prólogo que he puesto al libro que el Dr. D. Pío Arias Carvajal, distinguido compañero, ha publicado recientemente sobre la tuberculosis.

Por entenderlo así, en España, el celoso director de Sanidad, Dr. Salazar, que ha sido y es el alto sanitario oficial que más afición ha mostrado á este tratamiento, y ha comprometido, en mayor cuantía de gastos, los intereses del Estado, invirtiendo millones de pesetas en la construcción de sanatorios nacionales, ha, en pocos años, dado cierta esplendorosa vida, dentro de nuestros modestos recursos, á los siguientes sanatorios: el de Oza, en la Coruña; de Pedrosa, en Santander; de Malva-rosa, en Valencia; de Lago, en Tablada (Sierra de Guadarrama); de Chipiona, en Cádiz, y en preparación, con recursos en el Presupuesto nacional, tiene los de Málaga, Sierra Nevada y Tenerife. Y como yo vengo prestando todo mi apoyo á este meritísimo funcionario, he de consignar, además, que he visto con agrado que el Dr. Salazar empieza á fijar su atención, con aprecio, en la preferente utilidad que pueden ofrecer esos establecimientos abundantes en el extranjero, que se llaman Preventorios: organismos creados para recoger los débiles, los pretuberculosos, los tarados con riesgos á esta enfermedad, para someterlos a un régimen de evitación antes de que se hayan desarrollado las lesiones que determinan las enfermedades. Es decir, que el fin que ya principalmente se persigue, es el de evitar, y cuando esto no es posible, el de curar.

Sanatorios oficiales y libres, aunque no ya del Estado, hay varios en España: el de Bussot, en Alicante; el de Guadarrama, que lleva el nombre de nuestra Soberana María Victoria; el de la Fuenfría, en la misma Sierra; el famoso y nunca bastante celebrado de Gorliz en Vizcaya... y otros muchos que no cito, todo lo cual atestigua que, si bien hemos acudido con algún retraso en España, este auxilio terapéutico y benéfico va adquiriendo aquí gran desarrollo. Recientes y derivados de la Fiesta de la Flor son los dos inmediatos á Madrid, conocidos por los nombres de Húmera y Valde-latas, donde se realizan bajo el Patronato de damas de la aristocracia y con la presidencia de S. M. la Reina doña Victoria Eugenia, una obra bienhechora por profesores distinguidos, entre los cuales merece ser citado con grande aplauso, por sus notables estudios, el ilustre Dr. D. José Codina Castellví.

Convirtiendo nuestra atención al tema regional enunciado, formularemos las siguientes preguntas: 1.º ¿Es necesario el sanatorio para emigrantes que regresen enfermos y sean naturales de Asturias? 2.º ¿Dónde

debe ser construido? 3.º ¿Cómo ha de ser el sanatorio? 4.º ¿Con qué recursos se va á construir y se va á atender á su sostenimiento?

Primeramente.—Para responder á la primera pregunta, de una manera seria y bien documentada, importa saber qué extensión se quiere dar al pensamiento; de quiénes procederá la idea; y de dónde ha de surgir la iniciativa de carácter positivo para abordar la construcción.

La indicación concreta, en cuanto enunciado, de un sanatorio para emigrantes asturianos, limita á un solo sector social el efecto benéfico que se persigue, puesto que lo reduce á los emigrantes enfermos: es decir, á los sujetos que sufren la máxima desdicha posible; porque de un lado es la miseria social la que les ha empujado á padecer el intenso dolor moral de tener que abandonar la patria, ó sea el solar nativo, siempre muy amado, por carecer de medios con que vivir. Y de otro, es la enfermedad, que es la mayor de las miserias orgánicas, la del dolor físico; y la de que con él existe la impotencia para el trabajo. Y ya aquí surge una duda: el sanatorio ¿se crea para los emigrantes en los puntos de su emigración, es decir, adonde se dirigen, ya que allí han de luchar con muchas causas de dolencia, siendo una de las más poderosas la de la aclimatación; ó se crea para los inmigrantes que vuelven á la región de donde partieron? Parece que siendo Oviedo donde se celebrará la Asamblea y la capital del Principado, la situación del sanatorio debe manifestarse, principalmente, en el paraje de los que necesitan volver á su tierrina para combatir las enfermedades que hubieren contraído como consecuencia de su extrañamiento. Si hubiera recursos en abundancia, porque se tratase de llevar á la realidad un propósito acordado colectivamente, por grandes asociaciones asturianas situadas en las diversas Repúblicas de América, ó por donativos generosos y de cantidad bastante que permitieran constituir un fondo que sirviera para tantear las probabilidades de un cálculo razonable, podría ya planearse un sanatorio, por ejemplo, de ciento, doscientas, trescientas... camas, etc.; pero como no sabemos las estadísticas de reintegración cuantitativamente morbosas que puede haber, aunque tema hay en las ponencias que se refiere á este dato de estadísticas de emigrantes, todo pensamiento bajo este punto tiene que ser ilusorio. Sin embargo, bueno será empezar siempre por inspiraciones modestas, en tanto faltan razones formales para lo contrario, ya que el apuntar alto de primera intención suele aumentar las grandes dificultades con que tropiezan casi siempre las iniciativas. Frecuente es, salvo muy contados casos, que durante años y años se vengán exponiendo ideas de esta índole, se acojan siempre con entusiasmo en Asambleas, Congresos, banquetes, juntas, y luego pasan generaciones y generaciones sin hacer nada.

Cuarenta y dos años lleva de vida el Centro Asturiano de Madrid y perteneciendo á él quien suscribe, desde sus comienzos, ha oído siempre el proyecto de sanatorios, como siendo uno de los lugares más comunes que figuran en todos los programas de las nuevas



Juntas directivas, y como uno de los tópicos más aplaudidos en los brindis de los banquetes. Yo mismo lo he señalado varias veces, y muy seriamente lo presenté en mi Conferencia de Diciembre de 1921, que impresa está; y hoy es el día en que todavía no hemos hecho nada, y no hay siquiera esperanzas de hacer, pues hallándose en grave crisis económica el Centro Asturiano de Madrid, por una desacertada Real orden del ministro de la Gobernación acerca del régimen de recreos mayores, nos hallamos, como vulgarmente se dice, con el agua al cuello; todos nuestros servicios están perturbados, nuestras ilusiones se hallan por el momento desvanecidas, y confiamos en que nuevos tiempos nos reanimen con nuevas esperanzas. Caso de poder realizar nuestro sanatorio, hubiéramos comenzado con un proyecto de 20 ó 30 camas para empezar, lo cual suponía muy bien un presupuesto de lo menos 300.000 pesetas, si hablamos de montar los servicios como lo requieren los tiempos actuales, y emplazar el establecimiento en lugar adecuado, para que el ambiente comenzara siendo una garantía de bondad y de buena eficacia.

Quede establecido que los sanatorios para emigrantes, sea cuales fueren su carácter y su dirección, constituirán siempre una necesidad suprema; que en todos los Estados donde hay sociedades de Asturias ó Galaico-Asturias, se debían concretar y organizar bien sus funciones, y que será fundamento serio hacer una información estadística, siquiera aproximada, la cual quizá hubiera podido intentar yo recoger y proporcionar á la Asamblea, si hubiera dispuesto de un tiempo que me falta en absoluto.

Segundo.—¿Dónde debe ser construido? El paraje y sitio donde puede y debe ser construido un sanatorio lo determina un conjunto de circunstancias y aquellas inspiraciones fundamentales que hayan inducido á su establecimiento. Pueden preferirse sanatorios marítimos, de altura, de lugares secos, de valles, de puntos calientes ó templados, de cumbres nevadas como son la mayor parte de los de Suiza..., etc., siendo de advertir que en esto intervienen nada más, aparte de las condiciones de los pensionados, motivos que parecen extraños á la esencia misma del establecimiento y que no lo son; por ejemplo, regalo de terreno, largueza de generosidades, proporción de materiales más ó menos económicos, colaboraciones de orden oficial ó social, circunstancias climatológicas de los lugares, la proximidad de bosques con la naturaleza de los árboles que los forman..., etc.

Asturias brinda con toda clase de sitios, desde las altas montañas donde los climas de altura puedan rivalizar con los más famosos de Suiza, hasta aquellos parajes, cuencas y dársenas, como Ribadeo y Luiña, por ejemplo, donde se gozan los climas más dulces y se producen algunos frutos que, como la naranja, el dátil, las viñas, los almendros, son propios de nuestras hermosas regiones levantinas.

La preferencia en estos casos puede concluir por determinarla el aprecio que muestren los concejos y los hijos naturales ricos, según la manera de acoger y au-

xiliar este benéfico pensamiento. Hubiera bienhechores abundantes, tan generosos como mis queridos amigos, nunca bastante llorados, los hermanos D. Ezequiel y D. Fortunato Selgas, fundadores de esas preciosas instituciones culturales que son ornamento y orgullo de los concejos de Muros y Cudilleros, y seguramente Asturias presentaría muy pronto una rica variedad de sanatorios. Las Corporaciones populares, es decir, las Diputaciones y los Ayuntamientos, podrían y deberían concertar una acción, y realizar, incluso con el auxilio del Estado, dos ó más sanatorios en Asturias. Bien merecidos los tiene un Principado de estirpe tan gloriosa y de espíritu tan fiel y netamente español, como corresponde á nuestra adorable Asturias. Esto desgraciadamente existe, ya que los representantes en Cortes no se han ocupado, poco ni mucho, de la materia, porque la necesidad no ha servido más que para las líricas lamentaciones: las que con suma elocuencia acuden frecuentemente á nuestros labios, pero que desgraciadamente arraigan poco en nuestros corazones.

En Málaga, Tenerife, Coruña, Santander, Valencia, Cádiz, Madrid, Granada, Barcelona... el Estado viene acudiendo, desde hace algunos lustros, á realizar estas creaciones con sus presupuestos. Y siendo ello así, y teniendo á mayor abundamiento un director general de Sanidad de los alientos y aficiones del Dr. Salazar, quien vive con la noble obsesión de sembrar á España de sanatorios, ¿por qué no los reclama para sí Asturias, ya que tiene títulos tan sobrados y legítimos para ello? He aquí una idea que no debe echar en saco roto la Asamblea, y para cuyo progreso yo ofrezco con mil amores mi concurso: advirtiéndole que seré un auxiliar entusiasta de todos esos grandes y elocuentes oradores que arrojan, para ornamentación de los Parlamentos y regocijo de sus aspiraciones personales, nuestra adorada Asturias. Reunámonos, ejerzamos una acción disciplinada y tengamos por seguro el triunfo.

Tercero.—¿Cómo ha de ser el sanatorio? La Comisión organizadora decidirá este detalle. Existen tantos modelos; se han publicado tantas obras magistrales y pueden ellos responder á tan variados y diversos fines, que el embarazo estará en la elección. Descender á este género de detalles, es inoportuno. Aquí, lo esencial es que se acuerde la creación de uno ó de varios sanatorios.

Cuarto.—¿Con qué recursos se puede construir y ha de mantener su vida? Un establecimiento de esta naturaleza no se puede crear sino con recursos oriundos de los siguientes orígenes: el Estado, que es quien ha creado y sostiene los sanatorios de Oza, Pedrosa, Malva-rosa, Lago...; las Corporaciones populares, Diputaciones y Ayuntamientos, que suelen mirar con desdén, y á veces hasta con punibles desatenciones, esta clase de servicios públicos, y que pueden acreditar su buen celo cuidando algo más de lo que lo hacen, por necesidades fundamentales que brotan en la vida ciudadana de sus naturales. Los emigrantes, con su emigración, concluyen proporcionando grandes recursos á la cultura, al esplendor y á la riqueza de la comarca, y nada más natural y hasta más obligado que el que se



tenga presente esto, para premiar en los humildes las larguezas de los favorecidos y los generosos. Esa generosidad, filantropía, amor de la tierrina á los que se han enriquecido emigrando, y que bien inspirados pueden aplicar á estos fines cuantiosos donativos, que con frecuencia se canalizan por otros cauces menos provechosos y laudables: la colaboración social debe existir y ser fuente de ingresos y donaciones cuantiosas en todo pueblo culto, los ingresos de camas que pueden ser pagadas, y han de constituir siempre un sector de dicho sanatorio, y por último, esas derivaciones, á veces importantes, que nacen en los rendimientos de los recreos públicos bien administrados, cuando los partidos, los Gobiernos y los gobernadores, con las autoridades, muestran debido celo, conocen bien sus deberes, estudian con acierto las exigencias de la vida pública, administran honradamente los intereses que van á sus manos, y sienten bien y sirven con amor esas hermosas causas que la vida pública ofrece siempre al examen.

Los sanatorios pueden inspirar sus enseñanzas en lo que acontece actualmente con los reformatorios para niños: establecimientos de necesario desarrollo si se ha de dar vida, estabilidad y eficaz esplendor á esa sublime bienhechora reforma jurídica que se llama los Tribunales para niños, cuyo planteamiento se está realizando en España, de una manera lenta, sí, pero progresiva y segura: como que los tenemos ya en Bilbao, Barcelona, Tarragona, Zaragoza, Valencia, San Sebastián, Murcia, Cartagena, Almería... y poco á poco los vamos implantando por todas partes. Yo, en mi carácter de presidente del Consejo Superior de Protección á la Infancia, tengo que intervenir, y puedo, por consiguiente, presentarlos como un ejemplo de mi ponencia en este asunto.

En esta reforma procesal el reformatorio es, con relación á la necesidad pedagógica y moral del niño delincuente ó moralmente abandonado, lo que es el sanatorio con relación á la salud orgánica del emigrante pobre y enfermo: de quien se puede decir que también se halla socialmente abandonado; y es deber de las distintas artes con que las provincias y las ciudades van realizando poco á poco la creación de sus reformatorios: unas veces utilizando edificios ya existentes, que se aprovechan para este importante fin de asilo y pedagogía; ya creando, con grandes alientos y valiéndose de recaudaciones arbitradas de diferentes modos, suscripciones, donativos, rifas como sucede en Cartagena... para interesar la acción social y construir un establecimiento cuyos fines interesan á la sociedad toda. Imítese esta conducta y téngase la seguridad de que donde abunde el corazón de una honrada solicitud de orden social, habrá más que suficiente para construir un sanatorio.

Y como mi propósito no ha sido otro que enunciar unas cuantas ideas generales, no hay porqué llevar más lejos el cometido y termino saludando en nombre del Centro Asturiano á la Asamblea, ante la cual me inclino, rindiendo mi testimonio de gratitud á su ilustre presidente, mi distinguido amigo D. Ramón Prieto, á quien ofrendo el homenaje de mi estimación

y de mi gratitud, por haber apelado á mis sentimientos asturianos, honrándome con una ponencia y señalándome el tema que ha creído conveniente.

ANGEL PULIDO

Madrid, 8 de Agosto de 1928.

## IDEAS CLÍNICAS

### SÍNDROMES ANGUSTIOSOS. — ANGINAS DE PECHO

POR EL

DR. G. R. GONZALO

Bajo la denominación común de *síndromes angustiosos*, podrían describirse una porción de estados especiales torácicos y abdominales en los que, afectada hondamente la vida del individuo, el sistema nervioso simpático clama y demanda, en su especialísima sensibilidad, una solución rápida al grave conflicto creado en las vísceras por él pródiga y abundantemente inervadas.

Y desde la imperiosa y especial sensación del retenido urinario, hasta la angustiosa y desgarradora de acabamiento de la vida del anginoso de pecho, existe, como todos sabemos, una serie graduada de estados especiales de la sensibilidad simpática, todos ellos caracterizados, no obstante sus diversos mecanismos de producción, por ese estado angustioso, vago, indefinido, tan propio de la sensibilidad vegetativa alterada.

La facies y la angustia especial del traumatizado de vientre, del apendicular, del obstruido intestinal, del dilatado agudo de estómago, del calculoso biliar ó renal, en una palabra, el aspecto y la especial sensación angustiosa del afectado en órganos de inervación simpática, produce sintomatología y sensaciones dolorosas de tan especial manera de ser, que en su conjunto y por este especial carácter, pudieran reunirse para aunar en ellas lo que poseen de común respecto á su especial sensación é inervación, no obstante su diferente mecanismo productor.

Y estos estados angustiosos ó simpáticos dolorosos, comunes por un lado á una porción de distintos procesos viscerales, se relacionan por otro con procesos psíquicos emotivos de tal forma, que su estudio se hace doblemente importante, en la manera misteriosa de intervenir en ambos la inervación simpática.

Ansiedad, angustia y dolor especial existe en el dilatado agudo de estómago, en el enfermo afecto de obstrucción intestinal y en el anginoso de pecho, porque su inervación simpática está afectada en los respectivos órganos de su especial jurisdicción nerviosa, y dolor, angustia y ansiedad especial existe igualmente en el sujeto afecto de una intensa emoción de origen psíquico-sensorial encarrilada por vía simpática y acompañada de fenómenos viscerales y á veces de alteraciones hemáticas, *causa ó quizá más bien afectos ulteriores, aunque rápidos*, de aquellas emocionales que intensamente hicieron vibrar la inervación simpática y mediante la cual influenciaron todo lo visceral en sus funciones motoras, sensitivas, secretorias, etc., produciendo



el síndrome orgánico de la emoción por la rápida vía nerviosa, más explicable y comprensible que por la lenta y tardía sanguínea, en la que creo no podremos encontrar más que los efectos orgánicos emocionales, pese á todos nuestros actuales, luminosos y modernos estudios experimentales.

Y unos y otros síndromes, lo mismo los producidos por las groseras causas lesionales del intestino, estómago, corazón, hígado ó riñón, que los causados por las sutiles y misteriosas influencias de orden psíquico emotivo provocadas por las sensoriales, originan y dan lugar á un fondo común de anhelo y angustia especial, en cuyo grado máximo por decirlo así (*de angina de pecho en las primeras, del terror en las segundas*) poseen como es sabido una también común y pequeña sintomatología orgánica (palidez, sudor frío, ictus laríngeo, sensación de muerte próxima, etc., etc.) muy digna por todos conceptos de un estudio detenido y cuidadoso, por personas más autorizadas en la materia que el autor de estos sencillos renglones.

Pero de todos los síndromes de angustia es evidente que ninguno, cual el torácico anginoso, alcanza el grado sumo de dolor, desgarramiento y finalización de la vida, como es lógico que así suceda si tenemos en cuenta, no solamente la importancia vital de la viscera afecta, sino su riqueza en inervación simpática y relaciones de esta misma inervación.

Los antiguos conceptos patogénicos de la clásica angina de pecho, de espasmo coronario ú obstrucción arterial (coronaritis, esclerosis, embolia, trombus, etc.), dando lugar á las consabidas anginas falsas ó verdaderas, según su mecanismo y sobre todo su final, han quedado sustituidas modernamente de manera definitiva por los actuales conceptos clínicos, los cuales clasifican las causas patogénicas en dos grandes grupos: *neurovasculares* y *miocárdicas*, incluyendo en el primero las *hiperestesias simpáticas* de predominio cervical, y sobre todo *vagales* (más productoras de angieasmos que las simpáticas), y las *vasculares* de origen aórtico-coronario; considerando como *causas funcionales* las emotivas, reflejas, viscerales, tóxicas, autotóxicas, etcétera, y *lesionales*, las aortitis, periaortitis, neuritis simpáticas, osteoartritis cervico-dorsales, etc.; y entre las segundas ó *miocárdicas*, las lesiones todas de miocardio capaces de producir síndromes anginosos: dilatación aguda del ventrículo izquierdo, impotencia de la capacidad funcional de reserva, miocarditis degenerativas ó causas mecánicas extracardíacas (aerofagia, ganglios mediastínicos voluminosos, etc.); todas ellas, como se comprende, de variados pronósticos según la causa y el mecanismo productor que determine el síndrome.

Por todo lo expuesto se deduce la no existencia de anginas de pecho falsas ó verdaderas, sino sencillamente de procesos cardíacos, que afectando el corazón en sus fibras, en sus vasos ó en sus nervios, en más ó en menos, producen alarmantes síndromes de variado pronóstico según su causa, á cuyo conjunto denominamos anginas de pecho; la cual por otra parte pudiera definirse diciendo, que es la voz ó el grito angustioso de alarma que lanza el simpático á nuestra conciencia, ante un

gravísimo y rápido conflicto circulatorio planteado en pleno corazón, por múltiples causas y mecanismos y diversamente solucionado, según la naturaleza de éstas. Definición que no solamente encierra la naturaleza del síndrome clínico angustioso de que se acompaña, sino los conceptos patogénicos (angiovasculares) de origen circulatorio y repercusión simpática y los etiológicos de causas distintas productoras de procesos varios, en el curso de los cuales aparece la angina de pecho, como síndrome siempre posible y verdadero, de variada terminación y distinto pronóstico, según aquellos mecanismos que lo engendraron.

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

En resumen: Anemia más ó menos intensa, leucopenia, linfocitosis, monocitosis, neutropenia absoluta y relativa, unidas á las alteraciones globulares como anixocitosis, poikilocitosis, policromatofilia, etc., é índice de los neutrófilos inferior á la unidad, (véase más adelante), son los datos que tratándose del kala-azar en España, hemos podido estudiar detenidamente, pero que, como ya lo hemos afirmado, no son exclusivos de esta dolencia.

Antes de pasar al estudio de los síntomas que corresponden á otros aparatos, señalaremos en algunos enfermos la existencia de la red venosa superficial del abdomen y parte inferior del tórax, semejante á lo que se conoce con el nombre de «cabeza de medusa» en algunos padecimientos.

En el examen del aparato digestivo, además de los

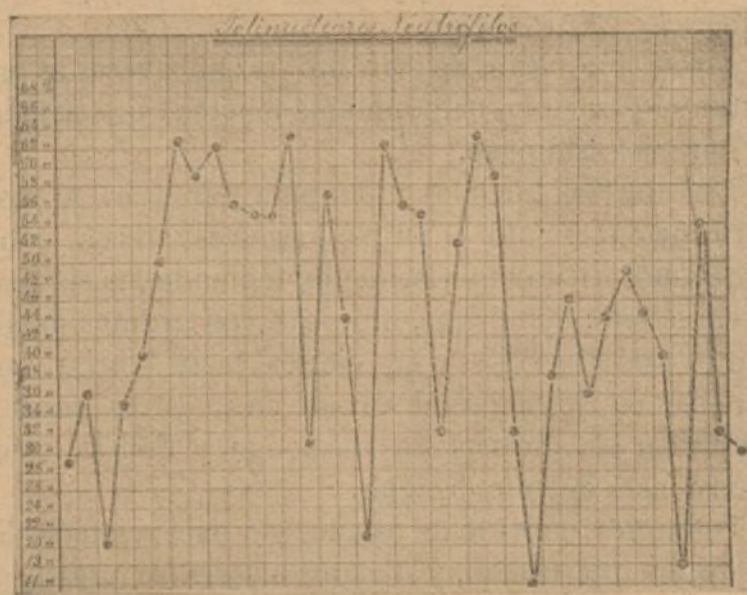


Fig. 7.<sup>a</sup>—Gráfica de P. neutrófilos en el kala-azar infantil.

trastornos gastrointestinales ya mencionados, debemos señalar en la cavidad bucal cierto grado de inflama-

(1) Véase el número anterior.



ción de la mucosa, que tiene, en la mayoría de los casos, un aspecto catarral, que después en el período de estado se hace más intensa. Glositis en su forma nodular ha sido señalada por Longo. El algodoncillo, cuando aparece, lo hace en los últimos días de la enfermedad, coexistiendo con las estomatitis necróticas. Estas, que se consideran por todos los autores como complicación, deben ser descritas en este lugar, dada la constancia en aparecer en los últimos días de la enfermedad; por esto y basado en la opinión de nuestro maestro el Dr. Pittaluga, que considera al noma como una lesión específica del parásito leishmánico, no vacilamos, por tanto, en segregarlas del capítulo de las complicaciones.

Principia por un enrojecimiento más ó menos acentuado, que unas veces tiene su asiento en la mucosa del maxilar superior, siguiéndole en frecuencia el que se localiza en la bóveda palatina ó en el labio inferior. Este enrojecimiento es bien pronto sustituido por un tinte rojo, vinoso ó violáceo que se extiende poco á poco, al mismo tiempo que se descama el epitelio de la mucosa afecta. Pronto se observa una ulceración de contornos irregulares, de fondo sucio, que por la putrefacción de los tejidos, modificados por la acción de las toxinas microbianas y parasitarias, imprimen al aliento un olor especial, particular del noma. A medida que transcurre el tiempo, la ulceración gangrenosa gana terreno, tanto en superficie como en profundidad, y entonces queda invadido el carrillo, que poco después será el asiento de una infiltración edematosa que, menguando la vitalidad de los tejidos, llega á perforarlo, dando ocasión á la salida de saliva, alimentos, etcétera. Precede á esta perforación, un cambio en la coloración de la piel, en el sitio donde se realizara aquella. Roja al principio, va tornándose violada cada vez más obscura, hasta que la comunicación con el exterior queda establecida. No es raro que en el curso de su evolución sean eliminados pequeños secuestros procedentes del maxilar superior, llegando en algunos casos, como en el que mencionaré entre las observaciones, en que todo el maxilar fué destruido.

Excepción hecha de los vómitos que á veces se presentan al principio, nada notable tenemos que señalar del lado del estómago.

Las diarreas iniciales cesan para dar paso al normal funcionamiento entérico, luego reaparecen, como ya dejamos dicho anteriormente, teniendo los siguientes caracteres: litéricas, mucosas, con grumos de alimentos mal digeridos, y en ciertos casos estrías sanguinolentas. No hemos alcanzado en nuestros casos á comprobar las afirmaciones de Longo y Felletti, sobre la existencia de enterorragias.

Durante el período de estado, son excepcionales los trastornos intestinales, y si algunas veces se presentan pueden ser atribuidos á otras influencias (excesos alimenticios, condimentos, etc.), que las que el padecimiento en sí pueda tener.

Se observa en los enfermitos españoles lo que el profesor Jemma fué el primero en señalar. Nos referimos á las diarreas del último período de la enferme-

dad, que, con carácter de incoercibles, resisten á todo tratamiento, y contribuyen en grande escala á poner término á la vida del paciente.

Los fenómenos patológicos del aparato respiratorio están constituidos por brotes congestivos brónquicos, á menudo ligeros, acompañados de tos, generalmente seca, y cuando el niño puede expectorar, los esputos no ofrecen ninguna particularidad. Estertores secos y húmedos, polipnea, etc., completan el cuadro, registrándose entre los casos españoles el 15,9 por 100. Advertimos que en el 4,9 por 100 la tos fué el primer síntoma que se presentó, apareciendo después el enflaquecimiento, pérdida del apetito, anemia, esplenomegalia, etc., que caracterizan, como anteriormente dijimos, el primer período de la enfermedad que estudiamos.

Nicolle relata en algunos de sus casos, accesos de sofocación, los que no han sido registrados en los enfermitos españoles. Algunos otros trastornos suelen presentarse, pero deben considerarse entre las complicaciones.

Las alteraciones del aparato urinario son poco frecuentes, pues entre los casos que hemos estudiado se registran pequeñas cantidades de albúmina en el 3,01 por 100, sin estar acompañadas por cilindros, y sin haber hematurias, lipuria, etc., que son mencionadas por algunos autores (Nicolle, Longo, Di Cristina, Jemma, Franchini, etc.).

Al comienzo de la enfermedad se nota cierta apatía en los pacientes de kala-azar; son indiferentes á lo que les rodea, todo lo cual se acentúa en los últimos períodos de la enfermedad. En otras ocasiones se nota tristeza é irritabilidad, que hemos anotado en el 11 por 100 de los enfermitos estudiados. La cefalalgia es rara, lo mismo que las algias que de vez en cuando suelen observarse, sobre todo en los miembros inferiores (4,6 por 100).

Un fenómeno del que no se hace mención en las publicaciones, tanto nacionales como extranjeras, es la exaltación de las facultades mentales, sobre la que insisten los doctores Pittaluga, De Buen, Luengo (padre é hijo), y que nosotros hemos podido observar. Este hecho nada tiene de inverosímil, si tenemos en cuenta lo que sucede con algunas afecciones, que determinan un afinamiento de tal ó cual sentido.

Finalmente, señalaremos algunas perturbaciones tróficas, como son las atrofas musculares, observadas en la proporción del 3,1 por 100 en los casos españoles. Cambios en el brillo y aspecto del cabello, lo mismo que su caída, señalada por Levy, Corteri y otros.

#### FORMAS CLÍNICAS

Entre el complejo sintomático que nos ofrece el kala-azar infantil, podemos separar dos síntomas que dan al padecimiento características especiales, y que nos permiten distinguir dos modalidades clínicas: la forma hemorrágica y la forma edematosa.

La primera, que suele aparecer con caracteres alarmantes, puede presentarse bajo la forma de epistaxis, hematemesis, enterorragias, hematurias, manchas pur-



púricas, etc., que en el segundo y tercer período revis-ten mayor gravedad. No se ha registrado en España.

La segunda, en que la formación de los edemas alcanzan los párpados, miembros inferiores, raramente los superiores, pero que en algunos casos adquieren tal generalización, tratándose de verdaderas anasarcas.

#### COMPLICACIONES

Estas pueden aparecer, tanto en el período de estado como en el de terminación, siendo las que en la mayoría de las veces se encargan de poner fin á la vida del paciente.

Las complicaciones observadas son:

Bronquitis comunes, que generalmente se presentan en el período de terminación, en el 9,6 por 100, acompañadas de tos, estertores, respiración frecuente, á veces anhelante. En menor proporción, 4,6 por 100 corresponden al segundo estadio de la enfermedad.

*Bronconeumonía.*—Se ha presentado en el período final, y en los casos estudiados alcanza el 3,1 por 100.

*Meningitis.*—Se presentan en el período de estado con un 1,5 por 100, mientras que en el de terminación son más frecuentes, anotando el 7,9 por 100.

En la literatura médica española se citan casos de muerte en el curso del kala-azar infantil, por embolia pulmonar.

En otros casos hay complicaciones de carácter supurativo, como flemones, adenitis supuradas. En los casos españoles, anotamos el 1,5 por 100 para los primeros. Las segundas figuran en las publicaciones de los autores extranjeros.

En uno de nuestros casos observamos una angiocolitis catarral, que cedió al tratamiento usual.

#### EVOLUCIÓN

En el curso del kala-azar infantil, se puede distinguir tres períodos, pero esta división, teóricamente aceptable, no lo es en la práctica, pues no es fácil siempre señalar ó determinar en qué período se encuentra la enfermedad. Hay síntomas que hacen su aparición desde el principio y que, sin embargo, son incluidos por algunos autores en el período de estado ó en el de terminación, lo que demuestra lo artificioso de estas divisiones. De las clasificaciones que sobre este asunto se han propuesto, la de Di Cristina nos parece la más aceptable.

En el primer período coloca los trastornos intestinales, cuando existen; la fiebre, las alteraciones hemáticas que empiezan á esbozarse y alguna esplenomegalia apreciable por percusión. Los signos anémicos en la piel y mucosa todavía no muy acentuados, enflaquecimiento ligero, son las características del período de estado. La entrada del tercer período está marcada por los progresos de la desnutrición, la anemia intensa, la fórmula leucocitaria que la acompaña, fiebre de tipo especial, el color amarillo céreo y la aparición de las complicaciones.

#### DIAGNÓSTICO

El diagnóstico clínico siempre debe comprobarse por los datos que nos suministra el laboratorio, porque

en éste como en muchos casos, sin su auxilio no podremos en forma alguna sentar sobre bases firmes nuestras presunciones clínicas.

El material de estudio nos lo suministra el examen de la sangre, y el practicado en el producto extraído mediante punción esplénica y raras veces de la médula ósea.

En todo enfermo sospechoso de kala-azar infantil debemos practicar en primer término y debidamente el estudio de la sangre obtenida por punción del pulpejo del dedo ó del lóbulo de la oreja, y extendida en frotis en portaobjetos. Fijada y coloreada como de costumbre, nos enteramos de los cambios de forma globulares, de la existencia ó no de parásitos (hematozoario), de la fórmula leucocitaria, etc., y sólo después de varios exámenes negativos, practicaremos la punción esplénica ú ósea.

La punción hepática sólo es mencionada por algunos autores, y aquí en España no se ha practicado en ninguno de los enfermitos estudiados, empleándose únicamente en la investigación del parásito en el perro, animal que como sabemos sufre la leishmaniosis espontánea y desempeña un papel importante en la transmisión de la dolencia.

La investigación de las leishmanias en la sangre periférica es tan difícil practicarla, que tan sólo un escasísimo número de autores afirman haberlas encontrado en la sangre circulante. (Caso de Portugal en un adulto, y de España, también en un adulto.)

Respecto de los métodos serológicos ensayados con fin diagnóstico, aún no se puede concluir de una manera definitiva, y en tal virtud, considerando lo fácil que resulta practicar la punción esplénica y las grandes ventajas que reporta, nos limitaremos á fijar su técnica.

La punción ósea recomendada por Pianesse en 1909 (R. Ac. Med. Ch., Nápoles 1909), se practica de una manera excepcional, no obstante la gran simplicidad y ventajosa utilidad que su autor pone de relieve.

La esplénica que hemos practicado varias veces, nos parece, de todos modos, la más práctica, por lo rápida, fácil y segura ejecución, debiendo, á nuestro entender, desechar los injustificados reproches que algunos autores le hacen. Claro está que hay casos en los que realmente existe verdadera contraindicación, pero éstos son limitados y se refieren más al estado general del enfermo, que á la práctica misma de la punción, independientemente de la técnica que se siga. Estos estados generales en los cuales existe una franca contraindicación, son escasos, encontrándose, en primer término, la hemofilia. Nicolle hace notar la frecuencia de la asociación de este padecimiento con el kala-azar, y refiere el caso de un sujeto que murió á consecuencia de una hemorragia incoercible, procedente de una ulceración del borde libre de un párpado, y en el que si se le hubiese practicado la punción esplénica, seguramente se habría producido hemorragia de fatales consecuencias. Por lo anterior se comprende lo indispensable que es hacer una exploración clínica detenida y metódica del enfermo, antes de prac-



ticar la punción, con objeto de convencernos de que no hay contraindicación alguna.

La técnica de la punción esplénica fué fijada por Pianesse; más tarde, Aravandinus (Modif. en la Tec. de la Ponct. de L'rte. *Bull. de la Soc. Path. Exot.*, 12 Janvier 1916) modificó el instrumental para su ejecución, y Nicolle posteriormente dá las reglas precisas de ésta intervención. (A prop. de la Tec. de la Ponct L'rte et de la moelle osseuse. *Bull. de la Soc. Path. Exot.*, número 8, Oct. 1922), y, por último, J. Caronia (De la Ponct. de L'rte et de la moelle osseuse. *Bull. de la Soc. de Path. Exot.* Oct. 1922, t. IV, núm. 8), simplifica grandemente la técnica, al mismo tiempo que señala sus ventajas é inconvenientes. En nuestras investigaciones, siempre hemos recurrido al procedimiento de Caronia, y hemos tenido oportunidad de comprobar lo inocuo y fácil del procedimiento, no temiendo ya la producción de desgarros esplénicos que con las técnicas anteriores podrían producirse.

(Continuará.)

## TRATAMIENTO DE LAS MASTITIS AGUDAS (1)

POR EL

DR. LUIS G. GRET

De la Clínica de Julio Méndez (Hospital J. M. Ramos Mejía); médico de la Clínica Obstétrica y Ginecológica del profesor Enrique Zárate; jefe de Trabajos prácticos de Microbiología en la Escuela de Medicina de la Universidad Nacional de la Plata.

### VI

*Tratamiento.*—Constituída la infección, estamos en su período de iniciación, y, por lo tanto, con una afección tan sólo localizada á una parte constitutiva de la mama. Es el período que podríamos llamar el límite de la profilaxis y el comienzo del tratamiento curativo; por lo tanto, en lesiones incipientes, como son en esta etapa, sólo tratamos de evitar la rémora en el pecho, aplicando el mismo proceder descrito. En el período de las localizaciones—nos referimos á las distintas partes constitutivas del pecho—, si bien es cierto que lo aconsejado se debe de emplear, en más de una ocasión es insuficiente, por lo cual debemos ayudarlo en su acción. ¿Qué medicación racional específica puede emplearse con más títulos de bondad que la vacunoterapia? Ninguna. Pues aquí tenemos una indicación precisa y una oportunidad indiscutible. Analicemos su empleo en los distintos casos clínicos que estudiamos. Así en las infecciones paramarias en este período—que es el de congestión irritativa inflamatoria—no podemos evitar la continuación del ciclo de la enfermedad, á no ser el aflujo de anticuerpos específicos curativos que destruyan el agente etiológico, tanto más rápidamente cuanto mayor sea su virulencia ó menor la resistencia orgánica de la paciente. El médico actualmenie, procediendo de acuerdo á ese concepto, sólo interviene facilitando ó provocando la formación de los mencionados anticuerpos mediante la vacunoterapia, y luego contrastar la llegada de los mismos al foco de la infección y su acción terapéutica, la que debe facilitar, llenando para ello las necesidades biológicas, á fin de que la reacción vital se produzca, la que se efectúa como ley fatal siempre que se llenen los requisitos necesarios. En las infecciones

(1) Véase el número anterior.

que afectan al pezón ó á los canalículos galactóforos, si el edema inflamatorio descrito, efectuando la obstrucción de la luz canalicular, no cede rápidamente á la aplicación de hielo, seguido de masajes y succión artificial simplemente, recurrimos á las vacunas específicas, mediante las cuales se excita al individuo á la formación de anticuerpos curativos que destruyen los gérmenes causantes de la irritación que ha formado el edema inflamatorio, y el cual desaparece tanto más rápidamente cuanto más oportuna y eficaz sea la vacuna empleada.

Cuando la localización de la infección se hace en los acini glandulares, á la inflamación celular se une la infección y alteración constitucional de la leche que se encuentra en su interior, formándose coágulos consistentes cuando el agente etiológico es el estafilococo. La vacunación empleada precozmente impide la formación de los mencionados coágulos y favorece á su vez la licuación de los ya formados, efectuando para ello la destrucción del germen á nivel de los epitelios glandulares.

En el tercer período de la enfermedad, ó sea el de *propagación*, como en los anteriores, solamente podemos actuar médicamente con sustancias específicas, y, por consiguiente, como en el anterior, las vacunas ocupan un lugar preponderante. Pero muchas veces vemos que, á pesar de su empleo, no obtenemos las reacciones biológicas que deseamos producir, debido en la generalidad de los casos á dos órdenes de causas, unas locales y otras de orden general.

En el grupo de las causas locales están comprendidas las compresiones, las distensiones, las medicaciones inapropiadas que impiden el aflujo de los anticuerpos y los procedimientos que entorpecen la acción esterilizante de los mismos.

El otro, debido á causas de orden general, es el estado orgánico, al cual le exigimos la formación de los anticuerpos en la cantidad necesaria. Como todos los que comprenden estos asuntos de vacunas, sabemos que ellas son simples estímulos, cuya resultante es la formación de anticuerpos curativos—debida á la reacción que ellas provocan—y no como creen aún muchos prácticos, que la mencionada medicación es una simple sustancia neutralizadora y destructora de toxinas y gérmenes, la cual empleada á mayores dosis, produce mayores efectos terapéuticos.

La acción de las vacunas está en razón directa con la reacción orgánica y ésta á su vez en el mismo sentido de las condiciones biológicas en las cuales se encuentra el individuo.

Por lo tanto, la atención médica debe estar siempre orientada hacia el buen funcionamiento y mantenimiento orgánico, para lo cual, como hemos insistido en publicaciones anteriores, juega un rol preponderante el peristaltismo intestinal y las necesidades circulatorias, porque suministramos laxantes diariamente, y observamos un régimen alimenticio cada tres horas, á pesar de cualquier temperatura que tenga la paciente (1). *Una buena absorción intestinal es la mejor fuente de sustancias necesarias á las células, que elaboran, mediante su trabajo, los anticuerpos curativos.*

En cuanto á las necesidades circulatorias las llenamos mediante tónicos cardiovasculares como son: digitalina al 1 por 1.000, cafeína (en inyecciones en número de dos ó tres diarias) ó adrenalina al 1 por 1.000, con ó sin suero fisiológico.

Ahora bien; entre las causas de orden local, enunciábamos las distensiones, las compresiones, las medicaciones

(1) L. G. Gret: «Tratamiento de las endometritis puerperales», SIGLO MEDICO, 24 de Marzo de 1923.



inapropiadas, y, por último, los procedimientos quirúrgicos.

Las distensiones de tejidos son producidas en sentido centrífugo, del foco de la lesión hacia la periferia de la mama, por aumento, ya sea de leche producida por la secreción natural de las glándulas por las exudaciones y trasudaciones propias del proceso inflamatorio; provocando compresiones nerviosas y vasculares (sanguíneas y linfáticas), cuya consecuencia, además del dolor, es la dificultad que oponen estas circunstancias al recambio circulatorio y por ende al aflujo de anticuerpos.

En cuanto á las medicaciones inapropiadas (que con estos términos sólo involucramos á los medios puramente médicos) que son evidentemente contraproducentes como son: toda substancia que con objeto de quitar la fiebre y el dolor (que no es la enfermedad), se le suministra á la enferma, por ejemplo: aspirina, quinina, etc., por cuanto disminuyendo grandemente el tenor leucocitario hace desaparecer la principal fuente de anticuerpos, como son los leucocitos y los plasmas que se forman con sus fagocitos. Con este proceder se pierde la orientación médica, tras el síntoma, olvidando lo fundamental: la causa.

Dentro de este grupo podemos incluir como medicación inapropiada, las aplicaciones sistemáticas y continuas de la fomentación caliente en todas sus formas, las que aumentando en esta forma las congestiones atónicas considerablemente, favorecen la producción de exudaciones que traen como consecuencia inmediata las compresiones descritas.

Lo mismo que hemos dicho para el calor, podemos decir para las aplicaciones frías. El Bier lo mismo que cualquier ventosa fuerte, produce extravasación de los elementos figurados de la sangre, inutilizando así una porción de tejidos en cooperar á concierto funcional total del organismo, por cuanto la sangre extravasada, á pesar de ser un cuerpo extraño á los tejidos en donde se ha situado accidentalmente y de donde tiene que desaparecer á fuerza de recambios metabólicos, de los tejidos en los que se encuentra, efectúa por su volumen compresiones linfáticas y sanguíneas no despreciables.

En cuanto á los procedimientos quirúrgicos que son empleados con el fin de curar la mastitis, siguen á nuestro modo de ver un concepto anticuado respecto á la esencia misma de la enfermedad y de su etiopatología.

Hoy día no concebimos, siguiendo nuestro criterio biológico, cómo es posible que se utilicen fomentaciones calientes á fin de activar la enfermedad, para que destruya cuanto antes los tejidos, y cuando se va á producir la curación espontánea, se interviene quirúrgicamente efectuando amplias y profundas incisiones en sentido radiado, lo que trae como consecuencia inmediata, la gran evacuación del pus, leucocitos, gérmenes, leche y anticuerpos, y con esto la curación de la enferma.

A estas incisiones salvadoras, seguidas de grandes drenajes evacuando al resultado final del proceso de inflamación, se le asigna la curación; es el caso de los expectorantes dados, cuando ha pasado la neumonía y estamos en plena crisis.

Pero esto no es toda la intervención quirúrgica, sino que debemos agregar las distintas clases de drenajes; por cuanto si bien la evacuación inicial es beneficiosa por la descompresión que produce localmente, no es así con los drenajes y sobre todo los efectuados con gasas que además de provocar grandes dolores al ser colocadas y extraídas absorben los anticuerpos curativos, impidiendo que éstos actúen sobre los gérmenes produciendo verdaderas sangrías serosas, sí podríamos decir así: que lejos de beneficiar á la enferma, la debilita considerablemente frente á su infección.

En realidad ¿qué papel terapéutico juegan estas incisiones? Analizando vemos que ninguno por cuanto éstas sólo se hacen cuando la enfermedad marcha hacia la curación espontánea, y que si bien es cierto que algunos casos se benefician, no es debido á la causa por la cual se han efectuado. Actualmente se practican incisiones en las mamas con el objeto de evacuar cuanto antes al pus (que según los teóricos no existe más que una clase sola del mismo y que ella es siempre mortífera) porque es el que enferma, sin haber analizado ni un solo segundo si el exudado inflamatorio extraído es verdaderamente pus o puriforme simplemente y no teniendo en cuenta que él no es el que ha producido la enfermedad, sino justamente lo contrario, y no recordando las viejas investigaciones de Méndez, quien ha sido el primero en romper con el rutinismo del drenaje á toda costa y en toda circunstancia.

Decimos que benefician en cierto modo las enfermedades así tratadas, no por la evacuación del pus que se efectúa, sino por la descompresión que produce, facilitando de esta manera los recambios y la reabsorción de la mayor parte de los restos de la infección por la circulación activa.

Por lo analizado vemos cuán inútiles son estos procedimientos tan mortificantes que eran de otra época y que hoy, era eminentemente biológica de la Medicina, deben ser abandonados.

En resumen; tenemos que las incisiones quirúrgicas sólo benefician por la descompresión que producen, lo que podemos efectuar por otros procedimientos.

En el período de la enfermedad que estudiamos, nuestro proceder es el siguiente: régimen intestinal aconsejado, vacunación precoz y continuada, estímulos leucocitarios y del recambio osmótico celular, congestiones y des congestiones de la región mediante aplicaciones de hielo en forma intermitente, evitar la producción abundante y retención de leche, y por último, descompresión de los tejidos periféricos al foco de la lesión, mediante punciones evacuadoras del exceso del contenido focal.

¿Qué es lo que significa lo enunciado, y cuál es su objeto y oportunidad de aplicación? En primer término, por régimen intestinal (repetimos á fin de recalcar estos conceptos), entendemos la alimentación cada tres horas continuada en todas las enfermas sin distinción, y su movimiento intestinal con dos deposiciones diarias; la razón de esto ya ha sido expresada.

La vacunación precoz y continuada es debido á que, como hemos dicho, las vacunas son simples estímulos para el organismo, al cual excitan á formar anticuerpos específicos curativos, ya sean estas siguiendo el concepto de Pasteur, «enfermar para curar», ó el concepto de Méndez, «encarrilar el proceso de enfermedad y provocando la formación de haptinas» (anticuerpos específicos curativos). De ahí el criterio con que se debe aplicar una vacuna en una enferma, cuando sea capaz de reaccionar al estímulo que se le hace, por sí sola; de lo contrario, apelar á otros medios terapéuticos que contribuyan á reintegrar la función celular comprometida.

El empleo de las vacunas tiende á detener al proceso de enfermedad, sea cualquiera el período inflamatorio en el que se encuentre y producir la curación por destrucción de la causa, el germen.

Ahora bien, en cuanto á las vacunas merece que nos detengamos unos instantes, para estudiar los tipos de las mismas, más utilizadas hoy día en otras afecciones similares, la acción de cada una de ellas y sus ventajas é inconvenientes.

Podemos dividir actualmente á las vacunas, en tres gru-



pos principales: primero, el de las *polivalentes*, segundo, el que constituye las *específicas*, y el tercer grupo, las *específicas haptinogénicas*.

Las vacunas *polivalentes* están constituidas por una serie de bacterias diferentes más ó menos atenuadas, cuyo resultado una vez inoculadas, es la producción de una serie de anticuerpos específicos para cada una de las especies de gérmenes utilizados en cantidad proporcional al *quantum* de cada uno de los gérmenes utilizados.

Empleando estas vacunas, observamos ventajas é inconvenientes, por ejemplo, no conociendo en una afección cualquiera su verdadero agente etiológico (debido á que pueden producir el mismo proceso patológico diversos tipos de gérmenes), empleando una vacuna polivalente, tenemos un gran porcentaje de probabilidades (debido á su constitución) de provocar la formación de anticuerpos específicos contra el agente patógeno, pero al emplear así un medicamento eminentemente biológico, y, por lo tanto, muy complejo en su acción, se desestima su gran valor terapéutico.

Es á su vez una ventaja relativa, cuando se emplean en un enfermo en el cual se desarrollan enfermedades concomitantes, formando así anticuerpos específicos para cada uno de los agentes etiológicos.

Pero tanto en uno como en otro caso, hay un *inconveniente primordial* en su empleo, y que es el de provocar *simultáneamente una producción de anticuerpos no específicos innecesarios, gastando en ello ingentes recursos orgánicos*.

Las comprendidas en el segundo orden, ó sean las *específicas*, son aquellas en cuya constitución sólo entra una clase de gérmenes cuyo estado puede ser, como en el de las polivalentes, variado (más ó menos atenuado). Este tipo es indiscutiblemente más científico, y, sobre todo, más biológico, por cuanto para una enfermedad determinada, con etiología conocida, se le aplican vacunas en cuya constitución entra el mismo tipo del germen infectante, la cual sólo va á producir en el interior del organismo anticuerpos específicos, para esa clase de germen y en cantidad más ó menos grande. Dichas vacunas pueden emplearse en forma de *autovacunas* ó de *stock-vacunas*.

Las primeras son elaboradas con gérmenes extraídos de la lesión misma contra la cual se va á inocular. Las segundas son elaboradas con gérmenes tomados de lesiones similares.

Tanto unas como las otras son buenas y las opiniones se reparten; lo único que nos parece más práctico en las segundas, es que ya se encuentran preparadas en el comercio, no tropezándose con la dificultad de encontrar un prolijo preparador de las autovacunas.

El inconveniente primordial en su empleo es que la dosis curativa produce un estado de enfermedad, más ó menos intenso, y exige del organismo mayores esfuerzos para conseguir su curación, siendo por esta causa que se debe comenzar á inocular dosis pequeñas, é ir aumentando progresivamente para evitar reacciones muy intensas, lo que hace que su empleo sea en más de una ocasión abandonado.

Y, por fin, el tercer grupo de vacunas son *específicas* y cuyo papel biológico es el de formar solamente *haptinas*, anticuerpos curativos (no produciendo enfermedad), que unidas á las que el organismo infectado forma, consiguen rápidamente la curación y que se denominan bajo el nombre de *haptinógenos*.

Los haptinógenos son cultivos puros de gérmenes á los cuales se les ha eliminado las sustancias constitutivas de los mismos, que sean capaces de producir enfermedad, conservándose solamente las que, *asimiladas*, den lugar á la

formación de haptinas; por tal causa es por lo que se diferencian de los demás medicamentos bacterianos específicos.

Este medicamento está basado en la «Teoría biológica de la Inmunidad» la que nos explica el papel biológico de cada una de las sustancias constitutivas del antígeno (germen) y la evolución natural de la enfermedad.

Por ello sabemos y explicamos perfectamente el fenómeno de enfermedad que provocamos al inocular una vacuna específica tipo Pasteur; las que dan lugar á la formación de *haptinas* y *lisinas* ambas son provenientes de la asimilación del germen por el leucocito; pero su papel biológico es el siguiente: las *lisinas*; van á fijarse á las células de los tejidos por las cuales tienen una particular atracción, á las que enferman ó matan, según sea el grado de virulencia de la sustancia fijada al protoplasma celular.

Si la célula enferma logra sobrevivir va eliminando paulatinamente una sustancia denominada *antitoxina* ó *anticuerpos curativos* específicos (haptinas), por todos conocidos y cuyas propiedades ha aprovechado brillantemente la suero-terapia.

En cambio, las *haptinas* son sustancias que circulan libremente por todo el organismo que tienen una particular atracción por el antígeno que les dió origen al que neutraliza en sus efectos morbosos, como se demuestra perfectamente con todas las sustancias conocidas en Bacteriología con el nombre de aglutininas, bacteriolisinas, opsoninas, etcétera; se han denominado globalmente todas ellas con el nombre de *haptinas*.

Por lo enunciado vemos que el organismo enfermo logra su curación mediante la formación de haptinas, pero como queda expuesto, en más de una circunstancia (y esto depende del estado orgánico ó de la virulencia de la lisina), no se forman, y á fin de estimular su formación, viene la aplicación del haptinógeno, el cual sólo formará haptinas que, unidas á las existentes en el organismo, lograrán la curación.

La formación de haptinas por el haptinógeno sólo se efectúa dentro del organismo por la unión del producto del antígeno (germen) en bacteriolisis y del producto del leucocito en fagolisis, ó del primero con los plasmas orgánicos. Además, la inoculación del haptinógeno, como queda demostrado, es perfectamente inocua para la salud del enfermo, sea cualquiera su estado ó edad y la dosis empleada.

Hemos visto que los leucocitos juegan un papel importantísimo en la curación con este medicamento, y para que la mencionada reacción biológica se produzca, es menester un tenor leucocitario suficiente y una actividad fagocitaria determinada. El acto de la fagocitosis es tan necesario para la curación como el haptinógeno mismo; son los leucocitos los que *animalizarán* ó lo que es lo mismo, *adaptarán* el cuerpo venido de afuera (haptinógeno) constituyendo el primer acto del ciclo de la inmunización.

Así es que, en más de una oportunidad, ante una leucopenia debemos recurrir á los estímulos leucocitógenos. Pero en estos casos no es el tenor leucocitario el que nos falta para que se produzca la reacción deseada, sino su poder fagocitario, debido á un estado orgánico que podemos denominar de *alergia orgánica* ó *equilibrio estático*, al que hay que romper mediante sustancias capaces de aumentar el metabolismo celular.

Otra de las causas que impiden la curación de un proceso infeccioso son las congestiones atónicas ó éxtasis vascular, produciendo así una rémora circulatoria que dificulta y hasta imposibilita la llegada de anticuerpos; es por esta causa por lo que nosotros aconsejamos activar la circulación local, con las aplicaciones frías intermitentes y masajes ma-



nuales. Enunciábamos la conveniencia de evitar que la leche que se producía en la glándula se infectase, y á su vez, á fin de que no incomode á la curación, debíamos vigilar la producción. Aquí podemos adoptar dos temperamentos, según sea en enfermas que no tienen que amamantar, ó las que lo tienen que hacer.

En las primeras lo más prudente y elemental es hacerle retirar su leche cuanto antes, siguiendo la vieja práctica de los purgantes salinos, hasta conseguir el efecto deseado.

En las segundas nuestro objetivo es reducir al minimum la producción láctea, lo que se consigue manejando á pequeñas dosis los purgantes salinos de acuerdo al caso clínico en particular.

Y, por fin, anotábamos las *descompresiones*, que significa extraer el exceso de sustancias formadas á expensas del proceso inflamatorio y fuera de él, cuyo aumento incesante alrededor de un foco produce distensiones de los tejidos que le rodean, efectuando así compresiones vasculares que traen como resultado una rémora circulatoria, que disminuye evidentemente el recambio local.

Es por esta causa y en este estado por lo que benefician las enfermas á las cuales se les efectúa incisiones quirúrgicas.

Nosotros cuando la enfermedad nos coloca en este caso, efectuamos punciones con aguja gruesa ó trocar fino, haciendo acto continuo evacuaciones del exceso del contenido mamario.

En más de una ocasión con la punción no conseguimos evacuar absolutamente nada y es debido á la densidad del contenido del foco del absceso; es el caso de las coagulaciones de la leche, de grandes cantidades de exudado fibrinoso y de grandes detritus de tejidos.

Pero en realidad, no son estas sustancias las que efectúan la compresión, sino que son simplemente las que dificultan la evacuación mediante la aguja. En estas circunstancias, nosotros procedemos de dos modos distintos, según sea el proceso. Si es muy agudo y urge que los anticuerpos lleguen rápidamente al foco impedidos por la descompresión, efectuamos por la misma aguja de punción inyecciones de suero fisiológico entibado, con lo que conseguimos alejar los cuerpos que obstruyen la aguja y al mismo tiempo hacemos diluciones del contenido, lo que facilita nuestro objetivo de extraer; á pesar de esto, en más de una ocasión se consigue muy poco, por lo cual hacemos simultáneamente una nueva punción haciendo absorciones é inoculaciones alternadas. Si así no logramos nuestro objeto, acostumbramos dejar dos tubitos de *Sutey*, uno en cada agujero, veinticuatro horas, consiguiendo así la evacuación de serosidades y edemas en la cantidad necesaria como para restablecer la circulación perturbada. A este proceder, coadyuva eficazmente el empleo que hemos hecho de los haptinógenos cuya propiedad primordial (aparte de la de mitigar grandemente el dolor), es la de disminuir los edemas inflamatorios.

Cuando la infección no es tan aguda, efectuada la punción y no lográndose extraer nada mediante ella, abandonamos, por el tiempo que sea necesario, los tubitos de *Sutey* indicados, los que van á dar salida al exceso y á todos los productos de la inflamación, que no sean reabsorbidos por el organismo, mediante la acción curativa de los haptinógenos.

Con este proceder hemos destituido en absoluto los procedimientos quirúrgicos clásicos empleados hasta hoy á fin de curar las mastitis puerperales.

Un último período puede aún presentársenos, como consecuencia de una mastitis, y es al que nosotros denomina-

mos *período de generalización ó sepsia* (septicemia). En este estado de cosas, la enfermedad ha dejado de ser local, para hacerse general, y consiste en el mismo proceder indicado para el anterior período y que repetimos sucintamente: el régimen intestinal indicado, haptinogenoterapia continuada, estímulos leucocitarios necesarios, tónicos cardiovasculares y estímulos periféricos.

Por último, para terminar, enunciaremos; cuando una enferma nos llega con una mastitis, con un absceso que ha perforado la piel formando una abertura natural, por destrucción de tejidos de donde sale el exceso del contenido, efectuando así la curación espontánea, que nosotros respetamos y, á lo sumo, coadyuvamos mediante la inoculación de haptinógenos y el plan indicado más arriba. Como estas aberturas suelen dejar fístulas y cicatrices retráctiles nosotros las cubrimos con ambrina desde el primer día que se nos presenta á nuestra consulta, por cuanto expulsado lo que está de más, le formamos una capa protectora á los tejidos neoformativos, á fin de que la *serosidad exudativa* facilite la regeneración celular perfecta.

Esta manera de proceder nuestra, ya ha sido expuesta en un trabajo anterior, con respecto á las heridas infectadas (1).

## Bibliografía.

SIGNIFICACIÓN CLÍNICA DE LA HEMATURIA, por el profesor Hans Rubritius.

La casa Ricola, de Viena, ha comenzado la publicación de una serie de monografías de gran interés clínico á juzgar por las que ya han aparecido y por el título de las que han de seguir á éstas.

La primera que hemos leído es un estudio magistral de la significación clínica de la hematuria, hecho por el profesor Rubritius, de Viena, el sucesor en la Policlínica de Marianengasse, de mi maestro el profesor von Frisch.

Está estudiada la hematuria primero como síntoma, los distintos modos de presentarse y orientación que con ellos logra el clínico, concediendo, como es natural, para su esclarecimiento al cistoscopio, el valor que tiene tan soberano medio exploratorio sin el cual no se concibe la especialidad urológica.

En la segunda parte se pasa una revista de todas las enfermedades del aparato urinario que pueden tener como síntoma principal ó secundario la hematuria, lo que equivale á decir que se hace una revista general de toda la patología urinaria y se señala someramente el tratamiento que en cada caso está indicado.

Este folleto merece leerse, su lenguaje es claro y no hay alardes enfadosos de erudición.

DR. ANGEL PULIDO MARTIN

## Periódicos médicos.

### MEDICINA INTERNA

#### EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Las concepciones actuales del raquitismo, por el Dr. G. Ruelle.**—Esta enfermedad ha sido considerada durante largo tiempo como dependiente, de un modo exclusivo, de la privación del seno materno y del destete prematuro. En apoyo de esta hipótesis simplista y demasiado rígida vinieron los experimentos de Guérin, el cual consiguió pro-

(1) L. G. Gret: EL SIGLO MÉDICO, tomo, 72, 1923.



vocar un cuadro análogo al del raquitismo en perros juveniles privados prematuramente de la leche de la madre y alimentados con papillas de harina y con carne. Más tarde fué rudamente combatida esta noción etiológica por que no daba explicación de las lesiones raquíticas congénitas, ni de aquellas otras que se observan en niños criados exclusivamente al pecho de la madre. Ante estos hechos indudables de observación clínica, Marfan emitió su primera teoría de que lo que realmente engendraba el raquitismo no era la lactancia artificial por sí, sino por los trastornos digestivos de que tan frecuentemente se acompaña. Pero parece ser que se observan también casos de raquitismo en algunos niños que no han padecido trastornos digestivos, por lo que esta teoría, lo mismo que la teoría alimenticia, no sirve más que para explicar algunos casos, no debiendo, por lo tanto, ser generalizadas.

Era muy natural que el descubrimiento de las vitaminas atrajera la atención de los partidarios de la teoría alimenticia, atribuyendo con Mellamby (de Londres), después de sus experimentos, la causa del raquitismo á la carencia de vitaminas liposolubles (factor A). En efecto; con un régimen alimenticio acorde con estas ideas se ha conseguido provocar un cuadro análogo al del raquitismo, aunque es preciso advertir: 1.º, que las alteraciones óseas así producidas son ordinariamente lesiones de osteoporosis, en modo alguno comparables á las lesiones raquíticas del niño, y 2.º, que estas lesiones no se pueden reproducir á voluntad (Marfan). Además, una alimentación compuesta de carne magra ó de extracto de malta, sustancias muy pobres en vitamina liposoluble, ejerce una influencia bienhechora sobre la causa del raquitismo experimental, y del mismo modo, algunas sustancias grasas vegetales, desprovistas también de vitamina liposoluble, poseen un valor antirraquítico indudable.

Esto parece poner de manifiesto que la carencia del factor liposoluble no provoca el raquitismo verdadero, del que hay que buscar en otros sitios la causa determinante.

Las experiencias de Mac Collum, Shipley, Park Hess y sus discípulos, tienden á probar la existencia de una sustancia antirraquítica contenida en ciertas materias grasas, como el aceite de hígado de bacalao: una especie de cuarta vitamina, distinta del factor liposoluble, encargada de regular el metabolismo del tejido óseo. Administrando aceite de hígado de bacalao, se puede, en efecto, activar la calcificación en un animal sometido á un régimen desprovisto de sales de calcio.

Patou, Find'ay y Watson han puesto en evidencia el papel primordial que juegan en la etiología del raquitismo las condiciones higiénicas en que se vive, cosa que no tienen para nada en cuenta las teorías que acabamos de examinar.

Varios cachorros destetados prematuramente quedan sometidos á un régimen común de avena cocida: de ellos, unos permanecen encerrados en el laboratorio y los otros en el campo, á pleno aire. Los primeros muestran en la autopsia lesiones raquíticas, los segundos están indemnes.

En este mismo orden de ideas, Hess y sus colaboradores han venido dedicándose á investigar sistemáticamente el raquitismo en todas sus consultas de niños de los Estados Unidos, habiendo observado que la enfermedad es mucho más frecuente en primavera que en otoño, es decir, después del invierno, que después del verano, durante el cual disminuye y aun desaparecen los fenómenos distróficos. Relacionando esto con la necesidad de permanecer los niños en sus casas durante la estación invernal, faltos de la luz del sol, sacaron de aquí una base de tratamiento, sometiendo al efecto á sus pequeños raquíticos á la helioterapia, con la que han conseguido notables resultados.

No contentos con esta prueba terapéutica han buscado en la experimentación el control confirmativo, sometiendo á un lote de ratas blancas jóvenes á un régimen raquítico, de las cuales, la mitad eran mantenidas en la obscuridad más absoluta y la otra mitad eran expuestas á la luz del sol directamente por espacio de trece á treinta y cinco minutos cada día, durante un período de tres semanas. Sacrificados los animales se ha podido reconocer que el presunto régimen raquítico no acarrea lesiones óseas á las ratas expuestas al sol, en tanto que los animales que han permanecido en la obscuridad presentan lesiones características de raquitismo.

Por otra parte, Howland, Hess y otros, han comprobado por análisis que la sangre del raquítico contiene una menor cantidad de fosfato de cal que la del sujeto sano: 3 miligramos y aun menos por cada 100 gramos de sangre, en vez de 4 á 4  $\frac{1}{2}$ , que es lo normal.

Sherman y Pappenheimer han conseguido también provocar el raquitismo con un régimen pobre en fósforo, atribuyendo por ello á este cuerpo un papel igualmente importante que el del calcio en la patogenia del raquitismo.

A pesar de estos hechos anatomopatológicos y fisiopatológicos, Marfan no se convence, asegurando que «todas las teorías fundadas sobre la reproducción experimental del raquitismo deben ser examinadas con prevención, pues ordinariamente no se trata más que de lesiones de osteoporosis» por lo que él vuelve á apoyarse en la observación clínica para formular su segunda teoría, según la cual son causas predisponentes: 1.ª, la herencia similar: hay familias de raquíticos; 2.ª, la falta de aire: el raquitismo es más acentuado y más frecuente en los sujetos que viven en habitaciones oscuras bajas y húmedas; 3.ª, la falta de ejercicio, y 4.ª, la insuficiencia tiroidea: el raquitismo es más frecuente en los mixedematosos.

«Pero las verdaderas causas del raquitismo, son las infecciones ó las intoxicaciones que sobrevienen en un determinado período de la osificación comprendido entre los últimos meses de la vida intrauterina y los dos años de edad». Hélas aquí: a) Trastornos digestivos: la diarrea común de los niños criados con leche de vaca ó alimentados prematuramente, ó en exceso, con harinas. Esta diarrea produce verosímilmente una intoxicación que provoca las reacciones de la médula ósea, del cartílago y de los órganos hemolinfáticos que constituyen el raquitismo; b) La tuberculosis: el raquitismo es frecuente en los escrofulosos; c) Las infecciones é intoxicaciones diversas: bronconeumonías, piodermis, paludismo, diabetes del niño de pecho; d) Muy especialmente la sífilis, causa la más frecuente de todas ellas que puede ser afirmada casi con certidumbre: 1.º, cuando el raquitismo es precoz: congénito ó en los tres ó cuatro primeros meses de la vida; 2.º, cuando predominan las lesiones sobre los huesos del cráneo: cráneo-tabes, exageración de las eminencias frontales y parietales; 3.º, cuando va asociado en los primeros meses á una anemia pronunciada; 4.º, cuando se acompaña de hipertrofia del bazo, y 5.º, cuando se observa, después de un año, que el raquitismo provoca grandes deformaciones.

La infección sífilítica puede producir sobre los huesos dos clases de alteraciones: I. Una lesión puramente específica: pseudoparálisis del recién nacido ó enfermedad de Parrot. II. Una lesión de apariencia no específica: el raquitismo, comparable á las lesiones parasifilíticas de Fournier.

Tales son los hechos conocidos y las teorías admitidas actualmente. El tratamiento, para ser eficaz, deberá ser etiológico sin perder de vista ninguno de los factores susceptibles de producir el raquitismo.

*Preventivo.*—Lactancia materna suficientemente prolon-



gada. Destete progresivo. Nada de papillas antes de los ocho ó diez meses. Salidas todos los días. Hidroterapia. Habitaciones aireadas. Higiene rigurosa del tubo digestivo, de los pulmones, de la piel,

*Curativo.*—Después del destete, reducir la cantidad de leche. Recomendar panatelas, pastas, yemas de huevo, frutas, legumbres. Mucho aire. Fricciones saladas. Aceite de hígado de bacalao. Aceite fosforado. Antisifilíticos. (*Bruxelles-Medical*, núm. 33, 14 de Junio de 1923).—T. R. Y.

2. **Nuestra hipótesis sobre la patogenia del beriberi, basada en los resultados experimentales obtenidos por nuestra privación experimental de la vitamina  $\beta$ , por Tomosaburo Ogata, Shintaro Kawakita, Tsui Suzuki, Shigeru Kagoshima y Chido Oka.**—Los autores han llevado á cabo investigaciones principalmente desde el punto de vista patológico, sobre la enfermedad producida por el arroz decortinado, y han obtenido hechos que tienden á demostrar que la patogenia de esta enfermedad, ó sea, el síndrome á consecuencia de la privación de la vitamina  $\beta$ , y la del beriberi, parecen muy diferentes una de otra. Los puntos principales son: el hecho de que el contenido en vitamina  $\beta$  de las vísceras de los casos de beriberi, no es distinto, por regla general, de los de las vísceras normales; y el hecho de que ocurre una diferencia periódica en el desarrollo de neuritis en ambas enfermedades, puesto que en la enfermedad del arroz decortinado los síntomas nerviosos se desarrollan hacia el final del curso de la afección, mientras que en el beriberi ocurren más pronto; y finalmente, los datos hematológicos son también distintos en ambas enfermedades. En la ausencia de vitamina  $\beta$ , siempre se produce anemia, sin excepción, pero en el beriberi nunca se ha observado que tenga lugar tal cosa, y además en la primera enfermedad se encuentran alteraciones de los linfocitos durante todo el curso del mal, siendo las principales manifestaciones su disminución numérica, atrofia y degeneración del protoplasma. En vista de todos estos datos, los autores no creen en la teoría de la patogenia del beriberi de la privación de la vitamina  $\beta$ , considerando más bien (aunque parecen no existir en su opinión con seguridad científica por poseer datos experimentales insuficientes todavía), que la patogenia del beriberi puede ser una autointoxicación intestinal, probablemente derivada de algunas bacterias intestinales ó de otra índole que originan la toxina que actúa sobre los nervios. (*Iji Shimbun*, Diciembre, 1922, núm. 1.107).—E. LUENGO.

## NEUROLOGIA

### EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Sobre un nuevo reflejo del dedo pequeño del pie, por Louis Pounep, profesor de clínica de las enfermedades nerviosas en la Universidad de Tartut (Dopart, Estonia).**—El número de reflejos patológicos descritos á la hora actual en el curso de las lesiones piramidales es tan considerable, que el diagnóstico clínico de lesión de los haces piramidales no ofrece apenas dificultades.

En cambio no se conoce ningún reflejo que caracterice de un modo preciso las lesiones de las vías extrapiramidales.

Por ello cree el autor interesante dar á conocer un reflejo que le ha parecido específico de lesión extrapiramidal y que ha sido puesto en evidencia en múltiples exámenes de enfermos de esta última naturaleza.

Dicho reflejo consiste en una desviación natural ó separación lenta del dedo pequeño del pie, que se produce á consecuencia de una ligera excitación provocada en el borde externo de la región plantar con el mango del martillo.

El autor ha observado este reflejo, primeramente, en al-

gunos casos de encefalitis epidémica en los que la ausencia de todo reflejo patológico de la planta del pie y la ausencia asimismo de todo signo piramidal permitían relacionar los trastornos acusados con los síndromes extrapiramidales. Posteriormente ha comprobado también este reflejo en dos casos de sífilis cerebral con oftalmoplejia.

El examen de un gran número de sujetos normales no ha puesto de relieve la existencia de este reflejo, el cual tampoco ha sido observado jamás en enfermos con reflejos plantares en extensión. En un caso observado por el autor la aparición del signo de Babinski ha coincidido con la desaparición del reflejo que acabamos de describir.

En todos los casos examinados, la aparición del reflejo de separación del dedo pequeño del pie ha coincidido con otros síntomas extrapiramidales en aquellos casos en que ha sido posible con la comprobación anatomoclínica de lesiones de la sustancia gris subyacente al acueducto de Silvio. En esta región el aislamiento relativo entre las vías extrapiramidales y los haces piramidales permite en cierto modo explicar estos ataques disociados. (*La Presse Médicale*, número 48, 16 de Junio de 1923).—T. R. Y.

2. **Las neuroectodermosis, por H. Roger (de Marsella).**—Levaditi, en una monografía reciente, ha reunido bajo el nombre de ectodermosis neurótropas una serie de enfermedades infecciosas, debidas á un virus que tiene una afinidad especial para los tejidos derivados del ectodermo primitivo, tanto para el ectodermo tegumentario (piel, mucosa faringonasal, córnea) como para el estodermo imaginado, origen del sistema nervioso central y periférico. Para indicar bien la parte importante si no preponderante del sistema nervioso, el autor propone designar bajo el nombre de neuroectodermosis á todo el grupo de afecciones infecciosas tóxicas ó neoplásicas capaces de interesar á la vez la piel y el tejido nervioso: neuroectodermatitis, neuroectodermismos y neuroectodermomas.

1.° Las *neuroectodermatitis* comprenden las infecciones llamadas ectodermosis neurótropas por Levaditi, encefalitis, poliomiélitis y rabia, de una parte; herpes y vacuna, de otra parte; las primeras son ante todo neurótropas, pero provocadas por un virus filtrante que tiene una afinidad especial por la córnea; las segundas son más bien dermatotropas, pero su virus productor se cultiva perfectamente en los centros nerviosos.

Al lado de estas infecciones por virus filtrantes, el autor coloca también otras de gérmenes más conocidos y con predominio neuroectodérmico. En las unas, como el tétanos, el microbio entra y vive en la piel, y su toxina se fija á continuación en el sistema nervioso; en otras, como en la difteria, los bacilos colonizan sobre las mucosas ectodérmicas (faringe, por ejemplo); las complicaciones más frecuentes son de orden paralítico. Entre las infecciones subagudas ó crónicas hay que citar la sífilis que tiene una puerta de entrada cutáneomucosa y sus manifestaciones ulteriores predominan sobre la piel, las mucosas ectodérmicas y el sistema nervioso. La lepra entra también en este cuadro.

2.° Entre los *neuroectodermismos* señalemos el arsenicismo con sus manifestaciones cutáneas, eczema en particular, y sus parálisis, el bromismo con su fijación electiva sobre el sistema nervioso y su acné brómico, y el sulfocarbonismo. También podría ser aplicable esta denominación á las neuroectodermosis frustradas ó atenuadas, ó á los pequeños accidentes de las mismas, aun á la diátesis que predispone á ciertos sujetos á reacciones por parte del neuroectodermo, aunque para esta última acepción el autor prefiere el término de neuroectodermotropismo.

3.° En el grupo de *neuroectodermomas* deben alinearse,



sobre todo, una serie de displasias cutáneas nerviosas congénitas: la enfermedad de Recklinghausen con sus manifestaciones cutáneas (moluscum, fibromas, nevi) y sus neuromas periféricos ó centrales, y la asociación de adenomas sebáceos de la cara y de epilepsia con retraso mental que tienen por substratum anatómico la esclerosis tuberosa encefálica ó istioatipia cortical. (*Gazette des Hôpitaux*, núm. 59, 26 de Julio de 1923.)—T. R. Y.

### SIFILIOGRAFIA

#### EN LENGUA EXTRANJERA

1. **El cinc en el tratamiento de la sífilis, por M. Greco.**—Los ensayos hechos por el autor del tratamiento de la sífilis por medio de las sales de cinc han resultado eficaces en los tres períodos de la enfermedad y especialmente contra los síntomas subjetivos como el dolor, los desvanecimientos, los insomnios, la falta de apetito, el decaimiento y la postración.

En las manifestaciones primarias de la sífilis se ha podido notar la desinfiltración del chancro que se deterge, la curación del fimosis y la reducción de la adenopatía satélite.

En las manifestaciones secundarias, el cinc hace desaparecer la roséola y desinfiltra y hace también desaparecer las pápulas; en cambio no ejerce la menor influencia sobre las placas mucosas sino, en todo caso, para favorecer su aparición.

En la sífilis terciaria desinfiltra y cura los gomos cutáneos y las periostitis.

Por otra parte, el cinc ejerce una acción tónica y reconstituyente sobre el organismo atacado de sífilis.

Como dosis máxima, que quizá pueda ser aumentada, el autor ha empleado por vía intravenosa y por cada inyección la de 0,023 gramos para el ioduro de cinc, la de 0,02 para el valerianato, la de 0,03 para el salicilato y la de 0,15 para el óxido de cinc empleado por vía intramuscular.

La acción tóxica del cinc á dosis terapéuticas no parece ser de importancia: el autor sólo ha observado un escalofrío en un enfermo, y en otros dos una ligera gingivitis y una congestión del paladar.

Como resultado de estas experiencias, concluye el autor que los compuestos de cinc tienen una acción manifiesta sobre la sífilis, pero, hasta nuevos ensayos, menor que las medicaciones activas conocidas. Su manera de obrar los aproxima á la medicación mercurial. Pueden servir de medicación auxiliar y ser empleados con ventaja en la sífilis terciaria (gomosa, intersticial, nerviosa). Pueden ser igualmente útiles cuando se quiere comenzar á tratar á un enfermo, en el que se supone la sífilis, á título de medicación disimulada de la enfermedad como, por ejemplo, en la sífilis nerviosa. (Com. al II Congreso de Derm. y Vener. de lengua francesa. *Presse Medical*, núm. 67, 22 de Agosto de 1923.)—T. R. Y.

### PEDIATRIA

#### EN LENGUA EXTRANJERA

1. **La leche de burra.**—Las ventajas de la leche de burra en la alimentación de los niños, que ya habían sido señaladas por Aviragnet, han sido de nuevo subrayadas recientemente en la sesión de la Société de Pédiatrie, celebrada el día 10 de Julio último.

Ribadeau Dumas estima que por razón de su gran pobreza en manteca, esta leche puede ser útilmente administrada á los niños atrepsicos, en los que quizá fuese preferible aun á la propia leche de mujer.

Por su parte Barbier señala los preciosos servicios que presta en los niños, á quienes se trata de hacer durar. Pasa

con esta alimentación que algunos niños muy miserables pueden vivir tres y cuatro meses sin aumentar de peso, el cual, al cabo de algún tiempo, empieza á elevarse bruscamente.

Por último, Marfan declara que cada vez emplea más la leche de burra, la cual posee una indicación de primer orden; que en defecto de leche de mujer, puede servir de alimento de transición después de la dieta hídrica. (*Le Courrier Médical*, núm. 30, 12 de Agosto de 1923.)—T. R. Y.

### TERAPEUTICA

#### EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Tratamiento de los tumores malignos inoperables por la pepsina y la solución de Pregl, por Payr.**—Este autor alemán ha reemprendido el tratamiento de los tumores malignos por los fermentos digestivos, pero, para evitar los accidentes que habían obligado á abandonar el método y con el objeto de obtener un producto aséptico, disuelve una pepsina muy activa en la solución iodada isotónica llamada de Pregl (producto especializado á base de iodo y bicarbonato de sosa). Esta solución de pepsina, titulada al 1 por 100, debe tener menos de seis días de preparación y hallarse conservada al abrigo de la luz en recipientes tapados con algodón. En el momento de ir á inyectarla, se aspira con la jeringa una solución de novocaína-adrenalina al 3 por 100 en la proporción de  $\frac{1}{5}$  para  $\frac{4}{5}$  de solución de pepsina. Es preciso emplear agujas muy finas y comenzar por dosis débiles (0,2 á 1 c. c.) que se reparten en diferentes puntos del tumor. Se llega así á inyectar 2 á 3 c. c., variando la cantidad, según la consistencia blanda ó dura del neoplasma, su tamaño y su asiento; la localización cervical, á causa del edema de la glotis, y la proximidad de los grandes vasos, á causa de las hemorragias por corrosión, imponen una gran prudencia en las dosis. El intervalo de una á otra inyección será de dos á seis días, según la intensidad de las reacciones: edema, dolor. Si se produce reblandecimiento y liquefacción del tumor se aspira con una aguja gruesa y se inyecta en la cavidad un poco de solución de pepsina. El tratamiento no se dirige, desgraciadamente, á los tumores de los órganos internos, habiendo obtenido el autor resultados alentadores en los tres casos en que únicamente le ha empleado hasta aquí.

1.º, Un voluminoso linfossarcoma del cuello, rebelde á la radioterapia profunda y á la curieterapia, que se reabsorbió, después de la liquefacción, con 14 c. c. de pepsina; este resultado se mantuvo durante seis meses; el enfermo sucumbió á una metástasis cerebral anterior al tratamiento. 2.º, Un sarcoma de la rinofaringe acompañado de metástasis ganglionares que desapareció completamente y con la misma rapidez, así como las metástasis. 3.º, Un cáncer del riñón recidivado acompañado de un edema enorme del brazo que regresó considerablemente en tanto que el tumor se necrosaba.

Este tratamiento tiene la ventaja de no hacer perder tiempo, porque sus resultados se aprecian rápidamente, y es preciso para combatir los efectos tan molestos de retracción causados por la radioterapia en los neoplasmas que engloban nervios ó vasos importantes.

Se podrá reprochar á este método la posibilidad de provocar fenómenos tóxicos de reabsorción, pero ellos son menores que con la radioterapia. El peligro de infección secundaria se evitará con cuidados de asepsia. La experiencia es la única que puede esclarecer el punto de si la liquefacción rápida del neoplasma será susceptible de provocar metástasis. (*Bulletin Général de Thérapeutique*, núm. 5, Mayo de 1923.)—T. R. Y.



## SECCIÓN PROFESIONAL

## PROGRAMA PROFESIONAL:

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

**SUMARIO:** Sección profesional: Boletín de la semana, por Decio Carlán.—Enseñanza de la Medicina, según los estudiantes de Madrid, por el Dr. Luis Marco.—Mitin sanitario.—Paseos de un solitario, de Cortezo, por Antonio Morales.—Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid.—Crónicas.—Vacantes.—Correspondencia.—Anuncios.

## Boletín de la semana.

## Enseñanza médica y Sanidad nacional.

Los dos grandes intereses que en el fondo de todas las cuestiones y como eje de todos los problemas existen en la constitución y en el ejercicio de las clases sanitarias, se han puesto, como era natural, en el orden del día con motivo de las transformaciones políticas á que en las últimas semanas venimos asistiendo.

Todos esperamos, que pasado el primer momento de fiscalización y depuración de servicios y organismos existentes, comience, siquiera con carácter esquemático, pero fundamental, el de la reconstitución de los organismos políticos y administrativos y con ella la satisfacción á las demandas ideales, tantas veces formuladas por los que han de mostrado por ellas un interés permanente y una perseverancia desinteresada.

Ateniéndonos á lo que más de cerca nos importa, esperamos en este segundo período de la ofrecida transformación política, que lleguen las reformas á los dos puntos transcendentales á que antes aludíamos: *la Enseñanza médica y la Sanidad nacional*. Como en esta sección solamente de los acontecimientos semanales debemos dar cuenta, diremos que hemos visto con complacencia establecer los preparativos de una constitución futura de ambos ramos de la administración y de la cultura nacional.

Por invitación, de que ya dimos cuenta, hecha á los elementos interesados en la enseñanza, han respondido públicamente los estudiantes de Medicina con una razonada y minuciosa exposición, de que en otro punto de este número se ocupa, con su personal criterio, nuestro ilustre colaborador don Luis Marco.

Conformes en la mayoría, casi en la totalidad, de las afirmaciones por él hechas, sólo diremos en abono de nuestra actitud, que podemos permitirnos afirmar que las aspiraciones consignadas en la referida exposición y amparadas por la crítica ilustrada de nuestro colaborador, tienen todas, sin excepción, explícitos, claros é innegables anteceden-

tes en las campañas hechas en estas columnas, con tanto esfuerzo como ineficacia por la sordera y la indiferencia de los que debieran haberles prestado atención.

En 1901 y 1903, una intervención personalísima nuestra consiguió la creación de las agregaciones de profesores de los hospitales que hoy se solicitan, que entonces se lograron en apariencia y que las perseverantes resistencias del profesorado oficial y monopolizador ha hecho casi inútiles. Nuestras campañas en pro de la reducción de las Universidades y de la Institución de *Escuelas de Medicina*, prácticas y especiales, han sido motivo de largos y calurosos artículos, que en los últimos tiempos nos han producido no pocos disgustos y el desaliento de ver que no éramos escuchados. De los libros de texto, nada diremos, pues por nosotros habla nuestra colección pasada; de la intervención de los estudiantes en el empleo de los gastos de clases prácticas, nada tenemos que alegar, pues aún está fresca la tinta de lo que poco ha hemos dicho. De la provision de Cátedras, del mecanismo de las oposiciones, de la institución del internado, ¿qué podríamos decir hoy, que no hayamos ya dicho?

Limitémonos, pues, á felicitar á los escolares, á excitar á los profesores para que á su vez dejen oír su voz con los acentos de la competencia y de la práctica, y á ofrecer, por nuestra parte, el más imparcial palenque á todos los que quieran que sus opiniones sobre tan vitales asuntos salgan del terreno reservado de las tramitaciones oficiales, para procurar la propaganda persuasiva en el público general.

Cosa análoga á la anterior, parece que ocurre en los asuntos de sanidad pública. Contra lo que algunos improvisados amigos de la clase médica vociferan, parece que los proyectos del actual Gobierno van á ser objeto de un estudio, activo, pero suficiente, en que se comprenderán los proyectos anteriores y las ideas que las competencias invitadas puedan aportar al interesante problema.

Entretanto, con la mesura y tranquilidad y con el absoluto alejamiento de todo interés personal con



que podemos hablar por fortuna nuestra, nos limitamos á aconsejar á los que tratan de influir en la opinión médica con apostroficos, gastados é intencionados alaridos, que demuestren, en momento tan crítico, cuál es el verdadero fin que les guía, y ésto no puede hacerse hablando vagamente de proyectos que se desconocen, de anhelos que á pesar de su publicidad se ignoran, de peligros y amenazas á colectividades numerosas sobre las que se quiere *laborar* con conocidos intentos y á otros resortes que ya á nadie engañan. Hablaremos claro á nuestra vez: cuando se quiera señalar á una entidad ó á una persona que ha influido indebidamente, con torpeza, con mala fortuna ó con intención aviesa en un asunto, señálesela nominal y claramente, pero citando los hechos en que las acusaciones se fundan; cuando se indica que en ciertas reformas se ha olvidado á tales ó cuáles clases, demuéstrese taxativamente, dado que los textos son de la propiedad de todo el mundo; y, por último, cuando se habla nebulosamente *de cosas que hay que hacer, de reformas que se deben abordar, de instituciones nuevas* y de otras conocidas zarandajas del desacreditado confusionismo del río revuelto, díganse en qué consisten estas cosas y detállense siquiera con la claridad con que se enumeran en la cuarta plana las excelentes condiciones de un purgante ó los preparados de una determinada casa productora.

Nosotros procuramos siempre acompañar á la expresión de un deseo la proposición acertada ó torpe, pero bien intencionada del modo de realizarlo; todo lo demás, permítasenos que lo llamemos *flatus vocis* y que esperemos que como tal sea tenido por los que se quiere tomar como elementos fáciles de ser engañados.

*Qui potest capere capiat.*

DECIO CARLAN

## Enseñanza de la Medicina, según los estudiantes de Madrid

### I

Bueno es que los estudiantes vayan preocupándose en cuestiones de enseñanza, puesto que á ellos mismos es á quienes principalmente interesa más que á nadie el planteamiento y la resolución de ese problema. No está el *quid* en la huelga estudiantil, en la petición tranquila ó bulliciosa del *punto* anticipado, en la *bronca* á los profesores ineptos y á los examinadores injustos, temas anticuados y secundarios. Con exámenes y sin ellos, con asistencia forzada ó libre á las lecciones, queda en pié lo más importante, que es: intervención del estudiante en los planes pedagógicos, en la aplicación diaria de éstos, en la inspección y crítica de sus resultados, en que el alumno halle el beneficio positivo de

aprender bien lo útil para el ejercicio futuro de su profesión y encuentre en los profesores la competencia docente, científica y técnica, coadyuvando todos á la obra común del *mínimo necesario y armónico de los conocimientos facultativos imprescindibles*.

La ilusión de las enseñanzas académicas empieza en el *plan de estudios de cada carrera*, sigue en el *método de enseñanza de cada disciplina universitaria*, perdura con el *mal profesorado incompetente y holgazán*, con sus famosos *textos caros y malos*, se agranda con la *falsa finalidad de los exámenes* (por el profesorado mismo y con notas y premios y matrículas de honor), como en una escuela de párvulos, y llega á lo imponderable con la *carencia de conocimientos básicos envuelta en pedantismos pseudocientíficos* que no son ciencia ni son técnica, llegado el momento de adquirir un *diploma oficial* que parece una *patente de corso*. De ahí el predominio del *charlatanismo doctoral* en las profesiones llamadas liberales.

Vayan los estudiantes, unidos todos y sin motes *extraescolares* que los desunan y disgreguen, ocupándose de veras en sanear la enseñanza. Los edificios, el material de laboratorio y biblioteca, el profesorado, etc., son *para el estudiante*, y no *el alumno para el profesor*, sin buenos locales, sin buenos laboratorios, anfiteatros, clínicas y bibliotecas.

En uno de los días de la anterior semana, los estudiantes de Medicina madrileños presentaron al actual Poder ejecutivo la siguiente exposición, que luego comentaré con brevedad.

### II

«Los estudiantes de la Facultad de Medicina, reunidos en Asamblea general, con autorización del señor decano, en el gran anfiteatro de la Facultad, á V. E., respetuosamente, exponemos:

Que acogiéndonos á la disposición que ha abierto un plazo para la presentación de las aspiraciones de la masa escolar, hemos acordado exponer á su elevada consideración é ilustrado juicio las proposiciones más abajo expresadas.

Sabido es que los planes de enseñanza requieren, en plazos breves, rectificaciones y enmiendas, tanto por los nuevos descubrimientos, que precisan métodos especiales, como para subsanar deficiencias que el tiempo pone de manifiesto. Por los continuos progresos que lleva á la práctica la entusiasta falange intelectual que en ella labora, es quizá de todas las enseñanzas la de la Medicina la más necesitada de renovación.

Nosotros profundamente agradecidos á la superior resolución que abre cauce legal á la exposición de nuestros anhelos, y confiando en que seremos atendidos, máxime si se tiene en cuenta nuestra buena voluntad, elevamos á V. E. las siguientes proposiciones:

1.º Suprimir las asignaturas de Técnica anatómica, primero y segundo curso, puesto que son prácticas de las anatomías de los mismos años, por lo que las prácticas que se pagan por estas últimas no se hacen.

2.º Igualar los tres cursos de Patología médica en toda España, constituyendo el primer curso las enfer-



medades de los aparatos respiratorio, circulatorio y digestivo; el segundo, enfermedades del sistema nervioso y del aparato urinario, y el tercero, enfermedades infecciosas y discrásicas. Así se evitaría que alumnos que estudian el primer curso en Madrid, que lo forman las enfermedades primeramente enumeradas, vayan luego á la Facultad de Sevilla, por ejemplo, que estas materias están en el segundo curso, y luego á otras en que estén en el tercer curso, y con el sólo estudio de una asignatura aprueben los tres.

3.º En lugar de que los tres catedráticos de Patología médica expliquen sucesivamente los tres cursos cada uno, poner para cada médica un catedrático especializado en las materias de la misma, y se evitaría la incongruencia de que un profesor competentísimo en digestivo por ejemplo, tenga al curso siguiente que explicar enfermedades nerviosas, materia que no dominará con seguridad, y al siguiente, enfermedades infecciosas, que tampoco serán de su dominio.

4.º Nombrar profesores agregados sin sueldo para que puedan explicar en los hospitales donde prestan sus servicios las materias de su especialidad, que corresponderán á las de la asignatura de que han sido nombrados profesores, pudiendo así los alumnos recoger las enseñanzas de reconocidas autoridades médicas que, por circunstancias que ahora no es momento de analizar, no han tenido cabida en las cátedras de la Facultad y prestan sus servicios en hospitales de esta corte.

5.º Dejar al alumno en completa libertad para inscribirse en las enseñanzas, ya del catedrático de la asignatura, ya de los profesores agregados á la misma.

6.º Nombrar un tribunal de exámenes en el que no podrán tomar parte ni el catedrático de la asignatura de la localidad, ni los profesores agregados, evitando así lo que hoy ocurre: que el catedrático es juez de su labor y procura ser benévolo, dando paso á ineptos. Así, el estudiante acudirá á las enseñanzas del catedrático ó de los profesores agregados más competentes.

7.º Eliminación de los catedráticos ineptos, que podría hacerse valiéndose de lo dicho en los puntos anteriores, pues en el momento que el catedrático no examine, si es incompetente en la materia, el alumno escogerá á los profesores que más enseñen y el catedrático no tendrá alumnos inscritos á sus enseñanzas ó tendrá muy pocos. Si se señala un *mínimum* de éstos á cada catedrático y al que no alcance este *mínimum* durante un número fijo de cursos se le desprovea de la cátedra, se habrá hecho una selección de profesores.

8.º La provisión de cátedras vacantes podría hacerse entre los profesores agregados que mayor número de alumnos inscritos tuviesen durante cinco cursos.

9.º Supresión de las Facultades cuya matrícula no alcance un número determinado de alumnos. De este modo, las Facultades que quedaran podrían estar dotadas de numerosos auxiliares, buenos laboratorios y clínicas á expensas del ahorro por la supresión de las demás.

10. Suprimir el internado durante el estudio de la

licenciatura, pues este período debe ser para recoger generales conocimientos de los asuntos médicos para el día de mañana aplicarlos, si acaso, á una especialidad, pues el interno de hoy, ó cumple con su deber, y por sus ocupaciones no puede asistir á clase y prácticas (que con la reforma serían mucho más numerosas), ó asiste á éstas y no cumple con sus obligaciones de interno. La misión de los internos podrían llevarla á cabo todos los alumnos inscritos por turnos sucesivos. El internado debería crearse para los médicos noveles, que una vez terminada su carrera dirijan sus inclinaciones á una determinada especialidad y quieran ampliar los conocimientos que han adquirido durante sus estudios.

11. El ser alumno de una Facultad de Medicina debe dar derecho á ser admitido en una sala especial del hospital Clínico en caso de enfermedad.

12. Nombramiento por los alumnos de dos representantes por cada curso, con voz y voto en los asuntos de la Facultad, designación de profesores agregados, inversión de fondos de prácticas, etc.

13. Creación de una librería médica dependiente de la Facultad, encaminada á evitar la intromisión económicamente abusiva de los intermediarios en beneficio de los alumnos. Los profesores no podrán exigir un texto determinado ni directa ni indirectamente, redactándose un programa único por asignatura para todas las Facultades de España.

14. Ampliación y mejora de la biblioteca de la Facultad, modificando el horario de estudios, de tal modo, que esté abierta durante las horas de la tarde, pues actualmente sólo lo está por la mañana, coincidiendo con las clases.

15. Creyendo los estudiantes de Medicina injustificado el aumento de los pagos para prácticas, rogamos ordene una investigación sobre la inversión de los gastos por asignatura hechos exclusivamente por este concepto en cursos anteriores, y en caso de no dar resultado satisfactorio ó no acreditar la necesidad de mayores ingresos, quede en suspenso el aumento.»

### III

El preinserto documento escolar es muy digno de tenerse en cuenta por el Poder público, para aceptar y aun ampliar esas manifestaciones de supremo interés para el bien social de España y para la utilización de la enseñanza oficial por los alumnos.

Estos merecen cordial parabién, y su exposición es acreedora á un detenido análisis imparcial. Por falta de espacio es lastimoso haber de emplear un estilo telegráfico. Gracias á que lo facilita mucho el haber *numerado las proposiciones*; sólo con citar el *número* pueden ahorrarse palabras inútiles y repeticiones fatigosas.

1.º La *técnica anatómica* (disección) es el verdadero medio de aprender anatomía descriptiva, y más adelante anatomía topográfica; si esa enseñanza no pueden recibirla todos, como debieran, no debe cobrarse puesto que la asignatura madre se estudia oralmente, como la metafísica, y no real y objetivamente.

2.º Conformes en dividir los tres cursos de las pa-



tologías médica y quirúrgica (*con sus clínicas*) en porciones iguales para todas las Facultades de Medicina. El inconveniente práctico está en las *clínicas*, que debieran ser el principal medio pedagógico. Sobran universidades (*con una buena para toda España iría mejor la enseñanza*), faltan clínicas, no pueden utilizarse los Hospitales civiles y militares para la instrucción clínica, etc. Lo propuesto no resuelve nada, fuera de facilitar el cambio de matrícula en las Facultades, mientras haya un montón de ellas.

3.º La especialización en la enseñanza clínica requiere una infinidad de profesores en los tres cursos de las Patologías, aparte de que cada especialidad tanto es quirúrgica como médica, ó el especialista no merece tal nombre, sino el de semiespecialista. Además, el especialismo tiene infinitamente más de *profesional* que de científico. Quédese para después de licenciarse, ó para seguir durante la carrera los cursos que dan los profesores oficiales.

4.º Conforme en que los hospitales públicos (generales, provinciales y municipales) sirvan para la enseñanza clínica, ya que la Facultad universitaria carece de medios propios. Es un semillero de disgustos y pleitos tal habilitación; pero el Estado debiera imponerse á todos por el bien general.

5.º Conforme de toda conformidad en que cada alumno vaya á aprender con quién y donde halle más utilidad en la enseñanza. Este principio salvador supone previamente un plan radical completo y novísimo en la enseñanza superior española, que requiere mucho estudio. ¿Se hará? ¡No!

6.º La cuestión de tribunales de exámenes (cuerpo de examinadores *no catedráticos*), la existencia ó inexistencia de exámenes oficiales, la conveniencia ó inconveniencia de exámenes por cursos ó examen único de reválida ó de Estado, etc., son materias candentes. Lo propuesto deja en pie la cuestión, imposible de resolver con la coexistencia de clases numerosísimas no subdivididas en secciones de á 15 ó 20 alumnos por profesor. Además, es preciso que el catedrático tenga amor á la enseñanza y pueda vivir de ella con desahogo económico. Por lo ahogado de la profesión docente hay tantos profesores *desahogados*. Lo primero es vivir, y después filosofar: *Primum vivere, deinde philosophari*.

7.º ¡Eliminación de profesores ineptos! ¿Y quién es el guapo que los elimina? Pudieran hacerlo las *Asociaciones postescolares* (doctores y licenciados), ya que no los escolares (por los dichosos *profesores híbridos de catedrático y examinador*).

8.º En tiempos pasados fueron suprimidas (á comienzos del siglo XIX) muchas universidades. Hoy, en que existen fáciles comunicaciones (ferrocarriles, teléfonos, interurbanos, correos, prensa, etc.), habría personal suficiente para *una sola y buena Facultad en toda España* utilizando el de las demás, que debieran suprimirse. Acerca de esto hay mucho que decir, y todo que hacer. ¿Se hará? ¡No!

9.º En el número anterior va indicada la solución teórica: *Una sola Universidad, en Madrid*. La solución práctica está... en los Presupuestos: el conjunto de

Guerra, Marina y Marruecos (*mil millones de pesetas*) brinda con una rebaja sobrada para hacer esa *Universidad única* y dotarla *como conviene á la Nación*... no á intereses bastardos, de politicastros, malos profesores, cacicatos provinciales y regionales, etc.

10 y 11. Son pequeñas cosas, todas aceptables.

12. La intervención del *Cuerpo Escolar* (Asociación total, única, sin sectas, escuelas ni banderías: eso quédese para después) debe ser mayor.

13. Sobre *Librería Médica* independiente, no lo veo fácil, práctico ni hacedero. Acerca de libros de texto y programas, véase el número anterior de este periódico.

14 y 15. Conformes, de toda conformidad.

#### IV

Como se ve, el articulista coincide con los estudiantes, en general, y en algunos puntos va muchísimo más lejos que éstos.

Acaso fuera conveniente sustituir las *Universidades y sus Facultades* por buenas *Escuelas profesionales* de Medicina, Farmacia, Derecho, Ciencias y Letras, utilizando los locales de aquéllas para otras enseñanzas profesionales técnicas modernas, que no hay por qué indicar aquí. La Universidad Española (*Real y Pontificia*) tuvo razón de ser en sus comienzos y dentro de aquella forma de vida medioeval y renacentista. Pero en los tiempos actuales y con la organización (*¿desorganización?*) que aún tiene, presenta un aspecto de veneranda ranciedad y de respetable antigualla fósil... que hace llorar y reír á un tiempo.

Saludo á los estudiantes. Yo también lo soy... á los setenta y dos años. ¡Viva la juventud sana y alegre y talentuda y estudiosa!

DR. LUIS MARCO.

## MITIN SANITARIO

Con un lleno completo se celebró ayer mañana en el teatro Rey Alfonso el anunciado mitin de propaganda sanitaria.

El Dr. Navarro Fernández, que habló en primer término, lo hizo sólo, según él mismo dijo, para ofrecer un voto de gracias á los estudiantes de Medicina, por la iniciativa que habían tenido sumándose al movimiento nacional que preside el Sr. Primo de Rivera, así como para decir que no se habían podido inaugurar los dispensarios que tienen prometidos, por no haber podido encontrar locales en condiciones; para lo que solicita el apoyo de todos á fin de que sean un hecho en próxima fecha. Hace un elogio de todos los oradores, y muy especialmente encomia las condiciones de los tres señores que por primera vez toman parte en actos de esta campaña.

El Sr. Garrido Lestache comienza diciendo que trae á este acto un problema de la infancia: Un niño, al llegar al mundo, es un naufrago en el mar de la vida, y se puede hacer con él cuanto se quiera. Habla de las condiciones en que muchas madres crían á sus hijos, debido á las circunstancias sociales, resultando que lo hacen en la forma que pueden y no como deben. Hace una comparación entre el valor de la vida y el del dinero, para deducir que con la pérdida anual de niños que tiene España, que suman unos 200.000, ésta pierde más de 15 millones de pesetas, y en apoyo de sus



palabras cita los elocuentes datos de una estadística. Luego se refiere á las causas de la mortalidad infantil, culpando de ella principalmente á la tuberculosis, el alcoholismo y las enfermedades que aquí se combaten, y dice que siendo muy criminal quitar la vida á un ser, lo es mucho más el dársela en las condiciones de miseria física y de desgracia con que muchos de ellos llegan á la vida. Termina diciendo que si se quiere conseguir una raza fuerte y una España grande, es preciso prestar antes toda la mejor atención al problema de la infancia que es el más fundamental de cuantos se presentan.

La Sra. González Fiori dice que está convencida de que la solución de la cuestión social en nuestra patria, es más de cultura y de libros que de navajas y atentados. Cita las frases de Lombroso, en las que dice que «comprenderlo todo es perdonarlo todo», y acerca de las mismas se extiende en atinadas consideraciones. Luego habla de la cultura de la mujer, y dice que el hombre es el principal culpable de que carezca de ella. Rechaza las frases de los que dicen que la mujer siempre ha de ser la protegida del hombre, y cita las costumbres de algunos pueblos para protestar de cómo se las trata. Aplaudé que el hombre no quiera que la mujer sepa, pero para esto era preciso que lo ignorasen todo, ya que de esta ignorancia resultaría la inocencia; y después de demostrar los peligros de la incultura de la mujer, dice que los efectos de ello también los recoge el hombre, que en muchas ocasiones resultá su víctima. Termina diciendo que tampoco podrá ser buena madre la mujer inculta, pues no podrá educar bien á sus hijos.

El Sr. Albifana dice que uno de los grandes defectos de nuestra patria es el de haber carecido de una intelectualidad que señalase los derroteros y diese solución á los graves problemas presentados. Con gran elocuencia y de manera muy competente, habla del problema de la enseñanza en España, en el cual señala el abandono en que la han tenido los políticos, el ser incompleta, y además el hecho del comercio de asignaturas que realizan los catedráticos. Aboga por la implantación en España de la segunda enseñanza europea, como ya lo está en otros países. Critica el modo cómo se constituyen los tribunales de oposiciones y cómo se realizan los exámenes, y termina evocando las palabras de un gran político francés que decía que «el triunfo de las armas cambia á los ejércitos de vencedores en vencidos; lo que no cambia es la enseñanza del pueblo, que siempre vive».

El Sr. Incha se lamenta de su falta de condiciones para ser orador, y dice que él lo que pretende, más que nada, es escribir un artículo en el cual podría condensar todo lo que siente. Se refiere á su obra literaria y dice que en toda ella hay más amor que cualquiera otra cosa, porque sintiendo un gran amor patriótico y cristiano, no puede prescindir de demostrarlo. Habla del pesimismo y dice que en ningún caso está justificado, pues en ésta como en todas las campañas, lo mismo que en la guerra, siempre se irá á la derrota si no se lleva un gran optimismo. Lo primero que hay que hacer para la solución de este problema de Sanidad, es tener la convicción de la grandeza de España; de otra manera sería la muerte aun antes de emprender la lucha. Estima oportuno crear un estado de patriotismo cristiano, y habla de los políticos que nos han gobernado en estos últimos tiempos, que no se han preocupado para nada de España. Hay que hacer una España para todos, no para unos cuantos. Cree que se debe hacer un gran programa para presentarlo al nuevo Directorio, y termina ofreciendo su concurso á estas Asambleas, en las que expondrá las ideas que se le vayan ocurriendo, siempre en bien de la patria.

El Dr. Juarros comienza refiriéndose al ambiente del teatro y del día, que invitan—dice—al recogimiento y á la meditación. Hoy se ha de limitar á relatar el proceso de una vida que, habiendo comenzado en un palacio, termina ahora en un manicomio. Trata, aunque ligeramente, de los fines que ellos persiguen, basados precisamente en el verdadero amor, no en el que se compra; y con gran elocuencia, haciendo entre el relato atinadas consideraciones, expone el proceso seguido por la vida del hombre á que se refiere. Dice que el amor es sólo un deseo, y que la pasión no se sabe que lo es, según Esthela, hasta que no se hace el ridículo, porque todo el que tema á éste es que no quiere. Aboga porque á los niños no se les abandone en el período de su educación, ya que más tarde suele tener resultados funestos. Termina diciendo que, especialmente aquellos que se disponen á seguir el camino del matrimonio, tengan muy presente el caso que acaba de referir, y pongan, para evitarlo, toda su voluntad en ayuda de esta campaña.

Azorín, que, según dice, preside inmerecidamente este acto, hace un breve resumen del mismo, elogiando al doctor Navarro Fernández por su benemérita y constante labor. Refiriéndose á algo que en el acto anterior se dijo, aclara que en esta campaña no sólo pueden tratar cuestiones los técnicos, pero por su mucha amplitud á ella pueden acudir cuantos tengan alguna idea que aportar. Habla luego del momento actual, y dice que él no cree exista una gran diferencia en la forma de gobernar entre los políticos del siglo XIX y los que acaban de ser destituidos; lo que ocurre es que ahora faltaban ideales. Elogia la obra de Ortega y Gasset, «El tema de nuestro tiempo», y enumera los motivos causantes de las revoluciones. Aplaudé la valentía de los hombres del Directorio y los fines que persiguen, y espera que este problema de la Sanidad sea también resuelto por ellos en bien de la Patria.

Al final de sus discursos todos los oradores fueron muy aplaudidos.

## PASEOS DE UN SOLITARIO<sup>(1)</sup> POR CORTEZO

FOR

ANTONIO MORALES

Hoy que la juventud, especialmente la rica, sigue rumbos peligrosos, con tanto círculo del vicio como le rodea y tantas diversiones como le incitan á la pérdida moral y física, es un temible problema el que han de resolver los padres.

La mayor parte de jóvenes que se encuentran al terminar sus estudios, que no han estudiado, y se hallan imposibilitados de ganar los honorarios que les sirvan para sostener á una honrada familia, entran en el gremio de los *cazadores de dote*, y procuran buscar una novia rica, que le pueda proporcionar por el matrimonio el dinero necesario para seguir fomentando sus vicios y miserias á expensas del *portamonedas*, como decía en Antequera un ladino *chalán* á un médico de los comprendidos en el gremio de estos *cazadores de dote*.

Estos individuos son verdaderos investigadores de hacienda. Recuerdo á uno, que fué al Ayuntamiento de un pueblo para ver lo que su futuro suegro tenía amillarado, al objeto de calcular el *balance*, por si le

(2) Véase el número anterior.



convenía continuar las *relaciones amorosas* para llegar al matrimonio. Por suerte de la novia, el padre de ésta se enteró por el secretario, muy reservadamente, y el novio fué despedido con un leve pretexto.

\* \*

El capítulo X es referente al Liceo Piquer, en el que Cortezo hace muchas y atinadas consideraciones de literatura, pues en dichas reuniones conoció á Manuel del Palacio, Evaristo Silió, Salvany y Grilo.

El capítulo XI se refiere á la transformación que sufre la sociedad española por la Revolución septembrina, y en donde Cortezo describe el interés especial que tuvo para intensificar sus estudios médicos, en cuya determinación tanto influyó el notable clínico del Hospital General, Martín de Pedro.

La libertad de enseñanza, decretada por Ruiz Zorrilla, ministro del ramo, fué una verdadera perturbación, pues antes de legislar hay que ver por y para quienes se legisla. La libertad de enseñanza se hizo para los buenos estudiantes, y de ella se aprovecharon los malos. Estos, valiéndose de la *lenidad* de los exámenes en ciertas Universidades, y lo en boga que estuvieron entonces los programas con respuestas para exámenes, cursos abreviados y conferencias, fué un verdadero escándalo, pues muchos jóvenes se graduaron de licenciados en Medicina y Farmacia en dos años.

No es extraño que los pueblos, al hacer la convocatoria para cubrir las plazas de titulares, pusieran como primera condición, que los aspirantes hubieran recibido el título de licenciado antes del decreto de la Libertad de Enseñanza.

Recuerdo á un viejo médico, antiguo practicante, que supo aprovecharse de la libertad, y no recetaba más que paños calientes y camomilla; y en el pueblo—del que lo despidieron poco después—le llamaban el doctor Manzanilla.

Esto me recordaba el cuento de un médico de Marina, que todo lo curaba con agua de mar, y en un naufragio, en donde las olas se lo llevaron de la cubierta, quedando el barco flotante, aunque desarbolado, al pasar revista y preguntar por el *físico*—nombre que se daba á los médicos de Marina y del Ejército—salió un grumete andaluz y respondió al comandante: *Las olas se lo han llevao ar botiquín*.

En el capítulo XII expone Cortezo una serie de consideraciones filosóficas, pero de la vida práctica, que son más para leerlas detenidamente, que comentarlas superficialmente en unas líneas de Impresiones.

\* \*

El capítulo XIII hasta el XIX, los dedica Cortezo para hablar de música y cantantes como Gayarre y muchos de aquella época, así como de conciertos y poesías. ¡Cómo describe sus apreciaciones sobre el teatro Real, en aquél célebre paraíso, en donde se reunía la juventud amante de los lirismos y del bel canto!

Allí conocimos al célebre Nicolini en su primera época, pues muy pronto perdió la voz y no pudo sostenerse en los carteles, á pesar de los esfuerzos é imposi-

ciones de la célebre Patti, después su esposa. Allí oímos á Tamberlick ya en su época decadente, pero era un artista. ¡Qué bien fraseaba en el *Otelo* de Rossini aquellas notas *sito polein morró*; y á la célebre Penco, que no creo que haya pisado las tablas de un teatro lírico ninguna Desdémona como aquella.

Allí vi á Tamberlick en el *Poliuto*, cantando maravillosamente el Credo, que arrancaba delirantes entusiasmos.

También vi la catástrofe del célebre tenor Ronconi—hay nombres que son un mal presagio.—Estableció una escuela en Granada, pero sin resultado práctico. Cantaba el *Rigoletto*, pero desafina, y bastó que uno del paraíso dijera: olé... olé... olé, para que el pobre artista se desconcertara por completo.

Entonces estábamos en plena época de Meyerbeer, y el *Profeta*, *Hugonotes*, la *Africana* y *Dinorah* eran las óperas favoritas. Esta última la había escrito Meyerbeer en los baños de Spá (Bélgica), en trece días; y exigió que el empresario, en el estreno, copiase la misma cascada. La *Africana* fué una ópera que no se representó hasta muerto el autor de la música. El libreto es de Scribe. La vi cantar por muy buenos artistas, representando á la india la célebre *Tosca*. Ahora me parece mentira que me haya gustado tanto aquella música de puro *efectismo*. Meyerbeer escribía en un principio sobre la base de la escuela italiana. Después se adaptó á otro género y tuvo su buena época.

Recuerdo una noche en la que se representaba el *Profeta*, que en el coro de monaguillos de la Catedral, como no habían ensayado mucho, desafinaban de tal modo, que hubo una estrepitosa silba del paraíso. Uno de los concurrentes se levantó y dijo: «¡Indulgencia, que son niños!—¡Fuera ese alabardero!» Y como furias se fueron hacia él, tomando el prudente partido de salir de allí á paso ligero, en vista del cariz que iba tomando la tormenta.

Otra noche se estrenaba la ópera *Fernando el Emplazado*, de Zubiaurre—maestro director de la Capilla Real,—y como se le ocurriera, con mucha razón, silbar á uno de los concurrentes al paraíso, se levantó sobre él una banda de vascongados y navarros—el autor era paisano de ellos,—y tuvo el protestante que salir de prisa ante las graves amenazas de aquellos fanáticos.

Allí vi estrenar la *Misa de requiem*, de Verdi, que me produjo muy mal efecto. Ver levantarse á un cantante de frac y leer un ofertorio, y á una cantante, muy descotada, cantar su parte de la misa, me parecía un ensayo casero de ínfimo orden. ¡Una profanación!

La música religiosa necesita una catedral gótica, cuyas agujas señalan el camino del cielo; y la luz tamizada por los ventanales y tímpanos policromados dá al ambiente ese claro-oscuro que lleva á nuestro espíritu esa tranquilidad emotiva, que despierta nuestros sentimientos y los lleva á regiones adonde no llegan las miserias humanas (1).

(Concluirá.)

(1) ¡Qué bien describe el gran Castelar sus emociones al oír en la Capilla Sixtina aquél célebre *Miserere*, que el Pontificado no quería que se cantase más que en Roma! La música de Palestina es de una suprema inspiración.



## Gaceta de la salud pública.

## Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 712,1; ídem mínima, 699,5; temperatura máxima, 25°,0, ídem mínima, 11°,6; vientos dominantes, O. SO.

Numerosas han sido las manifestaciones de reumatismos articulares, musculares y neuralgias á frigore, revistiendo las formas mono y poliarticulares en los primeros, de lumbagos y torticolis en los segundos y de ciáticas, dolores intercostales y faciales en las últimas. Las infecciones intestinales no han aumentado en importancia ni en número.

En los niños continúa no presentándose ningún afecto con carácter epidémico.

**Mortalidad de Madrid en Septiembre de 1923  
comparada con el promedio de dicho mes en el  
quinquenio anterior.**

Comparación por grandes grupos de edades:

	Promedio anterior.	Septiembre de 1923.
Menores de 1 año.....	164	159
De 1 á 4 años.....	135	122
De 5 á 19.....	91	60
De 20 á 39.....	181	150
De 40 á 59.....	207	213
De 60 en adelante.....	210	246
Sin clasificación.....	2	1
TOTAL.....	1.030	951

Comparación por diagnósticos de mayor importancia médico-social:

	Promedio anterior.	Septiembre de 1923.
Fiebre tifoidea.....	22	22
Tifus exantemático.....	1	»
Viruela.....	10	»
Sarampión.....	6	3
Escarlatina.....	8	»
Coqueluche.....	2	2
Difteria.....	8	7
Gripe.....	13	10
Otras epidémicas.....	4	4
Tuberculosis pulmonar.....	127	122
Ídem meningea.....	10	10
Otras tuberculosis.....	27	16
Cancerosas.....	54	53
Meningitis.....	56	60
Congestión, hemorragia y reblandecimiento cerebrales.....	50	61
Orgánicas del corazón.....	67	66
Bronquitis aguda.....	29	26
Ídem crónica.....	17	14
Pulmonía.....	21	13
Broncopneumonía y otras.....	66	54
Enteritis (menores de dos años).....	82	100
Apendicitis y tífis.....	2	4
Hernias y obstrucciones.....	11	12
Cirrosis hepática.....	13	12
Nefritis.....	33	28
Septicemia puerperal.....	6	9
Debilidad congénita y vicios de conformación.....	37	36
Senectud.....	28	21
Otras enfermedades.....	220	186
TOTAL.....	1.030	951

Varones.....	497
Hembras.....	454
Promedio de mortalidad diaria del mes en el quinquenio anterior.....	34,33
Ídem íd. en Septiembre de 1923.....	31,70
Ídem íd. en Agosto de 1923.....	37,94

## Observaciones.

El mes de Septiembre es siempre en Madrid el de menor mortalidad. Este año ha sido aún más favorable que los cinco anteriores, como puede apreciarse en la comparación anterior. En lógico descenso las afecciones agudas del aparato respiratorio en el que tanto daño producen los fríos invernales, coincide esta baja con la de las diarreas infantiles que después de Julio son cada vez en menor número. Por esta causa murieron dicho mes, menores de dos años 386, en Agosto, 201, y 100 en Septiembre. Esta disminución se ha producido, sin embargo, con menos intensidad que otras veces, siendo esta la única nota negra del mes.

Las infecciones tienden á la mejoría notablemente. Sin defunciones por viruela, tifus exantemático y escarlatina. La coqueluche sólo produjo dos, habiendo desaparecido por completo su aspecto epidémico de los pasados meses.

La fiebre tifoidea que por esta época suele presentar una leve exacerbación, se ha sostenido en el promedio del quinquenio anterior.

Por paludismo han fallecido dos. Incluidos en la rúbrica «otras epidémicas», porque en Madrid son excepcionales las defunciones por esta causa.

Nacieron vivos. 1.528.

LUIS LASBENNES.

## Crónicas.

**Colegio de Huérfanos.**—Los últimos donativos recibidos en la administración de nuestra Revista hasta fin de Septiembre, han sido: Sr. Fernández Sanz, por el beneficio que se le hacía en la adquisición de un tomo «Paseos de un Solitario», 1 peseta; Dr. Otto Wendel, donativo, 50 pesetas; Dr. Huertas, 500 pesetas por su nombramiento de senador; D. Mariano Pizarro, médico del Real Patrimonio de las Hurdes, 130 pesetas; D. Rafael Lorente, 9; D. Antonio Hernández, 1; además han adquirido tomos de la «Geografía Médica de España» los Sres. Vinaja, Moreno, Rives, Labayen y D. Valeriano Gómez, importando el total de la venta de esta admirable obra, 180 pesetas.

La suma total de todo lo recaudado se envía al tesorero del Colegio de Huérfanos por un cargaréme, como siempre se hace.

**Curso teórico-práctico de Obstetricia y Ginecología en la Casa de Maternidad de Madrid.**—El día 22 del corriente mes de Octubre dará comienzo este curso, que se regirá por las mismas condiciones que los anteriores.

El número de alumnos que se admiten es el de 16, dándose la preferencia á los señores médicos, y en caso de no cubrir éstos todas las plazas, podrán disfrutarias alumnos de los grupos quinto y sexto de la licenciatura de Medicina.

La matrícula se puede hacer, por las mañanas, en la Dirección de la Casa de Maternidad (Masón de Paredes, 80), hasta el día 20 inclusive, siendo precisa la presentación del título de licenciado ó documento que lo justifique (ó comprobantes de haber aprobado el cuarto grupo, en el caso de los alumnos) y de la cédula personal, y debiendo abonarse la cantidad de 100 pesetas.

**El personal de los centros docentes.**—La Gaceta publicó el 6 del actual la siguiente circular del departamento de Instrucción pública, dirigida á los rectores de las Universidades y jefes de los centros oficiales de enseñanza:

«Con el fin de que en cada una de las secciones de este departamento se conozcan en todo momento las faltas de asistencia que puedan cometer los funcionarios dependientes de aquéllas, he acordado que en vez del parte mensual mandado remitir por Real orden de 27 de Septiembre último, se envíen dos: uno, comprensivo del personal docente, técnico ó facultativo, y otro, del administrativo y subalterno.»

**Estaciones sanitarias.**—Vacante la plaza de director médico de la Estación sanitaria del puerto de San Sebastián y existiendo actualmente algunas otras vacantes en el Cuerpo médico de Sanidad exterior, se convoca concurso de médicos activos del mismo Cuerpo para la provisión de dichas plazas, dándose un plazo de quince días, á contar del 7 del actual. Las instancias se enviarán á la Dirección General de Sanidad.

**Importación y exportación de trapos.**—La Gaceta del 7 del actual publica la relación nominal de los comerciantes



é industriales autorizados por los inspectores de Sanidad de las provincias respectivas para la exportación, importación y manipulación de trapos:

Cuenca.—D. Valentín Ruiz Muñoz, plaza de la Trinidad, núm. 12.

Pamplona.—D. Martín Extremera.

Segovia.—D. Federico Riber y D. Ramón Cerberó.

Provincia de Zaragoza, Alhama de Aragón.—D. Antonio Franco Cendejas.

**Cursos gratuitos.**—En la Conserjería del Colegio de Médicos (avenida de Peñalver, núm. 8), ha quedado abierta la matrícula gratuita para el curso de Psiquiatría forense, que, como todos los años, explicará, á partir del día 26, todos los viernes, á las seis, en el Museo Antropológico, el profesor de asignatura, Dr. César Juarros.

**Nombramientos.**—Ha sido nombrado vocal técnico-médico de la Junta provincial de Reformas Sociales de Segovia, D. Antonio Herrero Tejedor, licenciado en Medicina.

—Provisionalmente ha sido nombrado subdelegado de Medicina del partido de Medina del Campo, D. Ramón Velasco y Díez, con ejercicio y residencia en dicha ciudad.

**La patente de los barcos.**—Por circular de la Inspección general de Sanidad, dirigida á los directores de las estaciones sanitarias de los puertos, médicos habilitados de inspecciones locales sanitarias y comercio marítimo en general, la *Gaceta* del 5 de Octubre dispone que en lo sucesivo todos los barcos con destino á nuestros puertos de Africa é Islas Canarias y viceversa, sean relevados de proveerse de patente, sustituyéndola por el despacho sanitario á que se contrae la mencionada circular.

**Nuevos inspectores de Sanidad de Málaga y Soria.**—Han sido nombrados inspectores provinciales de Sanidad de Málaga y Soria, respectivamente, D. Luis Encina Candebat, oficial de administración civil de primera clase, con el sueldo anual de 5.000 pesetas, y D. Fernando Rubio Marco, con el sueldo anual de 8.000 pesetas.

**Curso de Dermatología.**—El Dr. D. Antonio Navarro Fernández dará un curso de enfermedades de la piel y sifilografía cutánea y visceral, los martes, jueves y sábados, de cuatro á seis de la tarde, en su consulta del Real Hospital del Buen Suceso.

La matrícula es gratuita para los médicos é internos.

Un certificado será concedido á los asistentes al final del curso.

**Las clases sanitarias y el Directorio.**—Varios de los señores que han tomado parte en la Asamblea Nacional de las Clases Sanitarias, celebrada en Madrid durante los días 10, 11 y 12 del corriente, fueron anoche á la Presidencia á hacer entrega de las conclusiones de ese Congreso, y en las que están comprendidas las mejoras á que aspiran los médicos, farmacéuticos, practicantes, veterinarios y matronas de España.

Entre las mejoras solicitadas figuran la colegiación obligatoria, concediendo á los colegios fuerza coercitiva disciplinaria, creación del «carnet» médico, pago por el Estado de los actuales titulares sanitarios; que los extranjeros tengan que revalidar su título para ejercer en España, y otras de igual interés.

Los comisionados han hecho también entrega de las mismas conclusiones al subsecretario de Gobernación.

**Colegio Oficial de Médicos.**—Para el más exacto cumplimiento de lo dispuesto por el gobernador civil en su circular de creación del «carnet» para los médicos, se participa á todos los colegiados la obligación en que se hallan de presentar en la Secretaría de este Colegio (de seis de la tarde á ocho de la noche) dos fotografías, para extenderles el «carnet» correspondiente.

Dicho requisito ha de llenarse precisamente dentro del corriente mes.

**Otra Asamblea.**—La Unión Farmacéutica Nacional ha convocado para los días 18, 19, 20 y 21 del corriente mes su XI Asamblea anual, que se estará celebrando en Barcelona.

En el orden de la Asamblea figuran temas interesantes, cuya solución afecta, no sólo á los prestigios é intereses de la clase farmacéutica, sino también al interés público.

**Curso práctico para comadronas.**—La Escuela-Ateneo de Medicina ha organizado un curso gratuito para la enseñanza de comadronas.

Esta enseñanza se da en la Maternidad aneja á este Centro.

La inscripción para el mismo se hace en su local, calle de Luzón, núm. 4, de cinco á siete.

**Congreso de Urología.**—El día 17, á las cinco de la tarde, tuvo lugar en el Colegio de Médicos la sesión inaugural del VI Congreso de la Asociación Española de Urología.

Los temas oficiales versaron sobre:

1.º Cistoscopia hipogástrica, técnica é indicaciones; ponente, Dr. Camiña, de Bilbao.

2.º Indicaciones operatorias en la litiasis renouretral.

A juzgar por el crecido número de congresistas y de temas á estudiar, promete resultar interesantísima la Asamblea, de la cual no podemos decir por hoy nada más, por entrar en prensa nuestro número en el momento de terminar estas líneas.

#### Oposiciones á médicos.

De Sanidad de la Armada, 25 plazas convocadas en la *Gaceta* del 29 de Septiembre, instancias hasta el 29 de Enero; los ejercicios se anunciarán oportunamente. Apuntes, 75 pesetas. Editorial Campos, Princesa, 14.

**Excipiente inerte.**—La envidia del ingenio es la más fría é implacable de todas las formas de celos.

(I. Nievo.)

¿Que es la tradición? Una autoridad superior á la cual se obedece, no porque mande cosas útiles, sino porque *manda*. ¿En qué se distingue este sentimiento de apego á la tradición del temor en general? Es el temor á una inteligencia superior que ordena, el temor á una potencia incomprensible é indefinida, á algo que es más que personal. Este temor tiene mucho de supersticioso.

(N. F.)

**La Vacuno-terapia.**—Al presente número acompañamos un prospecto y tarjeta de la Casa Gremy, de París, cuya lectura recomendamos.

**Productos Iby.**—Al presente número acompañamos un prospecto sobre los productos del Instituto de Biología y Sueroterapia, de Madrid, Apartado 897, cuya lectura recomendamos.

### POR LAS CLINICAS DE EUROPA

Formulario crítico.—Útil, práctico y necesario á todo médico. Cuidadosamente redactado.

Pedidos á la Administración de EL SIGLO MEDICO.

Constará de 12 tomos. Tenemos á la venta el 1.º, 2.º y 4.º y reimprimiéndose el 3.º.

## BARDANOL

Compuesto de extracto de raíces de LAPP

MAJOR L., y Estañó coloidal.

LABORATORIO GAMIR. San Fernando, 34. — Valencia.



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

## SOLUCION BENEDICTO

Glicero - fosfato de cal con CREOSOTAL

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

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

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

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



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 HÍEL 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**.

Tratamiento de la **TOS** en general  
 Tos seca - Bronco-neumonía  
 Bronquitis - Gripe  
 Tuberculosis  
 Asma

**GERMOSE**  
 Gotas del Dr.  
**BAYRAC**  
 (NO TÓXICO)

Específico  
 contra la Coqueluche.  
 (Tos Ferina.)  
 A base de Fluoroformo y Bergenita.  
 129, Boulevard Raspail - Paris.  
 Agentes Grales. **Giménez-Salinas y C.<sup>a</sup>** - Barcelona.

**EL ANTISÉPTICO MAS PODEROSO DE LOS BRONQUIOS**

**Catarros, Bronquitis,  
 Enfisema, Asma**

SE CURAN CON EL  
**JARABE FAMEL**

**ADOPTADO POR LOS HOSPITALES**



Ayuntamiento de Madrid



# ¡Realidad Sr. Doctor!

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

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

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

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

	PRECIOS — Pesetas.
FORCEPS DE TARNIER, ÚLTIMO MODELO, FABRICACIÓN ALEMANA, con marca....	64,80
Basiotrivo 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, ELECTROTERAPIA (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 Dilataores 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.

# Sanatorio Arosa.

AROSA (Suiza) 1.870 metros sobre el nivel del mar.

Sanatorio de primer orden para enfermedades del pulmón y para tuberculosis quirúrgicas.

Precios de pensión, incluyendo el tratamiento médico, á partir de 14 francos.

Hay habitaciones con baño. — Prospectos gratis.

Médico jefe Dr. E. JACOBI. — Médico para visitas en la habitación Dr. H. TRENKEL

## VACANTES

La de médico titular de Mazaricos, partido de Muros (Coruña), dotada con el sueldo ó haber de 2.000 pesetas anuales. Se abre concurso por término de treinta días, á fin de que los aspirantes á su provisión presenten sus solicitudes, acompañadas del título profesional y demás documentos que consideren pertinentes, en la Secretaría del Ayuntamiento. (B. O. del 28 de Septiembre.)

Datos.—Ayuntamiento de 7.100 habitantes, á 19 kilómetros de Muros, á 72 de la capital y á 38 de la estación más próxima.

—La de médico titular, por dimisión, de Salobre, partido de Alcaraz (Albacete), dotada con el haber anual de 1.000 pesetas, pagaderas por trimestres vencidos y obligación de asistencia á 30 familias pobres. Solicitudes en el plazo de treinta días. (B. O. del 5 de Octubre.)

Datos.—Villa con Ayuntamiento de 1.700 habitantes, á 12 kilómetros de la cabeza del partido y á 92 de la capital, cuya estación es la más próxima.

—La de médico titular, por dimisión, de Boquifñeni, partido de Borja (Zaragoza), con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, y 4.250 pesetas por la iguala de todas las familias pudientes, cobradas por el mismo profesor. Solicitudes en el término de treinta días. (B. O. del 5 de Octubre.)

Datos.—Tiene 900 habitantes, á 22 kilómetros de la cabeza del partido, á 38 de la capital y á 2 de la estación de Luceni.

—La de médico titular, por estar desempeñada interinamente, de Yécora, partido de Laguardia (Alava), con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos. Las solicitudes, debidamente reintegradas, al señor alcalde, en término de treinta días. (B. O. del 9 de Octubre.)

Datos.—Villa con Ayuntamiento de 550 habitantes, á 12 kilómetros de la cabeza del partido, á 44 de la capital y á 12 de la estación de Logroño.

—La de médico titular de Pomar, partido de Cervera de Pisuerga (Palencia), dotada con el haber anual de 1.500 pesetas. Los aspirantes podrán dirigir sus instancias á esta Alcaldía con documentos que acrediten ser licenciados ó doctores en Medicina y Cirugía y servicios que hayan prestado.

Datos.—Ayuntamiento de 2.100 habitantes, á 28 kilómetros de la cabeza del partido, á 93 de la capital y á 5 de la estación de Aguilar de Campoo.

(Continúa en la página VI.)





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 Via Layetana 19, BARCELONA

## ULTIMOS PROGRESOS EN ELECTRO-MEDICINA

### Los novísimos modelos "ELEKTRA"

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

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

Nómbrense subdelegados.



Condiciones ventajosas.

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

### GRANDES FACILIDADES PARA EL PAGO

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

Dirigirse a la Delegación General del Dr. Stein:

**OTTO STREITBERGER**

19, Calle Berlín, 19.

BARCELONA, S. G.

(ESPAÑA)



## ANTIASMÁTICO 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.

## 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  
PARIS, 1889

MEDALLA DE ORO  
CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

PATENTES DE INVENCION

Fundado en 1880.—(1.º de España)  
DEL

**DR. CEA.—Valladolid.**

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

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

**MATERIAL DE CURACION ASEPTICO**

Curación permanente de la sepsis por medio de cubiertas de cristal soldadas a lámpara.

(Procedimiento con patente de invención.)

NUEVOS PREPARADOS

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

Espumas artificiales asépticas (Torundas). Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase catálogo

Uso externo.

**Líquido "KARREL"**

Uso externo.

Patentado y modificado por el **Dr. SERRA**  
**MADRID**

Poderoso agente para esterilizar heridas infectadas y focos sépticos. La más eficaz medicación usada en los Hospitales durante la pasada guerra europea.

**NUEVO — NO TÓXICO**

Para usarlo puro.

Más activo que el agua oxigenada y soluciones de sublimado; se forman, en contacto con los tejidos, antisépticos nuevos que continúan la acción bactericida.

NOTA Las fórmulas preparadas sin análisis y comprobación de Neutralidad son de dudoso ó rechazable uso porque irritan los tejidos clatrificales.

FARMACIA Dr. BENEDICTO, San Bernardo, 41, MADRID

## GABINETE MÉDICO ELECTRO-RADIOLÓGICO

DEL DOCTOR

FRANCISCO LOPEZ-PRIETO

**Rayos X. - Electricidad.**

**- Diatermia. - Radium. -**

Florida, 1 (esquina á Hortaleza).

De 3 á 7.—Teléfono 23-20 J.

— La de titular, por dimisión, de Campillo de Aragón, partido de Ateca (Zaragoza), con el haber anual de 750 pesetas por Beneficencia, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal ordinario, y 4.250 pesetas por las igualas de los vecinos. Las solicitudes se dirigirán á esta Alcaldía por término de treinta días. (B. O. del 5 de Octubre.)

Datos.—Villa con Ayuntamiento de 700 habitantes, á 28 kilómetros de la cabeza del partido, á 92 de la capital y á 24 de la estación de Alhama de Aragón.

— La de médico titular, por renuncia, de Rodeiro, partido de Lalín (Pontevedra), dotada con el sueldo de 2.000 pesetas anuales, para la asistencia facultativa de las familias pobres, demás obligaciones reglamentarias y las que constan en el pliego que, al efecto, se halla en la Secretaría de manifiesto. Solicitudes en el plazo de treinta días á contar desde la publicación de este anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia. (B. O. del 4 de Octubre.)

Datos.—Ayuntamiento de 8.620 habitantes, á 16 kilómetros de la cabeza del partido. La estación más próxima, Orense, á 66 kilómetros.

— La de médico titular, por dimisión, de Coripe, partido de Morón (Sevilla), dotada con el haber de 2.000 pesetas anuales por la asistencia benéfica sanitaria de las familias comprendidas en la demarcación, se anuncia á concurso por treinta días, durante los cuales pueden los aspirantes presentar en la Secretaría municipal sus solicitudes acompañadas de los documentos que acrediten sus condiciones reglamentarias. (B. O. del 8 de Octubre.)

Datos.—Villa con Ayuntamiento de 2.300 habitantes, á 19 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 65 de la capital.

— La de médico titular, por hallarse provista interinamente, de Villanueva, partido de Cieza (Murcia), dotada con el haber anual de 1.300 pesetas, por la asistencia de familias pobres de este Municipio y además unas 3.000 pesetas que puede producir el igualatorio entre las familias pudientes anualmente. Este contrato, que será por tiempo ilimitado, y las demás condiciones para el mismo, se hallan de manifiesto sobre la mesa de esta Secretaría municipal y á disposición de señores concursantes. Solicitudes hasta el 11 de Noviembre.

Datos.—Villa con Ayuntamiento de 1.110 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido y á 23 de la capital. La estación más próxima á 9 kilómetros.

(Continúa en la página VIII).



## 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.

Depositorio: 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.

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).

## Sres. MEDICOS

DE INMENSO INTERES es el CATÁLOGO NUEVO ILUSTRADO ÚLTIMOS PROGRESOS EL SUMMUM DE LA PERFECCIÓN TÉCNICA en

ELECTROTERAPIA, RAYOS X, ULTRAVIOLETAS, DIATERMIA, ELECTROCOAGULACIÓN, VIBRACIÓN, CROMOTERAPIA, etc.

ENVÍO GRATIS por

**OTTO STREITBERGER**

Calle Berlín, 19,

**BARCELONA (S-G).**

**MORRHUOLENE** CAUTER  
Ferro-Yodo-Arsénio-Fosforado  
PODEROSO SUCEDÁNEO DEL  
Aceite de hígado de bacalao

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

**MESOFORME**  
PODEROSO ANTISEPTICO  
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 Glicero-fosfatos Alcalinos  
**Nevrosthénine**  
NEURASTENIA EXCESO DE TRABAJO  
FREYSSINGE  
QUEBRANTOS DEL SISTEMA NERVIOSO EN GENERAL

Pidanse muestras y literatura á los señores

**Ibáñez y C.ª**

Apartado 121. - San Sebastián.

**BALSAMO BEBÉ**  
Eficaz contra  
escorreduras de  
los Niños



## BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

Esorofulosis, 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, 30, Madrid.

**Phosphorrenal**  
(MARC REGISTRADA)

**Robert.**

RECONSTITUYENTE

PREPARADO POR

**JOSE ROBERT Y SOLER**

INGENIERO QUIMICO Y FARMACEUTICO

FARMACIA ROBERT LAURIA  
**BARCELONA**

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



—La de médico titular de Meira, en el distrito de Moaña, partido de Pontevedra, con el sueldo anual de 1.500 pesetas y la obligación de asistir gratuitamente á 150 familias pobres, debiendo llevarse á cabo por concurso, según previene el capítulo cuarto del Reglamento. La residencia del médico que desempeñe dicha plaza será en Meira y el plazo del contrato por tiempo ilimitado, pudiendo hacer iguales ó contratos con los vecinos no considerados pobres si lo tiene por conveniente. Solicitudes hasta el 5 de Noviembre.

*Datos.*—Villa de 7.909 habitantes, formada por cuatro parroquias, entre ellas Meira, con 1.500 habitantes, á 22 kilómetros de Pontevedra. La estación más próxima, Vigo, á 6 kilómetros.

—Una de las de médico titular, por renuncia del que la desempeñaba, de Moraleja del Vino, partido de Zamora, dotada con 1.000 pesetas, por la asistencia facultativa de 75 á 80 familias pobres y transeuntes. El agraciado podrá contratar con cuantos particulares lo deseen. El contrato se hará por tiempo ilimitado. La plaza se proveerá transcurrido el plazo de treinta días, á contar desde la publicación del presente en el *Boletín Oficial* de la provincia. (B. O. del 10 de Octubre.)

*Datos.*—Tiene 2.300 habitantes, á 8 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima.

—La de médico higienista de Ecija (Sevilla), exigiendo que los aspirantes sean mayores de veinticinco años. Los que deseen más detalles, pueden pedirlos al inspector provincial de Sanidad, jefe del servicio.

*Datos.*—Ciudad cabeza de partido, con Ayuntamiento de 24.542 habitantes, á 83 kilómetros de Sevilla. Tiene estación ferroviaria.

(Continúa en la página XXX.)

# 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.

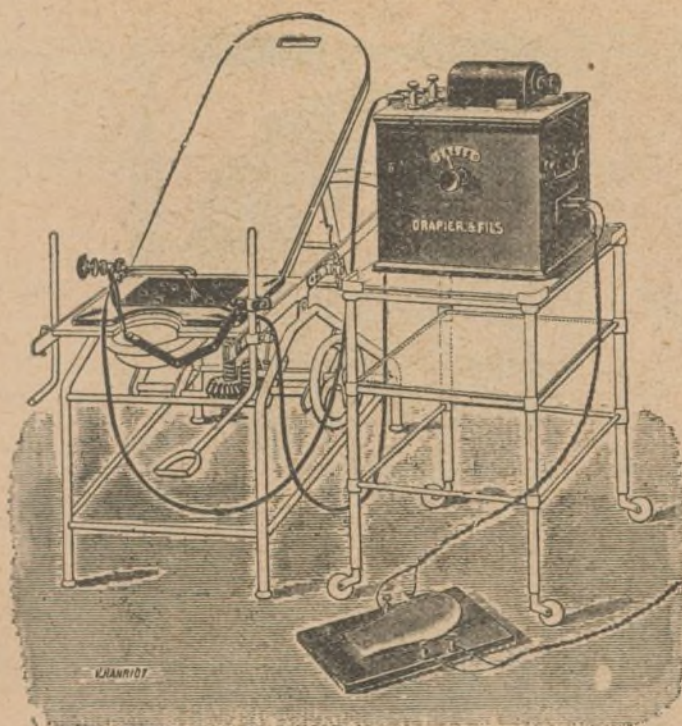
Habitaciones con gran confort. - Cuartos de baño. - Luz eléctrica. - Cámaras frigoríficas, etc., etc.

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.

Ayuntamiento de Madrid





## APARATO DE ALTA FRECUENCIA

Modelo transportable.

Para tratamientos quirúrgicos, Aplicaciones externas y Endoscopia.

DIATERMIA, ELECTRO-COAGULACION,  
PRODUCCION DE CHISPAS

DRAPIER ET FILS

41, Rue de Riboli, PARIS (1.<sup>er</sup>)

PIDANSE DETALLES

Instrumentos de Cirugía. — Electricidad Médica.

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

## El Agradecimiento Del Niño

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

*Antiphlogistine*  
TRADE MARK

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



THE DENVER CHEMICAL MFG. COMPANY  
NEW YORK

## AGUAS DE CUCHO

Sulfurosas - cálcicas - sulfhídricas - 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.



**HEMORROIDES**



# SUPOSITORIOS

# MIDY

*Adreno-estípticos*

# 4

principios activos  
de ahí su eficacia  
cierta

HEMORROIDES

Cada Supositorio  
o 3 gr. de Pomada  
contiene:

- Adrenalina 1/4%.
- Estovaina } 0.06.
- Anestesia } 0.06.
- Extr. de Castañas de India
- resaca Estabilizado 0.02.
- Hamamelis.
- Cupressus.

HEMORROIDES



# POMADA

# MIDY

*Adreno-estíptica*



POMADA ADRENO-ESTIPTICA

## MIDY

MUESTRA:  
LABORATORIOS MIDY

**HEMORROIDES**

4, rue du Colonel Moll, PARIS (Francia).

## El Diurético renal por Excelencia

# SANTHÉOSE

**EL MÁS FIEL**  
**EL MÁS CONSTANTE**  
**EL MÁS INOFENSIVO**  
**DE LOS DIURÉTICOS**



**PURIFICA LA SANGRE Y**  
**REGULARIZA LA CIRCULACIÓN**  
*El más seguro ayudante de las*  
**CURACIONES DE DESCLORURACIÓN**

**S. PURA**  
Afecciones cardíacas y renales,  
Albuminurias, Uremia, Hidropesía.

**S. FOSFATADA**  
Esclerosis cardio-renal, Neurastenia,  
Anemia, Convalecencias.

**S. CAFEINADA**  
Astenia cardio-vascular, Asistolia,  
Enfermedades infectivas, Intoxicaciones.

**S. LITINADA**  
Presclerosis y Arterioesclerosis, Uricemia,  
Gota, Mal de piedra, Reumatismo, Ciática.

VENTA al por MAYOR: 4, Rue du Roi-de-Sicile, PARIS

DESCONFIARSE  
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Elegir la

*Midy*



intenso y de una potencia absoluta

**CURACION**  
**RADICAL**  
**Y RAPIDA**

En todas las farmacias y droguerías

Al por Mayor: 4, Rue du Roi-de-Sicile, PARIS

Cada caja de este medicamento lleva el nombre: MIDY

PARIS, 4, RUE DU ROI-DE-SICILE, 40 UNAS LAS FARMACIAS.

Para la publicidad de productos de Alemania, Austria, Checo-  
eslovaquia, Hungría, Polonia, Suiza y Yugoslavia, dirigirse a la Casa  
MOSSE, Jerusalemer Strasse 46-49, Berlín, ó a esta Administración.



## *El tratamiento de la* **—Hemorragia—**

La acción de la protrombina y de la anti-  
antitrombina en el fenómeno de la coagulación  
de la sangre es la base de la aplicación de la

### **Hemoplastina** (Suero Hemostático)

preparada del suero sanguíneo por Parke, Davis  
& Co., según el procedimiento del Dr. Lapenta.

La Hemoplastina (P., D. & Co.) tiene la ven-  
taja de ser siempre dispuesta para uso inmediato  
como hemostático, y como preventivo de la hem-  
orragia, administrada antes de las operaciones.  
Es un líquido estéril, de color ambarino, adecuado  
para la inyección intravenosa, subcutánea, intra-  
espinal ó intra-peritoneal, y también para la  
aplicación local en

**todos los tipos de Hemorragia,**

particularmente en los que dependen de la coagu-  
lación imperfecta de la sangre.

#### DOSIS:

*Para los niños y adultos: 1 á 2 c.c. por inyección repetida  
cada 4 á 6 horas hasta que se ha contenido la hemorragia.*

*La Hemoplastina P., D. & Co., se expende en ampollas de 2 c.c.*

**Parke, Davis & Co.,**

*Londres y Detroit.*

LITERATURA Á LA PETICIÓN





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 netamente  
español, no es un medicamento  
secreto.

Muestra gratis á la clase Médica suplicando indiquen estación destino.  
Ayuntamiento de Madrid



# LA OPOTERAPIA OSEA

es el más seguro método de

## REMINERALIZACIÓN

TUBERCULOSIS

RAQUITISMO - FOSFATURIA - EMBARAZO

LACTANCIA - DENTICIÓN

CONVALESCENCIA

FRACTURAS

FLUOR

CAL

FÓSFORO

en el estado biológico



# HOLOS

Polvo de huesos opoterapico

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

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

### MEDICATION COMPLETE DE LAS ENFERMEDADES del HIGADO

como de los syndromes que derivan del

**INSUFICIENCIA  
HEPÁTICA y BILIAR.  
LITIASIS BILIAR,  
COLEMIÁ FAMILIAR,  
GASTRO ENTERITIS,  
INTOXICACIONES - INFECCIONES,  
ENFERMEDADES TROPICALES  
etc.**

**PANBILINE**

Unica Medicación reuniendo las  
OPOTÉRAPIAS HEPÁTICA y BILIAR  
con los mas activos COLAGOGOS

2 a 12 PILDORAS o 1 a 6 cucharadas de postre por día de SOLUCION  
EN VENTA: EN TODAS LAS FARMACIAS  
Muestra Literata LABORATOIRE de la PANBILINE, ANNONAY (Ardeche) FRANCIA



ENEMA de extracto de BILIS y de PANBILINE

Tratamiento racional moderno del

ESTREÑIMIENTO y de la AUTOINTOXICACION INTESTINAL

1 á 3 cucharaditas de las de café en 160 gramos de agua hervida caliente.

Representantes en ESPAÑA: Sres. Giménez Salinas y Compañía. — Claris, 111. — BARCELONA

Ayuntamiento de Madrid



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.



# 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 a 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

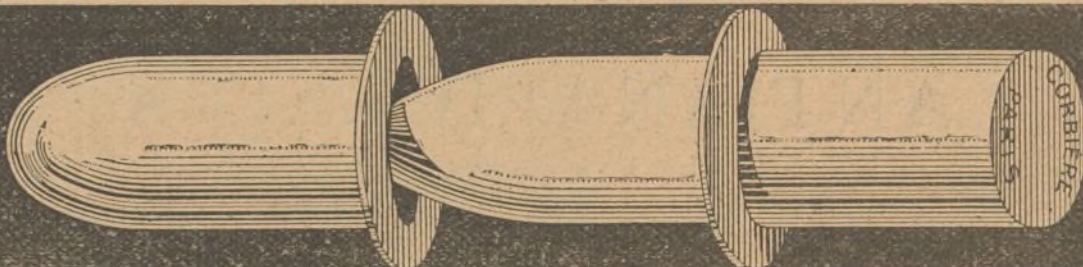


# SUPOSITORIOS CORBIERE AL ARSENOBENZOL

EL MEJOR TRATAMIENTO DE SOSTEN CONTRA ESPECIFICAS

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

DOSIS:  
ADULTOS 0,10  
NINOS 0,03



PIDANSE  
MUESTRAS

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

## ERANIODE

ODO 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 Paris.

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

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

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

MUESTRAS  
á quien las solicite.

### ENDOCRISINES

Opoterapia glandular,  
Extractos totales, Sellos y ampollas,

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

### PELOSPANINES

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

### BIOLACTYL

Fermento Láctico.  
Comprimidos.

### CYTOTROPINES

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

### BILEYL

Sales biliares.  
Glóbulos Queratinizados.





# IODOSTARINE "Roche"

Acido diodo-6.7-eláidico del Prof. ARNAUD (del Museo) y del D.<sup>r</sup> POSTERNAK

**47,56% de yodo orgánico**

*completamente utilizado en la economía*

*Soluble solamente en el intestino*

**reemplaza**

**KI**

*à las mismas dosis  
sin ningun sabor*

**Comprimidos** (0,0125)

**Cachets** (0.25)

**Gránulos** (0.25)

*Muestras y literatura*

Productos F. Hoffmann-La Roche & C.<sup>a</sup> 21 Place des Vosges PARIS

Representante en España A. Ambroa 80 Claris Barcelona.



## Digalène

*la más manejable de las  
preparaciones digitálicas*

**MEDICAMENTO de URGENCIA**

**INJECTABLE**

**DIURESIS RÁPIDA é INTENSA**

**ACCIÓN CONSTANTE y CIERTA**

*"La Digalène tiene una acción en todos los  
puntos parecida à la de la maceración de las  
hojas frescas de digital, pero posee sobre  
esta última la ventaja de ser siempre idéntica  
y sobre todo inyectable"*

**SOLUCIÓN. AMPOLLAS  
COMPRIMIDOS.**



*Muestras y literatura*

Productos: F. HOFFMANN-LA ROCHE & C.<sup>a</sup>

21 Place des Vosges PARIS

Representante en

España A. Ambroa Claris 80 Barcelona

Representante en Madrid



# PREVENCIÓN QUÍMICA de la SÍFILIS

por el

## STOVAR SOL

**Acido acetiloxiaminofenilarsínico "Preparado 190".**

El Stovarsol es el primer ejemplo de un medicamento de orden químico cuya absorción por la vía bucal permite la prevención de una enfermedad infecciosa.

El Stovarsol ha sido estudiado en el Instituto Pasteur, de París, por los Doctores Señores LEVADITI y NAVARRO-MARTÍN, así como por el Doctor FOURNIER, Médico del Hospital Cochin, de París.

### REFERENCIAS

FOURNEAU.— Anales del Instituto Pasteur, 1921, vol. 35, pág. 571.

LEVADITI y NAVARRO-MARTIN.— Informe de la Academia de Ciencias, 1922, vol. 174, pág. 893; Anales del Instituto Pasteur, 1922, vol. 36, pág. 46.

FOURNIER, GUENOT y SCHWARTZ.— Anales del Instituto Pasteur, 1922, vol. 36, pág. 729.

### PRESENTACION

El Stovarsol se presenta en frascos de 28 y 14 comprimidos dosificados á 0,25 gramos de producto activo.

**LES ETABLISSEMENTS POULENC FRERES. - 92, Rue Vieille du Temple. - PARIS (3.º).**

Agente para España: **JAVIER COLL, Córcega, 269, Apartado 652, Barcelona.**

## ANTALGOL DALLOZ

**Granulado**

**Neuralgias - Jaquecas - Gripe - Lumbago - Ciática  
Gota - Reumatismo agudo o crónico**

**J. DALLOZ. 13, Boulevard de la Chapelle, PARIS**



# FREINIX

ASOCIACION  
PAPAVARINA  
ADRENALINA

**X** *Frena al Pneumogástrico*  
*Excita al Sympático*  
**Asma-Enfisema**  
*Espasmos viscerales*

ETABLISSEMENTS **ALBERT BUISSON**  
157 Rue de Sèvres. **PARIS** (XV<sup>e</sup>)

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

STAN

OXYL

# STANNOXYL

## FURONCULOSE

y todas las afecciones provocadas por estafilococos  
(Antrax, Acné, Orzuelos, abscesos de la glandula mamaria).



USO INTERNO: Comprimidos - Inyectables - Sellos.

USO EXTERNO: Stannoxyl líquido - Baño, pomada, glicerolado, gasa.

Productos á base de estaño y de óxido de estaño preparado según los trabajos científicos de A. Frouin.

Representante para España: J. M. BALASCH, Gran Via Diagonal, 440.—BARCELONA

LABORATOIRE ROBERT ET CARRIÈRE 37, RUE DE BOURGOGNE, PARIS



# Choleval

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

## Eukodal

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

## Teacilón

Nuevo y poderoso diurético.

## Citobario

Medio de contraste muy ventajoso para la radioscopia.

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

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

## E. MERCK, DARMSTADT

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

E. Merck, Darmstadt, Barcelona, Bailén 36

con gusto indicará farmacias y droguerías que disponen de existencias.

## 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 diploma 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 (FOSFORO, 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

Dirección: BERNARDO MORALES

BURJASOT  
(VALENCIA)

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

Ayuntamiento de Madrid



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  
eucharada  
sopera

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

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

— DEPURATIVO — RECONSTITUYENTE —

En frascos de 500 gramos

Muestras gratis al Cuerpo Médico

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

JARABE GALACTÓGENO • ESTIMULANTE  
DE LAS GLANDULAS DE SECRECIÓN LÁCTEA

# NURRISOL

RECONSTITUYENTE GENERAL  
PARA LAS MUJERES QUE CRIAN



FORMULA POR DOSIS DE 15 GRS. DE JARABE: Glicerofosfatos compuestos (Cal, Sosa y Potasa) 0.40 gr. — Extracto fluido de Galega Officinalis 1.35 gr. — Tintura de Semillas de Algodón 0.35 gr. — Alcoholaturo compuesto de Vainilla, Nuez moscada y Canela 0.20 gr.

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

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



# Lipocides H.I.

<b>ANDROCRINOL</b> (Asenia y esterilidad masculina, infantilismo)	<b>GYNOCRINOL</b> (Hipoovarismo, esterilidad femenina, amenorreas y dismenorreas, menopausia)	<b>GYNOLUTÉOL</b> (Accidentes consecutivos a la castración)	<b>HÉPATOCRINOL</b> (Diabetes, gota, diatésis úrica)
<b>ADRENOL TOTAL</b> (Enfermedad de Addison)	<b>Lipofosfatides de todos los Órganos</b> <i>Los lipoides son a los organos lo que los alcaloides son a las plantas</i> Cada lipoide es al mismo tiempo un <b>ALIMENTO</b> y un <b>EXCITANTE ESPECIFICO</b> para el órgano de que procede. <b>CALIDADES:</b> Ampollas para inyecciones hipodérmica absolutamente indoloras, esterilizadas, rigurosamente dosificadas, conteniendo una substancia activa inalterable, fisiológicamente determinada y siempre igual a si misma. <b>DOSIS NORMAL:</b> Una inyección hipodérmica cada dos dias o 4 pildoras por dia.		<b>THYROL A</b> (Mixedema, esclerodermia, cretinismo, hipotiroidismo) etc... etc... y de todos los demas organos
<b>HÉMOCRINOL</b> (Anemias, Clorosis)	<b>LIPOIDES ASOCIADOS</b> <b>POLYCRINOL</b> Thyrol A. Adrenol Total Hypophysol		<b>AFATYL</b> (Medicación iodada sensibilizada. Asociación de todo y de lipoide del tiroides... (Reumatismo crónico, arteriosclerosis, artritis, etc.)
<b>ANDRO-POLYCRINOL</b> Androcrinol, Thyrol A, Adrenol Total y Hypophysol (Infantilismo en los muchachos, insuficiencias pluriglandulares masculinas).		<b>GYNOPOLYCRINOL</b> Gynocrinol, Adrenol Total, Thyrol e Hypophysol (Infantilismo de las muchachas, insuficiencias pluriglandulares femeninas).	

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

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

Muestras y literatura gratis mediante pedido al :  
**J. URIACH & C<sup>o</sup> S. en C<sup>a</sup> -- Bruch, 49 -- Farmacia, 54, BARCELONA**  
 REPRESENTANTES EN ESPAÑA

## DAUSSE

1834
88<sup>o</sup> AÑO
1922

LA HEMOPOTERAPIA O MEDICACIÓN HEMOPOYÉTICA

por los COMPRIMIDOS GLUTINIZADOS de

# HÉMOGÉNOL

(Suero hemopoyético de Caballo)

evita la peptonización del Suero en el Estómago, asegura la eficacia de la Hemática

**ANEMIAS — DEBILIDAD — CONVALECENCIAS**

**DOSIS:** Tragar 4 a 6 comprimidos por día, entre las comidas.

**LAS MEDICACIONES DAUSSE**

por las Colobiasas, los Extractos, los Intrails, los Fondants

Muestras y Literatura a los Señores Facultativos

**PARÍS, 4, rue Aubriot.**

FÁBRICAS: Ivry-sur-Seine. — GRANJAS de Vintué y de Roussay. — SECADEROS de Chagrenon.

LABORATORIO SUEROTERÁPICO: Etampes.



**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.)





## NUCLEARISITOL ROBIN

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

**ANTI-TUBERCULOSO, PODEROSO RECONSTITUYENTE**

**COMPRIMIDOS**

DOSIS: 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**

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

**LINFATISMO, ESCRÓFULAS**

**TUBERCULOSIS**

**FIEBRES PALUDOSAS**

**CAQUEXIA de los**

**PAISES CALIDOS,**

Venta al por Mayor: 13, Rue de Poissy, París. — Distribuidores: BASCANS y SALINAS, 111, Claris, Barcelona



VERDADERO PEPTONATO de BROMO

## BROMONE ROBIN

La primera combinación á base de Peptona, formando un producto **ESTABLE y CLARAMENTE DEFINIDO**

(Experimentado en la Salpêtrière, Servicio del Prof. RAYMOND).


(Tesis presentada á la Facultad de Medicina de París, por el Dr. MATHIEU, 1905).

(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 fijador del Yodo*

Formando una combinación **ESTABLE y DEFINIDA**

(Comunicación del Prof. BERTHELOT á la Academia de Ciencias, 1911).

(Tesis á la Facultad de Medicina de París, por el Doctor BOULAIRE, 1906).

(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).

**AFECCIONES**

**INTESTINALES y HEPÁTICAS**

# Duodénase

*Extracto total de las secreciones duodenales asociado á la bilis depigmentada y demucínada*

*En píldoras solubles en el intestino.*

LABORATORIOS DELATTRE

10, Rue du Bac, PARIS, (7)

Muestras y literatura: E. BOIZOT.—38, Rue du Chemin Vert.—PARIS II<sup>o</sup>



# Didial



Patentado / Nombre registrado ~

El Didial está indicado en todos los casos en que por cualquier motivo otros hipnóticos, incluso el Dial, parecen insuficientes, lo que puede presentarse particularmente en los diversos casos de excitación psíquica grave. Asimismo, el Didial se presta ventajosamente a iniciar la anestesia ~

Tubos de origen de 12 comprimidos

HIPNÓTICO  
PARA EL  
TRATAMIENTO  
DEL INSOMNIO  
GRAVE



Sociedad para la Industria Química en Basilea (Suiza) · Sec. farm.  
Únicos Concesionarios para España y sus Colonias: Ciba Sociedad Anónima  
de Productos Químicos Barcelona / Granvia Layetana 41 / Apartado 744

# Fitina



Patentado / Nombre registrado ~

Materia fosforada de reserva de la planta verde -  
Estimulante energético del meta-  
bolismo · Excita el apetito favorece  
la hematopoyesis fortifica los  
nervios, aumenta el peso del cuerpo

Cápsulas / Comprimidos / Sellos / Granulado

Sociedad para la Industria Química en Basilea (Suiza)  
Sec. farmacéut.



Únicos Concesionarios para España y sus Colonias:  
Ciba Sociedad Anónima de Productos Químicos Barcelona + Granvia Layetana 41 / Apartado 744



# HAPTINOGENOS

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



**EXTRACTO  
— DE —  
MALTA**

**“EUMALT”**

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

SIMPLE  
CON HIPOPOSITOS  
CON HEMOGLOBINA  
CON PEPSINA Y PANCREATINA  
CON YODURO FERROSO  
CON ACEITE HIG BACALAO  
CON ACEITE HIG BACALAO E HIP<sup>os</sup>



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

Cabañes, 60,

**BARCELONA.**

*Dr. P. Andreu Lloberes*

**RADIABETEE**

SE CURA RADICALMENTE CON EL

**VINO URANADO  
PESQUI**

QUE ELIMINA EL AZÚCAR DEL ORGANISMO  
Á RAZÓN DE UN GRAMO POR DÍA, FORTICA,  
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 á 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).



**FITOTERAPIA**

**STASIMA**

PREPARACIONES DE PLANTAS ESTABILIZADAS

**AJO**

MEDICACIÓN PULMONAR E HIPOTENSIVA  
XX a L gotas por día.

OTRAS PLANTAS STASIMA: CUPRESSUS, CASTAÑA, ETC.

**COIRRE**

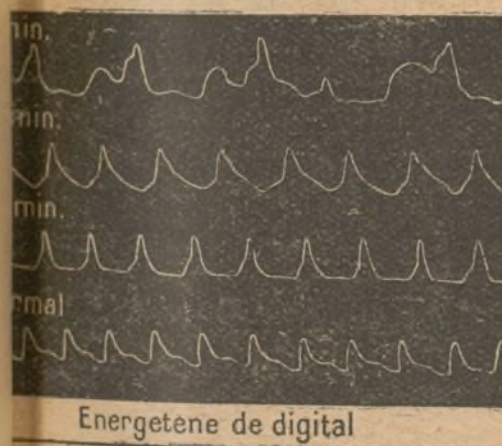
**ORGANOTERAPIA**

**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.



MUESTRAS Y LITERATURA : **ESTABLECIMIENTOS BYLA**

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

Laboratorios dedicados a la preparación de las investigaciones en GENTILLY (Seine)

**DOSIFICACIÓN QUÍMICA  
Y PHYSIOLOGICA  
RIGUROSA**

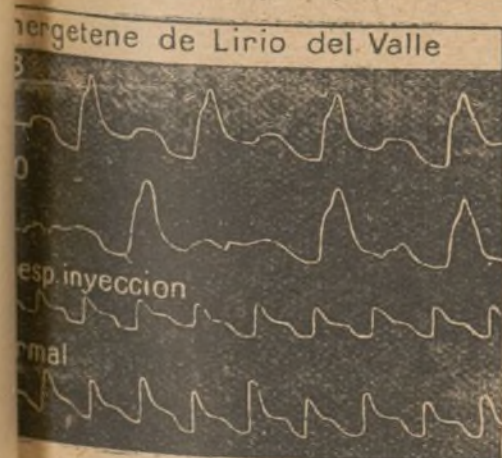
XXXVI gotas = 1 gr. Energetene = 1 gr. Plantas frescas

**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 a XXX gotas por día.

**Oxiacanto, Retama,**

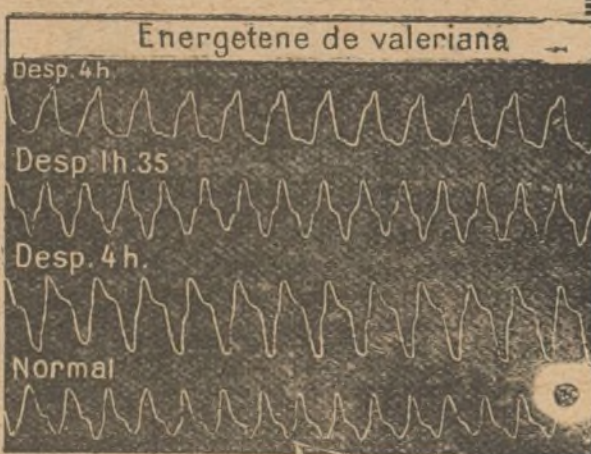
**Lirio del valle, Muérdago, Salvia :**

XXX a L gotas por día.

**VALERIANA,**

**Casis, Castañas de la India:**

1 a 3 cucharadas de café por día.



**BRONQUITIS**

**GRIPE**

Afecciones BRONCO-PULMONARES

Grajeas de

**TERKAL MONAL**

Carbonato de Guayacol terpino-codelnado asociado al Nucleinato de Cal fluorurado

**Calmantes - Expectorantes - Curativas - Remineralizantes**

DOSIS : 4 a 6 grajeas al día entre las comidas.

MONAL Y C<sup>ia</sup>, Farmacéuticos de 1<sup>a</sup> clase, Licenciado en Ciencias, Doctor en Farmacia, 6, Rue Daubigny, PARIS



# 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

# SIEROSINA

YODO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SBARIGIA

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

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

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

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

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

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

## Correspondencia administrativa . .

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

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

**Giros que se desconocen señas.**—Díaz, Plasencia; Lorene, Alcoy; Torres, Cervera; Sampol, Palma; Gamosa, Pamplona; Parrís, Barcelona; García, Ferrol; Tratino, Albacete; Núñez, Sarriá; Mario, Durango; *sin ninguna seña*: Bilbao; García, Huércal-Overa; Cubriño, Montánchez; Sánchez, Guadix. Hemos recibido un cheque sobre el Banco Hispano Americano, que no puede aplicarse por no conocer el nombre del interesado.

Rogamos a los suscriptores que puedan reconocer su giro en cualquiera de los anteriores, lo comuniquen a la Administración, indicando el número del giro para aplicar el importe.

D. Eloy Enríquez Contra.—Pagado fin Septiembre 1924.  
D. Victoriano Agut.—Id. fin Junio 1924.

(Continúa en la página XXX).

## 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. JÚLIO CARREÑO ROLDAN**  
**Plasencia (Cáceres).**

**DR. BINSWANGERS KURANSTALT BELLEVUE** (Sanatorio «Bellevue» del Dr. Binswangers)  
para enfermedades nerviosas y mentales (incluso tratamientos de dieta absoluta).

**Kreuzlingen am Bodensee, Suiza.**

(Casa fundada en 1857.) Médico Director: Dr. Ludwig Binswangers. 2 Médicos de Casa. Se habla español.

El establecimiento se compone de 10 quintas dispersas por un gran parque, 7 de ellas para neurosis y estados de agotamiento, 3 para enfermedades mentales.

Fuera de los métodos terapéuticos usuales (terapéutica física, dietética y medicamentosa), se presta especial atención a la **psico-terapia, reeducación**, etc.

La **terapéutica del trabajo** es facilitada por trabajos de carpintería, tejeduría, jardinería y agricultura en una gran granja.

Pida Vd. prospectos a la Dirección.



# La Síntesis Farmacológica

en el tratamiento de las enfermedades catarrales del aparato respiratorio y fímicas con las inyecciones intramusculares oleosas del **Bioferinyectol** 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 FERRAN

Calle Estévanez. — BARCELONA

Apartado 250. Teléfono S. M. 304.

## Sueros FERRAN

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

## Vacunas FERRAN

VACUNAS antirrábica — antituberculosa — anticolerica — antipestosa — antivariólica — antitífica — Autovacunas y vacunas para la vacuoterapia 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 antidiptérica — 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

# 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



# 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

**Hartmann y C.ª**

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

**Zacarías 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.

## SOLUTO VITAL

Reconstituyente general del organismo.

ELIXIR  
INYECTABLE

Preparado por J. ARRANS, Farmacéutico.

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

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

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

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.

## 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.

*Sociedad Filantrópica Mercantil Matritense.*—Hallándose vacante una plaza de practicante en Medicina y Cirugía, se anuncia el concurso para su provisión, admitiéndose solicitudes desde el día 12 del mes actual hasta el 31 del mismo. Para optar á dicha plaza es indispensable poseer el título profesional, así como estar dentro de la edad de veinticinco á treinta y cinco años, y acreditar cuatro de práctica por lo menos. Las demás condiciones se hallarán expuestas en las oficinas de la Sociedad, Abada, 3, principal, todos los días laborables, de nueve á doce y de tres á cinco, á cuyas horas podrán entregarse las solicitudes que serán dirigidas al señor presidente. Madrid, 12 de Octubre de 1923. — El secretario general, *Alfredo Aleix.*

(Continúa en la página XXXII.)

- D. Gonzalo Fernández Pintado.—Id. fin Marzo 1924.  
D. Leopoldo F. Delgado.—Id. fin Diciembre 1923.  
D. Rómulo Malet.—Id.  
D. Antonino Martioda.—Id.  
D. Vicente Martín Pérez.—Id.  
D. Máximo Carrera.—Id.  
D. Antonio Fernández Rodríguez.—Id.  
D. Justo Llorente.—Id.  
D. Ramón Suárez Sánchez.—Id. fin Septiembre 1923.  
D. Rafael García Peñuela.—Id. fin Diciembre 1924.  
D. Faustino Zapatero.—Id. fin Agosto 1924.  
D. Ramón González de la Herrera.—Idem fin Marzo 1924.  
D. Alberto Fernández Langa.—Id. fin Diciembre 1923.  
D. Juan Hernández.—Id.  
D. Alberto Leiva.—Id. fin Junio 1923.  
D. Enrique Merino.—Id. fin Diciembre 1923.  
D. Joaquín Calvo.—Id.  
D. Enrique Recandio.—Id.  
D. Domingo F. Ventosa.—Id.  
D. Agapito Nogales.—Id.  
D. José Ciria.—Id.  
D. José Santana.—Id.  
D. Antonio Fernández.—Recibido importe números atrasados.

(Se continuará.)

## ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.  
Fundado en 1866.





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**

**POMADA Y DEPURATIVO CEREQ**  
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 CEREQ**  
**SALAMANCA**

**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

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.

**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



# Paseos de un Solitario.

*Se está terminando  
la impresión del tomo II.*

Sucedáneo del Bismuto

## KAOLINASE

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

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

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

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

**PHARMACIE RATIONNELLE**  
4, Faubourg Poissonnière, PARIS (x°)

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

Reconstituyente rápido

## ENOFSFORINA SERRA

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

—La de médico titular, por defunción, de Puigcerdá (Gerona), dotada con el haber anual de 2.000 pesetas, se anuncia para su provisión con arreglo á las disposiciones vigentes, pudiendo solicitarse y presentar las instancias documentadas en esta Alcaldía durante el término de quince días, á partir de la publicación y anuncio de este concurso en el *Boletín Oficial* de la provincia. (B. O. del 9 de Octubre.)

*Datos.*—Villa, cabeza de partido, de 3.000 habitantes, á 144 kilómetros de la capital y á 1.235 metros sobre el nivel del mar. La estación más próxima, Ripoll, á 60 kilómetros.

—La de médico titular, por renuncia, de Villamediana, partido de Astudillo (Palencia), con la dotación de 750 pesetas anuales, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia facultativa de 25 familias pobres, más las familias del puesto de Guardia civil de esta localidad, quedando en libertad de contratar con los vecinos pudientes las igualas, cuyo producto anual aproximado serán 240 fanegas de trigo. Solicitudes en el plazo de treinta días. (B. O. del 5 de Octubre.)

*Datos.*—Villa con Ayuntamiento de 910 habitantes, á 16 kilómetros de la cabeza del partido, á 15 de la capital y á 7 de la estación de Torquemada.

—La de médico titular, por hallarse provista interinamente, de Navarrete, partido de Logroño, con el haber anual de 1.000 pesetas. Los señores licenciados en Medicina y Cirugía que deseen solicitarla, lo verificarán en el plazo de treinta días, en papel correspondiente, y acompañando la hoja de méritos y servicios. (*Boletín Oficial* del 9 de Octubre.)

*Datos.*—Villa de 1.800 habitantes, á 11 kilómetros de la capital y á 6 de la estación de Fuenmayor.

—La de médico titular de Vilosell, partido de Borjas Blancas (Lérida), con el haber de 1.000 pesetas, se abre concurso para su provisión, pudiendo solicitarse dentro del plazo de veinte días, desde la publicación de este anuncio. (*Boletín Oficial* del 5 de Octubre.)

*Datos.*—Ayuntamiento de 750 habitantes, á 83 kilómetros de Lérida. La estación más próxima, Vinaixa, á 5 kilómetros.

—La de médico titular de Sarroca de Lérida, partido de Lérida, con el haber de 2.000 pesetas, más 3.000 en concepto de iguala, pagadas por trimestres por mediación de la junta nombrada al efecto, se abre concurso para su provisión, pudiendo solicitarse dentro del plazo de veinte días desde la publicación de este anuncio. (*Boletín Oficial* del 6 de Octubre.)

*Datos.*—Ayuntamiento de 1.000 habitantes, á 22 kilómetros de Lérida, cuya estación es la más próxima.

—La de médico titular, por renuncia, de Pineda Trasmonte, partido de Lerma (Burgos), dotada con el haber anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Los aspirantes, que deberán ser licenciados en Medicina y Cirugía, podrán contratar desde luego con 200 vecinos pudientes, y presentarán sus solicitudes, debidamente documentadas, en esta Alcaldía, en el término de treinta días, contados desde la inserción de este anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia. (B. O. del 6 de Octubre.)

*Datos.*—Villa con Ayuntamiento de 440 habitantes, á 18 kilómetros de la cabeza del partido, á 55 de la capital y á 28 de la estación de Aranda de Duero.

(Continúa en la página XXXIV.)

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

**Cuatro mil recetas, 20 pesetas.**

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



# CESTONA

AGUAS Y BALNEARIO DE CESTONA  
(S. A.)  
(GUIPÚZCOA) cerca de San Sebastián.

## EL CARLSBAD DE ESPAÑA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Recomiende usted siempre

### «SPARTSERUM»

(Sero 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.

### ANTIBYXINA ÁLEX

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



## INSTITUTO DE INMUNOTERAPIA

### PRODUCTOS THIRF



Vacuna anticatarral, 1.<sup>a</sup> y 2.<sup>a</sup> serie. — Vacuna antigripal.  
Vacuna antineumocócica. — Vacuna antigonocócica, 1.<sup>a</sup> y 2.<sup>a</sup> 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.

Enviarnos 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



# VINO TONICO FOSFATADO

PREPARADO POR EL Dr. Madariaga.

A semejanza de lo que se observa en agricultura, donde el empleo racional de los fosfatos aumenta el producto de las recolecciones, como resultado de una vegetación más vigorosa y lozana en el organismo humano ejercen también dichos elementos fosforados una influencia de las más favorables, acelerando la nutrición é imprimiendo actividad á todas las funciones vitales.

Mas la forma en que hayan de ser administrados agentes de tan considerable importancia biológica como terapéutica no es indiferente.

El **VINO TONICO FOSFATADO**, producto de una elaboración especial, que reúne las propiedades estomáticas de la *quina*, *genciana*, *manzanilla aromática*, etc., y las eminentemente tónicas y reparadoras de los *fosfatos sódico, potásico y ferroso*, esenciales al organismo, y los que proveen á éste de los elementos que requiere para su completa mineralización fosforada, representa uno de los medios más ventajosos para la administración y utilización de los fosfatos, suministrándolos de análoga actividad á la de los fosfatos orgánicos.

Con su ácido fosfórico, en estado de actividad especial, concurre enérgica y eficazmente á las reacciones intraorgánicas para proveer de *fósforo* á las células, de ese elemento indispensable para que las moléculas alimenticias se transformen en *células vivas*.

Contribuye eficazmente á compensar y aun á evitar las pérdidas minerales; sobre todo en fosfatos, que caracterizan el proceso de la *tuberculosis*, esterilizando el terreno con elementos de fuerza que se oponen vigorosamente á la vida y desarrollo del bacilo que lo ocasiona.

El favor que la clase médica le otorga, prueba y confirma el incontestable valor de este excelente preparado, con el cual se curan eficazmente la *extenuación de fuerzas*, la *debilidad cerebral* y los *trastornos nerviosos*, síntomas de neurastenia y desfallecimiento orgánico, ocasionados por enfermedad y otras causas como exceso de trabajo intelectual ó corporal, disgustos y contrariedades, el embarazo, la lactancia, el crecimiento y desarrollo, etc.

Presta eminentes servicios contra la *anemia* y *colores pálidos*, contra la *tuberculosis*, *raquitismo* y *manifestaciones escrofulosas*, siendo insustituible como complemento á la alimentación de los convalecientes y como cordial para sostener y vigorizar las fuerzas de los ancianos.

## DEPOSITO

**PLAZA DE LA INDEPENDENCIA, 10, Madrid, Y PRINCIPALES FARMACIAS DE ESPAÑA**

### ALMORRANAS



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

—La de médico titular, por defunción, de Castelserás, partido de Alcañiz (Teruel), con el sueldo anual de 1.500 pesetas por titular, pudiendo contratar sus servicios de igualas con los vecinos pudientes, que serán sobre 500. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía por término de veinte días, contados desde su publicación en el *Boletín Oficial* de la provincia. (B. O. del 6 de Octubre.)

*Datos.*—Villa de 2.154 habitantes, á 120 kilómetros de la capital y á 8 de Alcañiz, que es la estación más próxima.

—La de médico titular de San Juan Bautista, partido de Ibiza (Baleares), dotada con el haber anual de 1.500 pesetas; los aspirantes presentarán sus instancias en la Secretaría de este Ayuntamiento dentro del plazo de treinta días contados desde el siguiente al de la inserción de este anuncio en el *Boletín Oficial* (B. O. del 6 de Octubre), adjuntando que será admitido con preferencia el que sepa hablar el catalán, valenciano ó mallorquín.

*Datos.*—Villa de 4.900 habitantes, á 22 kilómetros de Ibiza.

—La de médico titular, por defunción, de Fuencaliente, partido de Almadén (Ciudad Real), dotada con el haber anual de 1.500 pesetas, pagaderas de los fondos municipales por trimestres vencidos. Los doctores ó licenciados en Medicina que aspiren al desempeño de este cargo presentarán sus solicitudes, documentadas, en este Ayuntamiento en el plazo de treinta días, contados desde el en que aparezca el presente anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia. (B. O. del 8 de Octubre.)

*Datos.*—Villa con Ayuntamiento de 3.000 habitantes, á 72 kilómetros de la cabeza del partido, á 75 de la capital y á 19 de la estación de Conquista.

## SANATORIOS Y HOSPITALES

FÁBRICA DE CAMAS DE HIERRO

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

**JOSE PUENTE,**

HIJO DE CEFERINO PUENTE

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

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





**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 INVENCIÓN

## 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 asepsis por medio de cubiertas de cristal soldadas á la lámpara. (Procedimiento con patente de invención).

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

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

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

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

Ampollas de 300 gramos de Suero Hayem.—Idem íd. íd. quinado al 1, 2 y 4 por 1.000.—Idem íd. Marfan (caféina).—Caja guarnición para practicar las inyecciones.—Estuche para médicos, con dos ampollas y accesorios.

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

# PULMONILO-VALLE

## RADIO-ACTIVO

### AFECCIONES BRONCO PULMONARES

**USO** CUATRO CUCHARADAS ENTRE DIA Y NOCHE **CONTIENE POR CUCARADA**

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 5.65x10-5 ars por 100 cc  
Pulmonaria extracto  
Felandrio  
Quebracho rojo extracto  
Belladona  
Sulfoquayacolato potasa  
Extracto de plantas pectorales y aromáticas  
Benzoato sódico  
Codeína  
Jarabe de ron c.s.

0.04 grs  
0.05 "  
0.10 "  
0.01 "  
0.20 "  
0.10 "  
0.25 "  
0.005 "

## SERVICIOS DE LA COMPAÑÍA TRASATLÁNTICA

### Línea de Cuba Méjico

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

### Línea de Buenos Aires.

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

### Línea de New-York, Cuba Méjico.

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

### Línea de Venezuela-Colombia.

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

Ayuntamiento de Madrid



# VIN GIRARD

YODO TANICO-FOSFATADO

REEMPLAZA EL ACEITE  
DE HIGADO DE BACALAO

DOSIS :

1 ó 2 copitas de las  
de Madera por día  
en el comienzo de  
las comidas.



LINFATISMO ESCRÓFULA  
TUBERCULOSIS  
ARTRITISMO  
CONVALECENCIAS

A. GIRARD -- 48, Rue d'Alésia -- PARIS

Agente general: Curiel y Morán, calle de Aragón, 228, BARCELONA