

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^{ia}, PARIS — GIMENEZ-SALINAS y C^{ia}, 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^{ia}
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.
DOSIS:
1 a 5 cucharadas de las de sopa por día.
Jugo de Carne de Buey Cruda
preparado en frío
y concentrado en el vacío
en solución sacaro-glicerínada.
Establecimientos FUMOZE
78, Faubourg St-Denis, PARIS - France.



CARNINE LEFRANCQ

Blenorragia
CÁPSULAS
RAQUIN
COPAHIBATO
DE SOSA
6 a 12 al día
Establecimientos FUMOZE
78, Faubourg St-Denis, PARIS

VINO AROUD
CARNE-QUINA-HIERRO
MEDICAMENTO-ALIMENTO el más poderoso REGENERADOR
prescrito por los Médicos.
Este vino, con base de vino generoso de Andalucía, preparado con jugo de carne y las cortezas más ricas de quina, en virtud de su asociación con el hierro, es un auxiliar precioso en los casos de: *Clorosis, Anemia profunda, Menstruaciones dolorosas, Calenturas de las Colonias, Malaria, etc.*
28, Rue Richelieu, Paris, y en todas farmacias del extranjero.

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

FRANQUEO
CONCERTADO

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

Se está imprimiendo el tomo II de
Paseos de un Solitario.

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS ESPECIALIZADOS

MAURICIO LEPRINCE

Doctor en Medicina :: Farmacéutico de 1.^a 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

(C¹² H¹⁰ O⁵)

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

(C⁴⁰ H⁵⁴ Az¹⁴ P⁴ O⁷²)

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.



RHOMNOL

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.

Inyecciones indoloras.

Sucursales de los Laboratorios M. LEPRINCE. — BARCELONA. — Apartado 295.

Depósito en las principales Farmacias de España y del Extranjero.

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

Director - Propietario: Excmo. Sr. D. CARLOS MARIA CORTEZO

Directores honorarios: D. RAMON SERRET Y COMIN y Excmo. Sr. D. ÁNGEL PULIDO

REDACTORES:

Excmo. Sr. D. AMALIO BIMENO J. BLANC Y FORTAGIN 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. E. HERNÁNDEZ BRIZ Médico Jefe de la Inocua y Colegio de la Paz. T. HERNANDO Catedrático de Terapéutica de la Facultad de Medicina de Madrid. F. HUERTAS Del Hospital General. Académico de la de Medicina. F. LOPEZ PRIETO Ex-Médico-Titular. Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES Secretario: Prof. Dr. GUSTAVO PITTALUGA, Académico de la Real de Medicina.	Excmo. Sr. D. JOSE FRANCOS RODRIGUEZ E. MARAÑON Médico del Hospital General de Madrid. Profesor auxiliar de la Facultad de Medicina. M. MARIN AMAT Oftalmólogo. Académico C. de la Real de Medicina. J. MOURIZ RIESGO Jefe del Laboratorio del Hospital General. E. NAVARRO CÁNOVAS Médico-Director del Gabinete de radiografía y radioterapia del Hospital de la Princesa. S. PASCUAL Y RIOS Auxiliar de la Facultad de Medicina. Médico forense. A. PULIDO MARTÍN Médico del Hospital de San Juan de Dios. Profesor de vías urinarias.	E. 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.
---	---	--	---

PROGRAMA CIENTÍFICO:

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

SUMARIO: Sección científica: El llamado Nuevo método de provocar el parto prematuro, por el Dr. Vital Aza.—Transfusión de la sangre, por el Dr. Angel Pulido Martín.—Los juegos de los niños, por el Dr. Oscar Piñerúa.—Miguel Servet y el descubrimiento de la circulación de la sangre, por Howard R. Marraro, A. B.—Una epidemia grave de leishmaniosis infantil en España (con aportación de varias observaciones personales), por Tomás F. Iglesias Garza.—Periódicos médicos.

UNA ERRONEA PRIORIDAD

El llamado Nuevo método de provocar el parto prematuro

POR EL

DR. VITAL AZA

(De Madrid.)

No es un hecho excepcional, en ciencias experimentales, que dedicados con entusiasmo al estudio de un determinado problema, polarizadas nuestras actividades en una sola orientación, atentos solo al germinar de unas ideas, que parece van á cristalizar en la fecunda victoria de una realidad, podamos vivir aislados de cuanto nos rodea, sin percibir que los que á nuestro lado trabajan, obtienen resultados que nosotros infructuosamente perseguimos, y á los que únicamente llegamos tras impropia labor, y cuando hace ya tiempo que otros, ó más afortunados ó mejor dirigidos, los consiguieron y lograron.

El caso del viejo físico, que encerrado en el silencio de su laboratorio, entre matraces y redomas, persigue, día tras día, la realización de un admirable dispositivo, para al fin inventar el alambique... ¡que había sido inventado hacía ya muchos años!, se repite de vez en cuando, en nuestros días.

Otras veces ocurre, que deseosos de buscar para nuestros estudios horizontes más amplios, convencidos

de que son otros hombres y otras naciones las que pueden cultivar mejor nuestro espíritu, remontamos éste, con las alas poderosas de la erudición, y en textos exóticos, en clínicas lejanas, en las páginas de Revistas extranjeras, saciamos nuestra *sed de saber...*, que en muchas ocasiones tal vez pudimos sobradamente acallar, en el manso y humilde arroyo de nuestra cultura patria, y sobre el cual, ó pasamos inadvertidamente, ó tendemos voluntarios, el velo de nuestro desdén y los cenales de nuestra indiferencia.

Siempre recordaremos—dentro del campo de nuestra especialidad—al estudioso ginecólogo, que trajo á España, como rico bagaje de su estancia en Clínicas extranjeras, la práctica de la operación de Alexander, para la curación de la retroversión uterina... *novedad* que hacía varios años se conocía y ejecutaba en las Clínicas nacionales.

Hemos hecho las anteriores consideraciones, para ver si de ellas podía surgir un razonamiento que nos satisficiera y pudiera explicarnos la génesis de un artículo que en EL SIGLO MÉDICO publicó hace unos meses el distinguido ginecólogo Dr. Parache, y en el cual, de bonísima fe, *inventa* una técnica... que estaba ya inventada desde hacía muchos años.

Titula el Dr. Parache su trabajo «Nuevo método de provocar el parto prematuro y sus indicaciones».

Como cuando el artículo se publicó, había ya expuesto entre nosotros el ilustre matemático Einstein

su revolucionaria teoría sobre la *relatividad*, pensamos que en ella se amparaba el Dr. Parache, para considerar como *nueva*, en Junio de 1923, una técnica que desde 1913 era conocida, y que las publicaciones nacionales y extranjeras habían difundido.

Pero no sólo considera el Dr. Parache como «nueva» esa técnica, sino que nos da cuenta de que ha sido él quien, «*tras una larga serie de experiencias, la ha llegado a establecer*».

El procedimiento que, de buena fe, cree haber ideado el Dr. Parache, consiste en la *ruptura de las membranas ovulares*, y *subsiguiente inyección de pituitrina*: esta es la nueva técnica que motiva su publicación y que viene, según nos dice, empleando «*hace más de cinco años*» (... pongamos seis, para *redondear* el plazo...).

Pues bien: el 17 de Junio de 1913, ó sea, por lo menos, CUATRO AÑOS antes de que el Dr. Parache pensara en tal cosa, presentó en las sesiones del Congreso de la Asociación Española para el progreso de las Ciencias, el profesor Recasens una nota clínica, titulada «*La pituitrina como medio para determinar el parto prematuro artificial*».

En ella dice que «*desde hace dos años (... y ya nos hemos remontado á 1911) comenzó á estudiar un medio que en determinadas circunstancias debe recomendarse*». «*Me refiero*—dice textualmente el profesor Recasens—*al uso del extracto hipofisario asociado á la previa perforación de las membranas*».

Da cuenta el profesor Recasens de una serie de casos (9), en los cuales los brillantes resultados conseguidos le autorizaron la preconización de dicha técnica para «*la inmensa mayoría de los casos en los que la terminación precoz de la gestación tenga que cumplir un fin terapéutico*».

Vea, pues, el Dr. Parache, cómo su «*nuevo método*» publicado en Junio de 1923, no sólo en la técnica, sino también en sus «*indicaciones*» es de una total y absoluta semejanza con el proceder, hecho, aconsejado, dado á conocer y publicado, en 1913, por Recasens.

La «*nota clínica*» por el profesor Recasens comunicada á la «*Asociación Española para el progreso de las Ciencias*» fué, además, claro es, publicada en el libro de actas de dicho Congreso; pero aún hay más. El profesor Recasens, acaso pensando en los que gustan de saborear el «*vino añejo, en odres nuevos*» publicó, meses más tarde, su interesantísima comunicación en la *Prensa extranjera*, y en la «*Gazzeta Italiana delle Levatrici*», apareció en Septiembre del mismo año 1913, un artículo del profesor español, titulado «*La pituitrina come mezzo per provocare il parto prematuro*», que en forma de folleto fué después profusamente repartido.

Como el artículo del Dr. Parache aparecía en los meses en los que el calor pone una pausa á las actividades profesionales, ello nos explicaba que ninguno de los que íntimamente conviven ahora en la clínica del profesor Recasens, hiciera las aclaraciones que nosotros, forzados por su silencio, que perdura á pesar de haber vuelto la época de la activa labor profesional, hacemos ahora.

A ello nos mueve un romántico impulso de anti-

guo discípulo, puesto en juego al amparo de una causa justa y el defender además nuestra propia labor, de tiempos ya lejanos, y que tienen ahora el suave aroma de una flor olvidada.

Eran los meses escolares de los años 1911 y 1912, y nos iniciábamos en la especialidad, como internos en las clínicas de Obstetricia y Ginecología de la Facultad de Madrid.

En ellas hacía sus experiencias el profesor Recasens, y personalmente llevábamos nosotros el historial de los casos clínicos y la asistencia de los partos de aquellas embarazadas á las que se hacía parir, inyectándolas pituitrina después de haber puncionado las membranas ovulares.

De manera, pues, que tampoco queremos, ni debemos, resignarnos, con que el Dr. Parache, por desconocimiento de cuanto llevamos expuesto, se atribuya la paternidad de una técnica que hace ya tiempo nos era familiar, y que aprendida entonces al lado del profesor Recasens, la ejecutábamos por su iniciativa, y que después, cultivando, mejor ó peor, el modesto huerto de nuestra experiencia, hemos seguido poniendo en acción cuantas veces lo hemos creído pertinente.

Como no tratamos de hacer objeciones al artículo del Dr. Parache, sino solamente defender una prioridad erróneamente sustentada, no nos extendemos acerca de las que consideramos ÚNICAS indicaciones para la provocación del parto prematuro, entre las cuales no figura, desde luego, esa de «*las necesidades apremiantes de la vida moderna que pueden exigir se acceda á los fundados deseos de una mujer, de terminar un embarazo en una fecha de antemano fijada*».

Creemos que el Dr. Parache no ha meditado bien lo que entre esas palabras por él noblemente expuestas, puede un espíritu malévolo suponer...

Pasaremos también por alto una afirmación que el Dr. Parache hace de un modo incidental en su artículo, acerca del papel fisiológico de la bolsa de las aguas, y del consejo, que de sus palabras ha de sacar todo el que lo lea, de que debe romperse siempre la bolsa amniótica, en cuanto vaya mediado el trabajo de dilatación.

Nada queremos tampoco decir de la técnica que el Dr. Parache aconseja para perforar las membranas, hablando de lo fácilmente, que ello se consigue «*con la uña recortada en punta*».

No podremos, además, contradecirle nunca, pues de nuestros años estudiantiles, conservamos la costumbre, impuesta en la técnica operatoria de nuestra Clínica, de llevar las uñas absolutamente rapadas. Siempre hemos de recordar la graciosa resistencia que las bellas compañeras que con nosotros compartían las labores de nuestro internado, oponían á esta *draconiana medida*, que acababa para siempre con los primores de sus rosadas uñas, que como diminutos ex votos, habían de ofrecerse al dios de la asepsia.

Si el Dr. Parache no hablara tan terminantemente en su artículo, primero, de «*un procedimiento que venga estudiando desde hace cinco años*», más tarde de «*haber llegado á establecer un método completamente reglado*», y,

por último, «de una técnica que yo propongo», no habiéramos tenido pretexto para escribir estos renglones, ya que compartimos con el Dr. Parache casi todas sus afirmaciones, pues del asunto tenemos, por lo menos, la misma experiencia que él, adquirida en la forma que anteriormente hemos expuesto; pero creemos que no debe consentirse que la falta de documentación bibliográfica en la materia, ó un lamentable olvido, echen sobre otro nombre y sobre otros hechos, la losa del olvido, y hagan alrededor de ellos el más glacial silencio.

«El NUEVO MÉTODO» para provocar el parto, que de vincularse á un nombre, no será desde luego el del doctor Parache el que haya de llevar, ha de beneficiarse en cambio muchísimo, de que una persona de las condiciones del Dr. Parache lo acepte y practique.

Si quisiéramos resumir en una frase la síntesis de nuestro artículo, diríamos, que si el poeta escéptico afirmaba que «ese hermoso cielo azul, que todos vemos ni es cielo, ni es azul», así podríamos decir, que el *nuevo método* de provocación del parto *ideado* por el Dr. Parache, ni es *nuevo*, ni ha sido *ideado* por él...

10 Noviembre 1923.

TRANSFUSION DE LA SANGRE

I

El por qué de este estudio.—Algo de historia casi contemporánea

POR EL

DR. ANGEL PULIDO MARTIN

Del Hospital de San Juan de Dios.

El Prof. Blum, de Viena, fué el primero que me expresó su entusiasmo por la transfusión de la sangre y me dijo: «No puede haber hoy una clínica de cirugía ni de obstetricia, sin un aparato para practicar esta operación que tantas vidas salva diariamente en nuestros hospitales.»

Al regresar á España, por París, tuve ocasión de oír de los labios del cirujano más escuchado hoy en Francia, del Dr. Pauchet, otro canto á la transfusión, de la cual se hacen actualmente en su clínica del Hospital Saint Michel de dos á tres al día. El Dr. Pauchet tuvo empeño en que asistiera á alguna de estas intervenciones y pude estudiar con todo detenimiento las indicaciones, la preparación y la práctica de esta operación, que si es salvadora en los casos en que se realiza como debe, puede en ocasiones acabar con la vida del paciente si no se toman todas las precauciones necesarias. Afortunadamente hoy son conocidas casi todas las circunstancias en que deben hallarse los que dan y los que reciben la sangre para que ésta no sea peligrosa nunca, y en ese conocimiento exacto estriba el auge enorme de esta intervención tan poco utilizada durante los últimos años.

Como la contemplación de algunos casos resucitados por la transfusión de la sangre me ha convencido de su eficacia y como de todas las actividades médicas por mí apreciadas durante el viaje que he hecho en el último verano, esta es la que me ha parecido de más inmediata utilidad, no he vacilado en dedicarle este estudio, que á muchos parecerá extraño por lo que se aparta de mis aficiones conocidas.

La transfusión de la sangre tiene, como todos saben, una larga y muy interesante historia, y quien quiera conocerla

hará muy bien en estudiar el magnífico discurso de ingreso del Dr. Ustáriz en la Real Academia de Medicina, á pesar de que, leído el día 28 de Abril de 1901, parece escrito en el año de la Nana. ¡Tan lejano se encuentra de nuestra lengua-jé médico actual! Si la interpretación de los fenómenos clínicos que tienen lugar por la unión de sangres diversas se aparta de la que hoy consideramos como verdadera (seguros como debemos estar de que esta verdad es transitoria), la exposición de los hechos en el trabajo de Ustáriz es magistral. Véase en prueba de mi aserto, cómo describe la primera transfusión por él practicada:

«En los casos urgentes, en que no da tiempo para preparar instrumental, con la bolsa quirúrgica corriente, una buena jeringa y unos cordonetes, y, sobre todo, con una persona que se preste á dar la sangre, está terminado todo. Así hice mi primera transfusión; una operada de amputación de muslo en las agitaciones nerviosas de una noche de insomnio y con los vómitos consecutivos á la administración del cloroformo, hizo saltar el cordonete de uno de los grandes vasos ligados; la hemorragia fué terrible y rápida, y á pesar de la celeridad con que se acudió á cohibir aquella salida de tan precioso líquido, la pérdida era considerable y la situación de la enferma desesperada. Cuando llegué, la paciente ni tenía pulso ni se daba cuenta de su persona, pudiendo juzgarse que estaba en un verdadero período agónico. No perdí ni un momento; una vasija, la primera que se encontró, un bisturí, unos cordonetes, una sonda acanalada, una jeringa ordinaria, una lanceta y mi mano. ¿Por qué había de pedir lo que afortunadamente á mí me sobraba? Un practicante me sangró; conforme la sangre caía en la vasija que se había colocado dentro de una jofaina con agua caliente, se hacía el batido; antes de sangrarme, había descubierto en la flexura del brazo izquierdo de la paciente la vena basilica mediana y pasados dos cordonetes, atando el inferior y dejando suelto el superior, para comprimir la cánula metálica de la jeringa; inmediatamente cargué ésta y empujé el líquido hasta el orificio de salida, comprobando la ausencia de aire, y abierta la vena, introduje la cánula de la jeringa, haciendo que la sujetasen con el hilo, y empecé la introducción del líquido de una manera lenta y suave, pasando los 60 gramos que tenía de cavidad el instrumento, volviendo de nuevo á cargarla y repitiendo la misma maniobra. Antes de terminar aquella segunda inyección, la enferma abrió los ojos, sus labios se movieron, se notó su pulso en la radial derecha, y aun nos pareció que sus mejillas se colorearon. La enferma se salvó, y á los veinticinco días dejaba el lecho. ¡Creo difícil que pueda darse nunca mayor satisfacción para un cirujano modesto!»

«No he citado este hecho como alarde de vanidad; veintisiete años han pasado, y pocos me habrán oído referirle; le he traído á cuento como modelo de sencillez en el acto operatorio, y como regla para momentos de apremio.»

«Naturalmente, cuando podemos disponer de tiempo y está ya prevista la posibilidad de hacerse la transfusión, hay que tener dispuestas las cosas de otra manera, y no haremos más que mencionar las referentes á la persona elegida para dar la sangre, de quien nos deben constar, previo examen, sus buenas condiciones y la falta de lesiones ocasionadas por enfermedades generales, que pueden tener viciado el líquido sanguíneo.»

Para ser completo, apenas referido este brillante éxito de la transfusión, debo citar, copiándolo también del discurso de Ustáriz, el fracaso de Denis, que tanto influyó en el desuso de este recurso terapéutico á partir de la segunda mitad del siglo XVII:

«La cuarta transfusión se practicó en un pobre demente

de treinta y cuatro años de edad, que escapado de su casa en uno de los momentos de delirio, vino á parar á manos de Montmor, quien se lo confió á Denis, para que hiciera algo en su favor. Denis, puesto de acuerdo con Emmeretz, le hizo la transfusión, inyectándole 6 onzas de sangre de ternero, habiéndole extraído antes al loco 10 onzas de su sangre; el individuo quedó tranquilo, pudiendo dedicarse á sus asuntos, pasando las noches en un sueño, y persistiendo este estado de relativa mejoría durante dos meses.»

«Exaltado de nuevo y tratado, según decía, con medicinas distintas que le preparaba su mujer, acudió á Denis por si quería practicarle de nuevo la transfusión puesto que en la primera había notado una gran mejoría; Denis accedió, y al empezar la operación se notó un gran temblor general, que obligó á suspenderla para otro día; pero el enfermo se agravó de modo extraordinario, sucumbiendo aquella misma noche. Denis sospechó que se trataba de un envenenamiento, y que se había buscado un momento oportuno para atribuir la muerte á la operación. Al parecer, estas sospechas se avivaron en el ánimo de Denis, cuando la mujer del enajenado le reclamó cierta cantidad para no denunciarle, á cuya petición se negó Denis, dejando que la mujer acudiese en queja á los tribunales, los cuales dieron término á la cuestión con la célebre sentencia del Chatelet, prohibiendo la transfusión de la sangre en el hombre, sin la aprobación y presencia de un médico de la Facultad de París. Esta Facultad, enemiga de la transfusión y, mejor dicho, de los que la practicaban, obtenía con esta sentencia un triunfo completo, al cual daba término Lamy, el decano de la misma, publicando un folleto donde se reunían todos los horrores, todos los extravíos y todos los dictérios que el odio y la envidia podían acumular.»

Anafilaxia, choques hemoclásicos, aglutinaciones, hemolisis, liberación de albúminas extrañas, etc., etc., son espectros que se deben presentar en todo momento ante quien ha de practicar una transfusión de sangre para advertirle de la importancia y posible riesgo de poner en contacto la sangre de un sujeto con la de otro; pero del mismo modo que la existencia de las crisis nitritoides no puede impedir la aplicación de la terapéutica neoarsenical, estos accidentes de la transfusión no pueden oponerse al desarrollo de un recurso curativo, salvador, que tantísimas vidas ha conservado cuando todos los demás medios fracasaran...

Es evidente que se escogerá, para dar la sangre á quien la necesita, á un individuo sano, fuerte, joven, libre de enfermedades generales como la sífilis, la tuberculosis, la anemia, el paludismo, etc., etc.; pero este examen previo de la constitución y de la sangre de los individuos que han de cederla sería incompleto si no se realizara el examen de los llamados *grupos sanguíneos*, cuyo conocimiento ha permitido multiplicar la transfusión y reducir, hasta un *mínimum*, sus accidentes.

La transfusión de la sangre debe hacerse entre animales de la misma especie, no debe utilizarse la sangre de animales de especie distinta, que todavía recomendaba el Dr. Ustáriz. Aquí está indicado recordar que, en la contestación á Ustáriz, el Dr. Cortezo, demostrando una perspicacia, un sentido clínico y un concepto biológico superiores á su nuevo compañero de Academia, rechaza ya esas transfusiones de especies diversas y aboga por la transfusión de la sangre humana, que seguirá generalizándose, á pesar del primer auge y boga de los sueros artificiales. En este trabajo, publicado por la Real Academia Nacional de Medicina, se ponen de manifiesto la sencillez mental de los cirujanos y el más completo pensamiento biológico de los médicos.

Como en este artículo he hablado, aunque muy somera-

mento, de historia de la transfusión, no puedo terminarlo sin mencionar, como historia contemporánea, que la transfusión de la sangre recibió el impulso que tanta vida le ha dado desde el segundo año de la guerra mundial, gracias á los estudios de nuestro compatriota, el argentino profesor Agota, de Buenos Aires, y que el norteamericano Dr. Mose, estableciendo los grupos sanguíneos ha quitado al método los riesgos que antes le hacían peligroso. De la transfusión de la sangre se hace empleo corriente en los Estados Unidos y á imitación de ellos en los países que intervinieron en la última contienda: en aquéllos hay profesionales de la cesión sanguínea, individuos que cotizan su sangre para la transfusión á la que se someten con regularidad. En Suiza los estudiantes y el personal que asiste á los hospitales tiene su sangre calificada, según los grupos á que tanta alusión venimos haciendo, para poder darla en los casos necesarios, durante las guardias, etc., etc., y ya no hace falta más que determinar el grupo de sangre á que pertenece el que ha de recibirla, para evitar incompatibilidades. Así se ahorra mucho tiempo. En Francia, según el Dr. Becart, la transfusión ha dejado de ser una curiosidad explotable en la Prensa. Durante mi estancia en París he visto varias transfusiones en la clínica particular del Dr. Pauchet y en el Hospital Saint Michel, hechas todas por su interno Becart, y los que entregaban su sangre para salvar á los enfermos, eran deudos de estos. Nada de actitudes heroicas ni de grandes frases. Creían cumplir con su deber de humanidad y sólo manifestaban el deseo y la esperanza de que ese recurso fuera útil al paciente.

Aquí nos estancamos en el período de los retratos y elogios en la Prensa política. El resultado poco favorable de una transfusión demasiado anunciada ha perjudicado á un método terapéutico que debe volver á la clínica de donde mejor hubiera sido que no saliera.

(Continuará.)

LOS JUEGOS DE LOS NIÑOS

Comunicación presentada al Congreso de Pediatría celebrado en San Sebastián del 2 al 7 de Septiembre de 1923, leída el día 3 en la Sección de Higiene

POR EL

DR. OSCAR PIÑERÚA

Académico laureado de la Real Nacional de Medicina, Profesor Ayud. de la Facultad de Madrid, etc.

No vamos á referirnos en el presente trabajo á la educación é instrucción de los niños por medio de los juegos sistematizados.

En los niños son los juegos la principal ocupación, y todos sabemos que jugando es como mejor se educan y forman espiritual y físicamente.

Es, por lo tanto, el estudio de los juegos y su perfecto conocimiento de capital importancia desde los puntos de vista pedagógico y médico.

Pero nosotros vamos sólo á exponer en forma breve y sencilla, primero las teorías más importantes ideadas acerca de la naturaleza del juego y cuál es el origen de la actividad lúdica: esto es, vamos á contestar, en primer término, á la doble é interesante pregunta ¿qué es el juego? ¿por qué juegan los niños?

Después trataremos de explicar las funciones fisiológicas y psicológicas que desempeñan los juegos, clasificándolos

los antes para ver de lograr una exposición metódica y clara de los hechos. Esto es todo.

TEORÍAS DIVERSAS ACERCA DE LA NATURALEZA DEL JUEGO

El juego como recreación ó entretenimiento.—La opinión más generalizada, más popular y antigua, consiste en considerar los juegos como una recreación, es decir, como una nueva creación ó, mejor dicho, regeneración de las fuerzas físicas y mentales.

Se funda esta opinión en el hecho innegable de que en tanto se emplea en el juego un cierto género de actividad, las fuerzas gastadas en otra cualquiera forma de ésta pueden repararse, resultando así la actividad del juego regeneradora de las fuerzas amenazadas de agotamiento.

Esta teoría encierra una gran parte de verdad. Pero si es un hecho incontestable que el juego puede servir para la recreación de fuerzas, no es menos cierto que esta recreación no es su origen,

Por otra parte la teoría de la recreación es notoriamente insuficiente, puesto que no explica por qué la fatiga invita al juego tanto ó más que el reposo, y además es un hecho innegable que los niños juegan sin estar fatigados ó desde que se levantan.

El juego como exceso de energía.—Esta teoría explica el juego por un exceso de fuerzas nerviosas ó de energía vital. Los niños gastan esta actividad ó energía sobrante en sus juegos.

En los animales superiores, dice Spencer, hay siempre una energía vital que sobrepasa las necesidades inmediatas, y ese exceso de energía no utilizado por estas necesidades es el que origina el juego bajo todas sus formas.

Según lo que antecede, se infiere que hay dos clases de actividad humana: una útil y otra superflua.

El hombre siente la necesidad de vivir, y para esto necesita alimentarse, vestirse, abrigarse, defenderse de las agresiones, y, por lo tanto, tiene que ejecutar los movimientos que constituyen un esfuerzo útil, pero penoso, á cuyo conjunto se denomina trabajo.

Pero en cuanto ha satisfecho sus necesidades más urgentes, cuando mediante su trabajo ha asegurado la posesión de las cosas más indispensables, el hombre no ha agotado ordinariamente toda su energía, tiene ó posee todavía un sobrante disponible; pero como no hay un fin útil para emplear este exceso de fuerzas, ejerce en este caso su actividad, no para gozar de cosas útiles que él podría adquirir, ni para evitar un peligro, sino para gozar de la actividad misma, es decir, del placer que se experimenta en *actuar por actuar* (actividad estética). Los movimientos que en este caso realiza á fin de distraerse y gastar el exceso de fuerzas disponible, *constituyen el juego*.

Esta es la teoría de Schiller y Spencer, aparentemente opuesta á la de la recreación; pero en realidad de verdad no es así. Las dos no son más que aspectos diferentes de una misma idea.

Es necesario reconocer que el exceso de energía física es uno de los signos más característicos del estado necesario del alma correspondiente al juego; pero resta saber si esto basta para explicar completamente los diversos juegos en el hombre y los demás seres de la escala zoológica.

Del estudio de estos juegos más bien resulta que la acumulación de energía vital no es el origen único del juego, sino más bien una de sus condiciones esenciales, un vivo estimulante y acaso el factor más favorable para su producción; pero esto no explica la forma invariable que tienen los juegos en los animales de una misma especie, y tampoco por qué los niños juegan estando cansados hasta quedar

dormidos y los convalecientes en cuanto empiezan á recuperar las fuerzas.

El juego como imitación de la actividad seria.—Según esta teoría no hay forma de juego que no encuentre su modelo en una ocupación seria cualquiera, ó en otros términos, el que juega no hace otra cosa que repetir los actos útiles que él mismo ha efectuado ó que ha visto realizar á otros: *el niño simula las acciones del hombre*.

No cabe duda de que la imitación desempeña un papel muy importante en el juego; pero no puede admitirse que los juegos sean *postimitaciones* ó imitaciones posteriores, de actos serios, porque en los niños y animales jóvenes sus juegos de movimiento, de caza y de lucha, que son las formas primordiales más importantes de los juegos, no son *postejercicios*, sino *preejercicios* ó ejercicios precedentes. Los jóvenes seres se entregan á estos juegos antes de realizar actos serios de la vida. Lejos de imitarlos, no hacen otra cosa que *prepararse* para las ocupaciones serias, movidos por una impulsión irresistible.

Y estas consideraciones nos conducen á una nueva teoría, sostenida por Carlos Groos, de Jena. Este paidólogo y psicólogo alemán afirma que los juegos de los niños y de los animales jóvenes no son más que un preludio ó iniciación, ó una preparación para su vida ulterior.

La actividad de todos los seres animados es, según Groos, determinada en alto grado por instintos heredados. La manera que tiene un animal de cualquiera especie de ejercitar sus miembros, emplear su órgano fonético, moverse en su elemento, procurarse alimentos, luchar con otros animales y sustraerse al alcance de sus perseguidores, está reglado por instintos heredados. Si no se presenta ocasión para la representación real de semejantes instintos y la reintegración de energía nerviosa sobrepasa al gasto de la misma, de suerte que el organismo tenga necesidad de descargarse de estas fuerzas almacenadas, sucederá *que estos instintos se manifestarán sin causa exterior, á cuyas manifestaciones de actividad denominamos juegos*.

Pero los fisiólogos no están de acuerdo acerca del origen del instinto. Para algunos los instintos provienen de la *selección natural ó supervivencia* del más apto, sin colaboración alguna de la inteligencia individual. Sin los juegos, dice Groos, el animal adulto estaría *mal preparado para la mayor parte de los actos de su vida*. No sabría correr ni saltar, precipitarse sobre la presa, aprehender y matar á su víctima, huir ante los enemigos ó combatir con ellos. Su sistema muscular no estaría suficientemente desarrollado, sus huesos mismos no llegarían á alcanzar el desarrollo necesario. Es, pues, *la mano de hierro de la selección natural* la que hace en la juventud que se manifieste una impulsión indomable á ejercer, sin causa seria, actos que deberá efectuar más tarde.

En el momento que la evolución progresiva de los seres es bastante avanzada para que la inteligencia pueda actuar mejor que el simple instinto, las actividades heredadas pierden una parte de su perfección y son reemplazadas más y más por la experiencia individual que perfecciona la predisposición del cerebro; pero esto para que sea posible es *necesaria la existencia de los juegos de la juventud de los animales, que son los que pueden dar lugar á tal perfeccionamiento*.

La selección puede debilitar la potencia ciega de los instintos y favorecer en revancha el desarrollo independiente de la inteligencia. Y cuando la inteligencia está bastante desarrollada para ser más útil en la lucha por la vida que los instintos perfectos, la selección natural favorece á los individuos en que los instintos se manifiestan en la juventud bajo una forma menos perfecta y sin causa exterior

seria, es decir, *que favorece á los animales que juegan*. En suma, según Groos, el juego no es sólo el resultado de necesidades accidentales del individuo, sino también de la *selección natural que hace progresar todo lo que es útil para la conservación de la especie*... «La mayor parte de los juegos, dice, sirven para la conservación de la especie».

Según algunos naturalistas y psicólogos — Lamarck, Wund, Preyer, Haeckel, Spencer, Ribot, etc., — los actos instintivos han sido primero inteligentes y voluntarios, pero practicados por numerosas generaciones *se automatizan y se transmiten por herencia*.

Admitiendo esta opinión, los actos instintivos se reducen al *ejercicio y la costumbre de los antepasados*, y mirando los instintos como una transmisión hereditaria de los caracteres adquiridos, los juegos se explicarían del modo siguiente. Los antepasados de los animales han ejercitado sus miembros con fines muy diferentes, y por esto los descendientes tienen ya en su primera juventud el instinto de agitar las piernas y de extender las patas para coger toda clase de objetos. Los ascendientes han debido de luchar mucho entre sí, de donde traen su origen los juegos de combate de los jóvenes descendientes. Los antepasados han perseguido animales, y de aquí los juegos de persecución y de caza de los jóvenes seres. Los antepasados se han ocultado muy frecuentemente para evitar el encuentro con su enemigo, de donde provienen los juegos de escondite.

El juego no es, por lo tanto, otra cosa más que *un efecto prolongado de actos inteligentes de generaciones anteriores ó una especie de práctica heredada*.

Esta teoría rehusa admitirla Stanley Hall porque él considera el juego como *ejercitador de actividades rudimentarias de generaciones pasadas* (teoría del atavismo) y no de *futuras facultades*, como quiere Groos.

Hall afirma que el juego es un ejercicio necesario, no para hacer desaparecer funciones rudimentarias que se han hecho innecesarias ó perjudiciales, sino para permitirles ejercer de una manera transitoria cierta influencia sobre el desarrollo de otras funciones.

La teoría de Groos se completa con otras, por ejemplo, la *energética* del psicólogo americano Carr, que de nuestra que el juego procura al organismo el estímulo necesario para el desarrollo de los órganos. Conviene, pues, unir esta teoría de Groos á otras que la completan y que consideran también el juego como un agente de desarrollo ó expansión de la personalidad.

El juego, si no es al principio más que una simple satisfacción de instintos, va poco á poco evolucionando para llegar finalmente en el hombre á la manifestación superior de la *actividad lúdica, que es el arte*.

Por fin, según el Dr. Claparede, profesor de Psicología de la Universidad de Ginebra, el carácter propio de la actividad lúdica es la *libre persecución de fines ficticios*. El ser que juega ¿se da cuenta de la ficción ó es juguete de ella? Ni una cosa ni otra. Tiene conciencia de la ilusión que le rodea, pero se abandona á ella de buen grado.

Este estado psicológico *sui generis*, especie de desdoblamiento de la conciencia gracias al cual el yo toma cariño á la comedia que él mismo desempeña, le denomina Lange *auto ilusión consciente*.

Pero ¿por qué el yo recurre á la ficción? Esto es evidentemente porque las circunstancias reales no le permiten satisfacer siempre su tendencia profunda.

Y ¿cuándo se ve obligado el individuo á recurrir al juego? En dos casos:

1.º Cuando es todavía incapaz de actividad seria (en el niño).

2.º Cuando las circunstancias contingentes se oponen á la realización de la actividad seria (adultos). Y este obstáculo puede ser externo, por ejemplo, juego de la guerra, ó interno, v. gr., coacción social, censura moral, etc.

En cada uno de estos casos la actividad es lúdica, porque el móvil exterior de la actividad es ficticio.

Al juego le ha calificado Claparede *fenómeno de derivación por ficción*, porque así como cuando un torrente no puede saltar un obstáculo se abre lateralmente algún camino de azar, en la corriente de los impulsos, de los deseos y de los intereses que constituyen nuestro yo, busca una salida en la ficción ó en el juego cuando la realidad no ofrece vías de escape suficientes.

En suma: todas las teorías expuestas encierran una gran parte de verdad, pero lo que convendría es cotejarlas, relacionarlas entre sí, ver lo que tienen de común y en lo que difieren, y con estos datos construir ó idear una gran síntesis que abarcara ó comprendiese á todas ellas.

CLASIFICACIÓN DE LOS JUEGOS

Existen numerosas clasificaciones constituidas todas ó casi todas por grupos esencialmente idénticos distribuidos de manera diferente, según la base ó fundamento de cada una de ellas.

Según el Dr. Claparede, los juegos que ejercitan los *procesos generales de la vida mental* se dividen en tres grupos, que son: 1.º, Juegos sensoriales; 2.º, Juegos motores; 3.º, Juegos psíquicos.

Y los juegos de las *funciones especiales* comprenden cinco grupos: 1.º, Juegos de lucha; 2.º, Juegos de caza; 3.º, Juegos sociales; 4.º, Juegos familiares, y 5.º, Juegos de imitación.

Lange clasifica los juegos en los cuatro grupos siguientes: 1.º, Juegos de movimiento; 2.º, Juegos para educar los sentidos; 3.º, Juegos artísticos; 4.º, Juegos para desarrollar la inteligencia.

El Dr. Sikorski considera los juegos como problemas puramente intelectuales.

El profesor de Filosofía F. Queirat divide los juegos, según su origen, en tres grupos, que son: 1.º, Juegos en que predomina la herencia; 2.º, Juegos de imitación, y 3.º, Juegos de imaginación.

Y teniendo en cuenta su *utilidad práctica* los clasifica en cinco grupos: 1.º, Juegos interesando la motilidad; 2.º, Juegos para educar los sentidos; 3.º, Juegos artísticos; 4.º, Juegos para desarrollar la inteligencia, y 5.º, Juegos para cultivar la sensibilidad.

Esta clasificación y la de Claparede, ligeramente modificadas, son las que hemos adoptado para exponer nuestras ideas respecto á los juegos infantiles.

Aunque hemos dicho que por su *origen* se dividen en tres grupos principales, que son: juegos de herencia, de imitación y de imaginación, debemos advertir que todos los comprendidos participan en el fondo de una misma naturaleza. Los juegos, por ejemplo, atribuidos á la imaginación tienen su origen íntimo en el instinto. La imaginación inversamente desempeña un gran papel en todos los juegos de los niños.

Hay juegos en los que la imaginación es preponderante y se manifiesta por creaciones originales, pero extiende su influencia sobre todos los que referimos y relacionamos con la herencia y la imitación. En todos primero existe la *ilusión*, después, si la herencia predomina, da la *impulsión*, pero todavía deja la *elección* de los medios. Y en lo que respecta á la *imitación* aparte de ser ésta una prueba de la potencia realizadora de la imaginación infantil, no es jamás tan fiel que no haya una parte que pertenezca á la *invención* propiamente dicha.

Vemos, pues, que no es posible trazar una línea de separación absoluta entre los diversos juegos reunidos en los diferentes grupos taxonómicos creados, debido esto á la limitación de nuestra inteligencia.

Y dicho lo que antecede, vamos á exponer, en primer término, los principales juegos referidos á la *herencia*.

Este grupo abarca los *juegos de lucha* (luchas corporales y espirituales), de caza, de escondite, de huida ó fuga.

Se puede considerar también como un resultado de la herencia en el hombre el placer por las aventuras y por los *juegos de azar*. Para nuestros antepasados más lejanos la vida era un peligro perpetuo; la caza sólo con sus alternativas de éxito bueno y malo procuraba las subsistencias, y el cazador en busca de una presa corría el riesgo de ser él cazado á su vez; el hombre vivía del azar y en el azar.

En nuestra existencia actual de civilizados, la aventura inspira todavía las direcciones de la actividad más apasionadamente seguidas: aventuras de guerra, de negocios, del pensamiento, etc. Y si el medio en que vivimos es un círculo de ocupaciones uniformes, el instinto de aventura contrariado por el oficio ó ocupación busca una salida, el vértigo del peligro sube á la cabeza, y se organizan juegos en forma de lucha. Una partida de caza ó de cartas es una resurrección en nosotros de la antigua humanidad. El instinto de lucha, en realidad de verdad, interviene en la mayoría de los juegos (juego de ajedrez, tennis, balompié, ascensión á una montaña, etc.). En todos los juegos físicos ó de destreza se halla siempre el sentimiento de que se bate el jugador contra otros ó contra una dificultad, que puede ser hasta su propia torpeza. Los juegos de *azar* deben incluirse entre estos juegos de lucha que suscitan los sentimientos de esperanza y de riesgo.

(Continuará.)

Miguel Servet y el descubrimiento de la circulación de la sangre

POR

HOWARD R. MARRARO, A. B.

Sr. D. Carlos Maria Cortezo.

Director de EL SIGLO MÉDICO, Madrid (España).

Muy señor mío:

Tengo el gusto de enviarle un artículo que acabo de escribir sobre «Miguel Servet y el descubrimiento de la circulación de la sangre». Como usted sabrá, la bibliografía española sobre este importante asunto es muy escasa y por eso este informe, que yo sepa, es el único que se haya escrito en español desde hace años. Sin embargo, he encontrado muchos artículos sobre este asunto en inglés.

Espero que usted lo considere satisfactorio para que se publique en su importante Revista. Tenga usted la bondad de informarme de la fecha en que se publicará mi artículo para que yo pueda ordenar algunos ejemplares.

Dándole las gracias anticipadas, me suscribo de usted atento y s. s.,

HOWARD R. MARRARO.

P. S. Este informe fué escrito para una clase sobre la «Civilización Española» en la Universidad Columbia.

Definición de la circulación.—La circulación es la función que mantiene la sangre en continuo movi-

miento en el sistema vascular, llevándola á todos los puntos de la economía y recogéndola de los mismos una vez utilizada. Por medio de la circulación se verifican los cambios nutritivos del organismo. Se distingue la *circulación mayor*, que es la parte del circuito sanguíneo comprendido entre la aorta y desembocadura de las venas cavas, y la *circulación menor*, la que existe entre la arteria pulmonar y las venas pulmonares. La causa del movimiento circulatorio es la diferencia de presión á que se halla sometida la sangre de una parte en la arteria aorta y la pulmonar, y de otra en las venas cavas y pulmonares.

Conocimientos de los antiguos sobre la circulación.—El pulso es la actividad más evidente del sistema circulatorio. Los antiguos no solamente habían notado su existencia, sino también habían observado sus variaciones. El papiro de Egipto que se escribió en 1500 antes de Jesucristo, habla del pulso, y es fácil ver que aun en aquel entonces, el carácter, la fuerza, el tamaño y la frecuencia del pulso daba una indicación del estado de la salud del enfermo. El papiro egipcio considera que el pulso está relacionado con los vasos sanguíneos.

Hoy día la circulación de la sangre fué desconocida por los antiguos, por más que en muchos pasajes parezca que tenían idea ó intuición de su existencia, como sucede en uno de los libros de Hipócrates, en que se lee: «Las venas se comunican entre sí, y la sangre fluye de unas á otras, sin saber donde principia, porque en el círculo no se puede encontrar principio ni fin.» También dice «que del corazón nacen las arterias por las que la sangre se reparte por el cuerpo, comunicándole vida y calor, y son como arroyos que riegan el cuerpo y vivifican sus partes».

Según Aristóteles, filósofo y naturalista griego, el corazón prepara la sangre en sus cavidades y de allí la conducen las venas á todas las partes del cuerpo para servir á su nutrición. La sangre no volvía jamás al corazón, según dicho filósofo. Con Herófilo y Erasistrato se difundió la errónea idea que las arterias no contenían sangre, sino aire, que les llevaría la respiración.

Platón decía que el corazón era el origen de las venas por donde iba la sangre á todas las partes, y que cuando ésta se espesaba era más tardío su curso. Aristóteles era también de esta opinión, diciendo que «del corazón salían dos venas, una del lado derecho y otra al lado izquierdo, á la que puso el nombre de aorta (que aún conserva), y que las arterias se comunicaban con las venas enlazándose entre sí».

En los mediados del siglo II vino á estudiar en la Escuela de Medicina de Alejandría en Egipto un joven griego que tuvo una profunda influencia en el desarrollo de la ciencia. Su nombre es Galeno y su descripción del sistema vascular es muy importante porque sus opiniones quedaron en boga por casi 1500 años. Galeno creía que el hígado era el centro del sistema venoso. Dijo que «existen por todas partes muchas anastomosis y boquillas de las arterias y venas que conducen juntamente la sangre y el espíritu por ciertas vías pequeñas é invisibles». Aunque Galeno no tuvo

ninguna idea de la circulación, sus pensamientos fueron estudiados en las universidades durante el período del Renacimiento.

Leonardo de Vinci (1452-1518), no solamente es famoso como artista, sino también por haber hecho un estudio científico del corazón y por haber corregido los pensamientos de Galeno. Por medio de experimentos Leonardo probó de una manera conclusiva que las válvulas permitían que la sangre pasara en una sola dirección é impedían su regurgitación. Galeno, por ejemplo, dijo que el corazón tenía solamente dos cavidades. Leonardo fué el primero que describió las cuatro cavidades del corazón. Por desgracia no tenemos una descripción sistemática de los experimentos de Leonardo, estando sus observaciones distribuídas en varios manuscritos. Aunque sus obras quedaron en manuscrito, Leonardo tuvo una gran influencia entre sus contemporáneos y sucesores. De todos modos, inmediatamente después de esta época es claro que las preguntas que él había hecho sobre el corazón y los vasos sanguíneos comenzaron á atraer la atención de otros investigadores. Esto demuestra que los hombres científicos empezaron á dudar de las opiniones fisiológicas de Galeno.

El siglo XVI fué el más fértil en grandes é importantes descubrimientos: en ningún otro hizo el conocimiento de la estructura del cuerpo progresos tan rápidos, y jamás se vieron tantos hombres ilustres empleando todos sus esfuerzos en perfeccionar la anatomía.

Uno de los más famosos investigadores científicos durante este período fué el belga Andrés Vesalio. Nació en Bruselas en 1514. Siendo niño mostró mucha afición á la ciencia; hizo sus estudios primero en Lovaina y después, bajo la dirección de Silvio, en París, donde se dedicó con mayor ardor á las disecciones. Como los métodos de enseñanza no habían mejorado en estas dos Universidades, Vesalio fué á estudiar en la Universidad de Padua en Italia donde se practicaban los métodos más nuevos y científicos. A la edad de veinticuatro años fué nombrado profesor. Se aplicó con extraordinaria diligencia á las conferencias é investigaciones. Tuvo gran fama como profesor, muchas veces hubo más de 500 personas en su auditorio.

Si Vesalio no ocupa el primer lugar entre todos los que cultivaron la anatomía durante este período, á lo menos es el más célebre, el que primero se pronunció contra las antiguas preocupaciones y ciega confianza que se tenía en la autoridad de Galeno; el que, en fin, combatió sus errores con menos rodeos. La obra de más mérito, que sin contradicción compuso Vesalio, fué su crítica juiciosa sobre las aserciones de Galeno.

Miguel Servet y su obra. — Necesítase llegar al siglo XVI para encontrar conocimientos más positivos acerca de la circulación, y aunque en este punto existe gran controversia sobre quién fuera el verdadero descubridor de esta función, disputándolo para sus hijos varias naciones, es lo cierto que corre como muy válida la opinión de que el español Miguel Servet entrevió la circulación general describiendo la pulmonar.

Miguel Servet nació en 1509 ó 1511 en Tudela ó en Villanueva de Aragón, según la opinión más admitida. Miguel procedía de antigua familia; su padre fué notario. Afirmase que Miguel recibió la primera educación en un convento. Consta que cursó cuatro ó cinco años en la Universidad de Zaragoza. A la edad de diez y nueve años se trasladó á Tolosa para estudiar el Derecho en su Universidad. No volvió á pisar el suelo de España.

Jourdan, al ocuparse de la biografía de este aragonés, dice que era hijo de un notario, que su padre le envió á Tolosa con el objeto de que estudiase el Derecho, y que en vez de ocuparse del Derecho se dedicó á la Teología; que pasó de esta ciudad á León, de Francia, y de aquí á París, donde asiduamente siguió la Medicina bajo la dirección de Silvio y de Fernelio, y que luego fué á Padua, en cuya Universidad tomó la borla de doctor. Sus doctrinas, añade, fueron combatidas por los médicos de todos los países, por cuya causa se vió obligado á publicar su propia apología, habiendo sido este escrito denunciado al Parlamento, el cual hizo justicia á favor de Servet. Jourdan niega que la Facultad de París hubiese hecho desaparecer la apología de Servet hasta el punto de no haber quedado ni un solo ejemplar, asegurando que en los registros de la Facultad no se encuentra noticia alguna con respecto á la ruidosa disputa que sostuvo con sus doctores.

Servet en sus publicaciones se mostró cada vez más opuesto á ellas, principalmente al Misterio de la Trinidad. He aquí las principales opiniones que vertió Servet en sus escritos: Negaba la presencia real de Jesucristo en la Eucaristía, siguiendo en esto las ideas de Arrio y Zuinglio. No reconocía en Dios sino una persona. Creía que el alma era una espiración creada por la Divinidad, con la cual sustancialmente se unía el hombre por medio de dicha espiración. Negaba la gracia del bautismo, y pretendía que el celebrado en los párvulos era inútil y de pura invención humana, siguiendo en esto último las ideas de los anabaptistas.

Trasladóse Miguel con propósito de profesar la Medicina á París en 1536; ingresó en el Colegio de Calvín y después en el de los Lombardos. Tomó por maestro al célebre Silvio y tuvo por condiscípulo y amigo al insigne Vesalio, que como ya hemos dicho, llegó á ser el anatómico más eminente de su siglo. Pronto obtuvo Servet el título de maestro en Artes y doctor en Medicina.

El descubrimiento de la circulación por Servet. — Pero las opiniones teológicas de Servet no tienen nada que ver con el tema de este artículo. Lo que nos importa es que en su célebre libro *Christianismi Restitutio*, 1553, se encuentra este pasaje: «Después que la sangre útil ha sido puesta en movimiento por un largo circuito á través de los pulmones, es preparada por los pulmones y se vuelve brillante. De la vena arteriosa (arteria pulmonal), pasa á la arteria venosa (venas pulmonares); en esta misma arteria venosa se mezcla con el aire aspirado y se purga de toda impureza por la aspiración...» Como se ve, está claramente expuesto el mecanismo de la circulación pulmonar, y en cuanto al resto, después

de decir que la sangre ha vuelto al ventrículo izquierdo, añade: «Ille itaque spiritus vitalis a sinistro cordis ventriculo in arterias totius corporis deinde transfunditur», en cuyo texto original se demuestra para los más apasionados que, con efecto, Servet conoció la circulación de la sangre.

Gran fama ha dado á Servet el haber descubierto la circulación de la sangre sesenta años antes de que fuera demostrada por Harvey, y aquí conviene copiar las palabras de un francés, Flouréns, consignadas en el *Journal des Savants*, Abril de 1854: «¿Cómo un descubrimiento de pura y profunda fisiología se halla en un libro sobre la *Restitución del Cristianismo*?» Cuando se echa una ojeada sobre los escritos de Servet, se nota bien pronto el partido que en teología sacó de atenerse única y obstinadamente al sentido literal... La Escritura dice que el alma está en la sangre, que el alma es la sangre misma. Entonces, dice Servet, para saber cómo se forma el alma, es preciso ver cómo se forma la sangre; para saber cómo ésta se forma, es preciso ver cómo se mueve, y así, á propósito de la *Restitución del Cristianismo*, llega á la formación del alma, de la formación del alma á la sangre y de la formación de la sangre á la circulación pulmonar.»

Aún no ha sido estudiado Servet como merece bajo sus múltiples fases de erudito, sabio honrado, filósofo, geógrafo, políglota, teólogo, y principalmente médico fisiólogo. Según Rubio, examinados con imparcialidad y detenimiento los pasajes del libro *Christianismi Restitutio*, en que Servet da noticia de la circulación, «se ve perfectamente descrita y establecida la circulación del corazón á los pulmones y de los pulmones al corazón». Se encuentra, además, otro descubrimiento, aunque expresado con cierta indecisión, por ser contrario á la enseñanza de Galeno. Este suponía que el hígado era el centro de la circulación general de la sangre; Servet vió el verdadero origen de la circulación venosa propia del hígado, la circulación de la vena porta, tomando su origen en las venas mesentéricas. Y ya que no pudo, ni se atrevió á afirmar la circulación de la sangre por la aorta, dijo: «que los espíritus que por ella circulaban, eran de color rojizo».

Ya hemos visto que la obra de Galeno no contiene ninguna información sobre la circulación. Al contrario, Galeno recalca el carácter mutuo del cambio y del movimiento. Servet, sin embargo, declara que «el espíritu vital pasa de las arterias á las venas por las anastomosis». Después de la vuelta de los pulmones al lado izquierdo del corazón, Servet sigue la sangre en su pasaje por las arterias. Entonces él pierde su curso, ó mejor dicho, permite que la sangre continúe su curso—no estaba escribiendo un tratado de fisiología.—El único trozo en su libro que posteriormente se probó ser verdaderamente original é importante, Servet lo introduce como un incidente en el curso de su argumento.

Servet enseñó que el tabique del corazón no presenta ninguna abertura, y buscando la manera cómo la mitad derecha de aquel órgano puede comunicar con la izquierda, descubrió la pequeña circulación. Es preciso notar que antes de Servet, se admitían orificios

de comunicación en el tabique que separa el corazón derecho del izquierdo.

«El espíritu vital—dice Servet—se produce en los pulmones por la mezcla del aire inspirado y la sutil sangre que viene comunicada del ventrículo derecho al izquierdo. Esta comunicación, sin embargo, no ocurre, como se cree generalmente, por el tabique del corazón; pero por un notable ingenio la sutil sangre viene impulsada del ventrículo derecho por un largo pasaje en los pulmones. Está separada por los pulmones, donde se hace más clara, y de la vena que parece una arteria (arteria pulmonar) se vierte en la arteria que parece una vena (vena pulmonar). Entonces se mezcla en la vena pulmonar con el aire inspirado, y por medio de la espiración se lava de sus humos. Finalmente, mezclada completamente con el aire, está arrastrada por el ventrículo izquierdo durante su expansión, y, desde luego, se hace espíritu vital.» ¿Sería posible descubrir la circulación pulmonar mejor en tan pocas palabras?

En posesión de un hecho fisiológico de mucha importancia, Servet lo describió con extraordinaria claridad y precisión. Pero él se preocupaba tan poco de su descubrimiento, le parecía de tan poca importancia en comparación de la gran obra que tenía entre manos de restaurar la cristiandad, que en su libro *Christianismi Restitutio* empleó ese descubrimiento simplemente como un ejemplo en su discusión sobre la naturaleza del Espíritu Santo. Ya hemos notado que el descubrimiento fué nada menos que el pasaje de la sangre del lado derecho del corazón al izquierdo por los pulmones, lo que llamamos hoy la pequeña circulación ó la circulación pulmonar.

El concepto de la circulación era una idea abstracta. La mente que podía concebir y escribir de una manera tan clara el curso de la sangre en la circulación pulmonar era, seguramente, capaz de concebir la circulación sistémica. Tenemos que añadir que ya se conocía la circulación sistémica entre los médicos, aun en los tiempos de Hipócrates, mientras que no se conocía de ninguna manera la circulación pulmonar.

No es difícil imaginar cómo Servet se libertó de las antiguas opiniones. Siendo estudiante en París en un período oportuno, mejor dicho, cuando la disección del cadáver fué muy popular, Servet tuvo, en calidad de preparador de las disecciones anatómicas de Günther, oportunidades excepcionales. Pero lo que es mucho más importante, es que tuvo como colaborador al anatómico Andrés Vesalio, que ya dudaba de las aserciones de Galeno. Durante este mismo período Vesalio demostró á su maestro Silvio, el error de Galeno en cuanto á las válvulas aórticas; y cuando se considera la extraordinaria rapidez con que Vesalio reformó la anatomía humana, antes de haber cumplido veintiocho años de edad, no nos sorprenderá que su colega y colaborador tendría que descubrir una de las grandes verdades fisiológicas.

El descubrimiento de la circulación de la sangre es el más brillante y el más importante de todos los que se han hecho en fisiología y anatomía; después de

él, todas las antiguas explicaciones se hicieron completamente inútiles y cayeron en un eterno olvido.

Pero la mayor ventaja que este descubrimiento aseguraba á los médicos, y que efectivamente han conseguido muchos, es el hacerles concebir una justa desconfianza de los antiguos y de las altas pretensiones de la teoría, obligarles á tomar la experiencia y la observación por guías, y ponerles así en el verdadero camino de la inducción.

A los pocos meses de la impresión de esta obra, *Christianismi Restitutio*, Servet fué puesto en prisión y se mandaron recoger todos los ejemplares que había en Viena, en Ginebra y Francfort. El atroz Calvino logró al fin su objeto el 27 de Mayo de 1553. Miguel Servet fué conducido á la hoguera en donde ardían sus libros... Dos horas permaneció en el tormento aquel mártir de la libertad. El viento llevaba las llamas á un lado y no acababan de sofocar al infeliz, por manera que entre los agudos gritos que lanzaba, se le oyó exclamar: «¡Echad más leña al fuego, que pueda morir prontamente! ¡Qué! ¿No han sido suficientes cien monedas de oro y el collar que me quitaron cuando me prendieron para comprar bastante leña que me consuma prontamente? ¡Infeliz de mí! ¡Más leña!...» y en medio de tan atroces lamentos exhaló el último suspiro.

Este horroroso acontecimiento que acabo de referir ha hecho que el libro de Servet, *Christianismi Restitutio*, sea tan sumamente raro que sólo tres ejemplares existen. Esto ha dado margen á que los extranjeros se hayan apropiado un descubrimiento que de ninguna manera les pertenece.

Los sucesores de Servet.—Creo que vale la pena de estudiar las obras de los sucesores de Servet en cuanto al descubrimiento de la circulación de la sangre. En 1559 se publicó un libro por Realdus Colombo, alumno de Vesalio y su sucesor en Padua, en el cual la circulación de la sangre del lado derecho del corazón al izquierdo está claramente descrita. No es posible admitir que Colombo añadiera algo de nuevo á la descripción ya dada por Servet. Algunos han afirmado que los estudiantes italianos en París le habían informado á Servet de las opiniones de Colombo, pero esta opinión me parece algo forzada. Se ha dicho también en favor de Colombo que él tenía una idea más clara de la función de la respiración en la purificación de la sangre por su mezcla con el aire; pero Servet dice claramente que esta mezcla ocurre en los pulmones, y no, como se creía en general en aquél entonces, en el corazón mismo. Tenemos que añadir que Colombo no fué un hombre muy original y no publicó nada sobre la fisiología durante su vida. Había, sin embargo, escrito un libro sobre la anatomía que se publicó después de su muerte en 1559, en la cual dice lo que había escrito Servet.

Otro investigador durante este período fué el italiano Andrea Cesalpino (1519-1603), quien publicó en 1569 un notable é interesante volumen, *De Quaestionibus Peripateticis*, en el cual hizo conocer la circulación mayor y aún usó el término circulación por primera vez. Algunos investigadores han dicho que la obra de Cesalpino no contiene nada que no hubiera conocido

Servet. En verdad, Cesalpino emplea el término «circulación pulmonar» que había sido descubierto por el pobre Servet diez y ocho años antes.

Fabricio de Acquapendente en 1574 estudió las válvulas de las venas conocidas ya por el obispo Teodoreto de Siria en el siglo V, y afirmó la dirección centrípeta de la sangre en las venas, que hasta entonces se había creído centrífuga, á pesar de que Vesalio había observado ya aquella en los troncos venosos.

Guillermo Harvey nació en Folkton en el Kentshire, estudió desde 1568 hasta el 1602 bajo la dirección del célebre Fabricio de Acquapendente. Le enseñó la existencia de las válvulas en todas las venas del cuerpo, y desde entonces, todo su empeño se dirigió á descubrir el uso de estas válvulas. Harvey, de 1616 á 1619, hizo en Londres experimentos por medio de los cuales obtuvo resultados exactos. Fué el primero que estudió la circulación por métodos científicos, y á él se debe, si no el descubrimiento íntegro del doble movimiento circular de la sangre, su demostración y la introducción definitiva de esta verdad en la ciencia. Sin embargo, la comunicación de las arterias con las venas era un misterio hasta que Blanchard en 1676 mediante inyecciones y Malpighio y Guillermo Cooper en 1697 descubrieron los capilares. Desde aquel momento quedaba explicada la circulación y se abría una nueva era para la fisiología.

Conclusiones.—Ahora bien: Servet fué el primero que nos explica lo que debe entenderse por anastomosis para darnos á conocer la comunicación del sistema venoso con el arterial; el primero que nos habla de la formación de la sangre por medio del aire esparcido en los pulmones, ó sea, la conversión de la sangre venosa en la arterial; el primero que explica que esta sangre, ya preparada, se dirige al ventrículo derecho del corazón por el conducto de la arteria pulmonar, desde cuyo órgano sale por la aorta á beneficio del movimiento de diástole á repartirse por el resto del cuerpo; el primero que nos asegura que esta transformación de la sangre se evidencia por la unión de las venas con las arterias pulmonares, y el primero, en fin, que ha explicado este mecanismo funcional tan terminantemente, que nada de esencial ha tenido que añadirse á su explicación; luego con muy justo título se le debe coronar como el príncipe de este descubrimiento entre todos los antiguos, por razón de la prioridad de tiempo, y de la mayor claridad é individualidad con que explicó el mecanismo del sistema circulatorio pulmonar, fenómeno desconocido de todos sus predecesores, como ya he referido.

Los médicos no podrán dudar que la circulación en general era conocida en los tiempos más remotos; pero sólo Servet fué el primero que habló con más especificación y claridad de la pulmonar, por cuya razón á él se debe la gloria de haber aclarado y dilucidado este punto.

La circulación de la sangre ha sido para la Medicina un descubrimiento tan transcendental como para el comercio y la civilización el descubrimiento del Nuevo Mundo. Y así como Colón no descubrió toda la

América, sino parte de ella, así Servet, descubriendo la mitad de la circulación, no es por eso menos digno del alto honor. Sin duda, Servet era «un genio que hubiera producido y descubierto muchas cosas más si hubiera estudiado muchas cosas menos».

Bibliografía.

1. Singer (Charles): «The discovery of the circulation of the blood». 1922, 80 páginas.
2. Osler (William): «Michael Servetus». *Johns Hopkins Hospital Bulletin*, Enero de 1910, tomo 21.
3. Chinchilla (Anastasio): «Anales históricos de la Medicina en general y biográfico-bibliográficos de la española en particular». Valencia, 1841, siete tomos.
4. Knott (John): «Michael Servetus and the discovery of the circulation of the blood». *Medical Record*, 9 de Septiembre de 1911.
5. Hernández Morejón (Antonio): «Historia bibliográfica de la Medicina española». Madrid, 1843, siete tomos.
6. Artículos Servet y Circulación en el Diccionario Enciclopédico Hispano Americano.
7. Flourens (Jean Pierre Marie): «A history of the discovery of the circulation of the blood». 1859, 178 páginas.
8. Bottazi (F.): «Leonardo da Vinci filósofo-naturalista e fisiólogo». *Archivio per l'antropologia e l'etnologia*, 1902, tomo 32, página 253.
9. Bilancioni (G.): «Una controversia riaperta: Cesa'pino o Harvey?». *Archivio di Fisiologia*, 1912.

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

Desde recién nacido, padeció tos y actualmente la presenta. Dice la madre, que su chico es muy propenso a «acatarrarse».

No ha tenido hemorragias.

Tanto del aparato urinario como del nervioso, por el interrogatorio, llegamos al conocimiento de su funcionamiento normal. Sin embargo, anotamos que su sueño es agitado, inquieto y en ocasiones se queja mientras duerme.

Exploración física.—Chico de buena complexión, color pálido, amarillo céreo, aspecto triste, quejase continuamente. Abdomen bastante abultado, ombligo saliente. Mucosas algo pálidas.

Axilas é ingles, con micropoliadenia no muy acentuada.

Tórax: Por la parte posterior, existe una ligera erupción escamativa en la región interescapular.

Estertores roncales y de bulas medias diseminadas, tanto en la parte anterior, como en la posterior.

Taquicardia. Pulso, 125 por minuto.

Abdomen: Desarrollo de la red venosa supraumbilical. Meteorismo acentuado. Gran defensa muscular.

(1) Véase el número anterior.

Bazo muy móvil, aumentado, llegando al límite inferior del vacío izquierdo (ver fotografía), de bordes netos y escotaduras bien perceptibles. Área hepática normal.

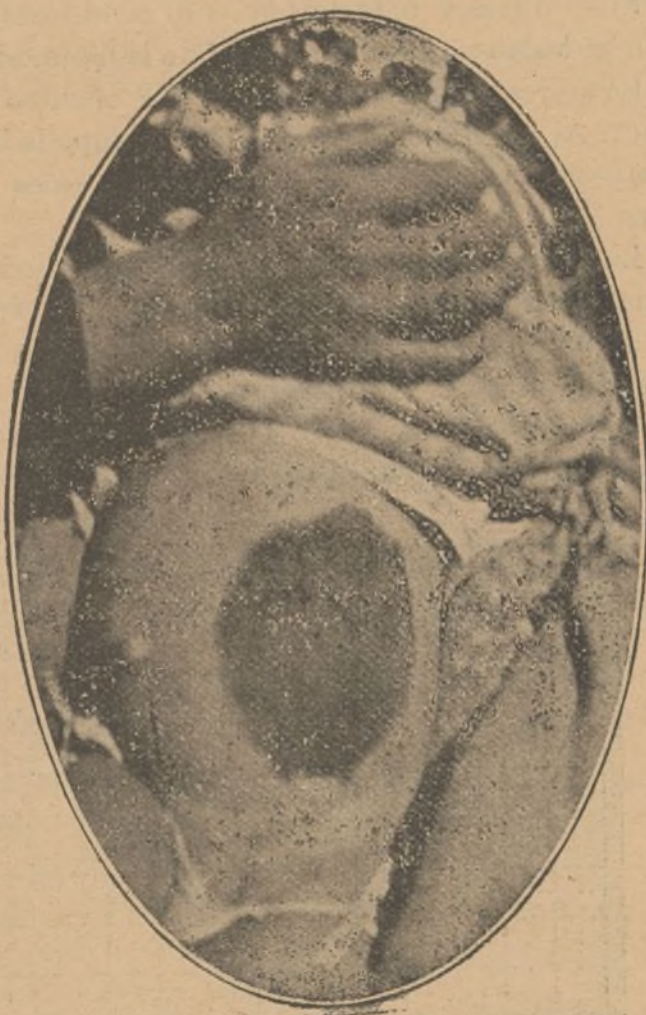


Fig. 13. — Juan de Alba.

Foto. Iglesias G.

En los miembros inferiores se aprecia algo de edema, localizado al dorso de los pies.

Se le practica el examen hematológico, dándonos el resultado siguiente:

Glóbulos rojos.....	1.600.000
Glóbulos blancos.....	10.200

Fórmula:

Polinucleares neutrófilos.....	18
Linfocitos.....	80
Monocitos.....	2
	<hr/>
	100

A. 16.....	16 lobulaciones.
B. 52.....	104 —
C. 28.....	84 —
D. 2.....	8 —
E. 2.....	10 —

Arnetz, 122 lobulaciones.

Temperatura á la hora de la observación, 37° 9-10 am.

En este caso pensamos instituir el tratamiento, empleando un preparado que la casa Bayer designa 205, y recomendado para la tripanosomiasis, preparado cuya composición aún no se ha dado á conocer.

Llevamos de Madrid alguna cantidad para los primeros días, y después de la exploración, aplicamos por vía intramuscular, 0,05 gramos de 205 diluido en 2 c. c. de agua destilada.

Por la tarde nos encontramos con una temperatura de 38° 8. Al día siguiente asciende la fiebre, alcanzando por la tarde 40° 2, y en vista de esto, exploramos nue-

vamente al enfermo, en unión del Dr. Luengo, viniendo en conocimiento de que se iniciaba una neumonía del pulmón izquierdo.

Suspendemos todo tratamiento conducente á combatir el kala-azar, é iniciamos el de la neumonía.

Se aplican ventosas y se prescribe el suero antídídico. Al día siguiente se pone otra ampolla de suero, y se prescriben cucharadas conteniendo sales amoniacales.

La temperatura descende poco, y el pulso lo encontramos arritmico, pequeño, frecuente. Le aplicamos ese día dos ampollas de aceite alcanforado de 0,10 gramos cada una y se continúan las cucharadas. Se hace nueva revulsión. La temperatura sigue su marcha, que puede verse en la gráfica adjunta.

branas y luego calenturas que le venían irregularmente. Durante su enfermedad enflaqueció bastante y se puso muy anémico.

Los restantes hijos están actualmente sanos, excepción hecha del último, que es el enfermo historiado.

Refiere la madre que en Diciembre su hijo sufrió el sarampión, del que curó perfectamente, y apenas transcurridos algunos días, se iniciaron fiebres, que, con fecha 20 de Enero, las principia á padecer. Dichas fiebres le duran casi todo el día, pues sólo unas cuantas horas estaba apirético, volviendo nuevamente á elevarse la temperatura. Alguna vez faltaron, durante varios días, atribuyéndolo ella á la administración de un cociamiento que le recomendaron.

Poco tiempo estuvo apirético, pues transcurridos

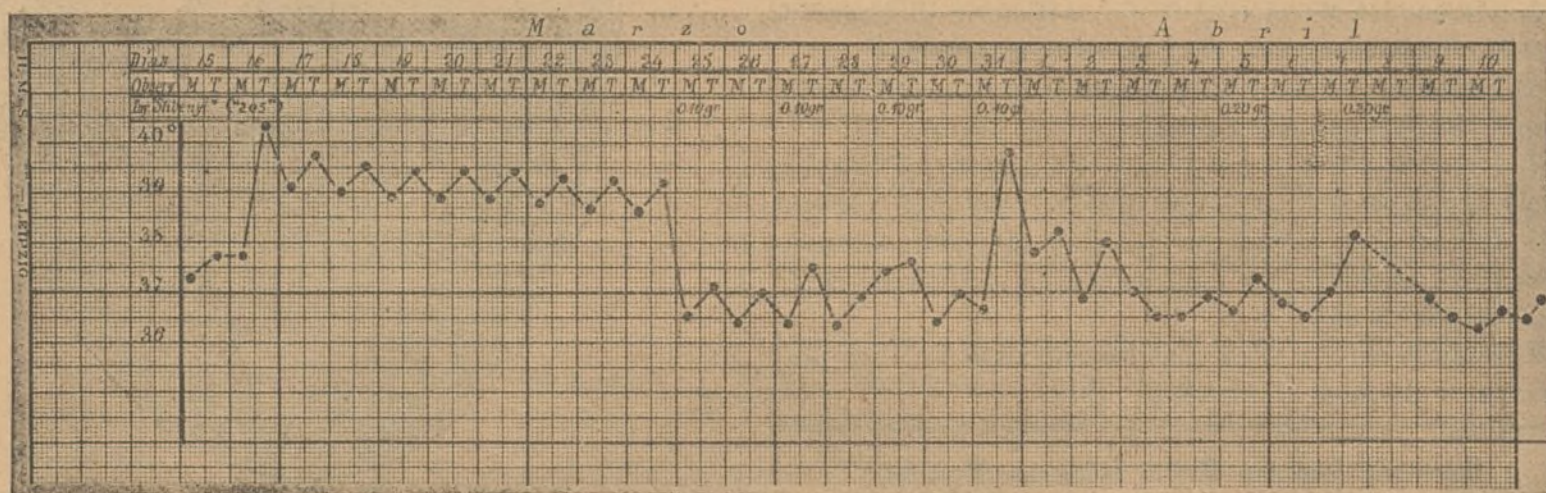


Fig. 14. — Gráfica del caso IV.

Se aprecia perfectamente el soplo tubario y los estertores crepitantes, rodeado todo ello por una serie de estertores húmedos.

Los días sucesivos transcurren sin novedad, en la evolución del foco neumónico.

Las nuevas exploraciones realizadas nos hacen suponer una feliz terminación. La tos ha casi desaparecido. Fiebre poco alta. Los estertores crepitantes de retorno se aprecian, y los húmedos disminuidos.

Al noveno día se aprecia una remisión de la fiebre, y aplicamos la primera inyección de Stibenyl de 0,05 por vía intramuscular.

Continuaremos con este tratamiento, siguiendo la misma técnica que en los casos anteriores.

Dejamos de lado el 205 Bayer, pues el estado del niño no es propicio á ensayos terapéuticos, que los dejaremos para otra ocasión.

Caso V.—Mariano Toledano, natural de Santa Ana de Posa, provincia de Toledo, de trece meses de edad, nació á término, y los primeros meses no tuvo ningún malestar. Se crió sano y robusto hasta el mes de Diciembre de 1922, en que principió su padecimiento actual.

Su padre, Cecilio Toledano, de treinta y nueve años, ha tenido sólo la gripe.

Milagros García, de treinta y nueve años, madre del chico, sufrió en su infancia escarlatina, sarampión y tos ferina.

Han tenido 7 hijos, de los cuales el segundo y el cuarto murieron, aquél á los diez y siete días de nacido, y éste á los cuatro años, sufriendo anginas pseudomem-

algunos días, reaparecen las fiebres, para continuar así hasta el día en que se presenta á la consulta que la Comisión antipalúdica tiene establecida en Talavera de la Reina.

Estado actual.—Presenta anorexia. No ha tenido vómitos, y de su intestino funciona bien la mayoría de las veces. En contadas circunstancias ha tenido diarrea, siendo las evacuaciones de color amarillo, verdes, ó de mal olor.

Hace unos cuatro días tuvo tos, que ahora le ha desaparecido.

No ha tenido hemorragias.

Orina en cantidad regular. Color amarillo claro.

En un principio nos dice la madre que su hijo tuvo los pies algo hinchados.

Por lo general pasa malas noches, siendo contadas en las que logra conciliar el sueño durante toda ella.

Tanto en los miembros inferiores como en el tronco, aparecieron, al principio de su enfermedad actual, unas pequeñas manchas de color rojo, que no le han reaparecido. Coincidiendo con estas manchas, aparecen en las regiones glúteas y rodilla izquierda, forúnculos, que espontáneamente curaron. Algunos de ellos estuvieron supurando por algún tiempo.

Exploración física.—De complexión regular, presentan sus tegumentos un color pálido típico de la cera envejecida. Mucosas pálidas. Ombligo saliente. Vientre abultado.

La ligera micropoliadenia que presenta es más acentuada en ambas ingles.

La exploración del tórax, excepción hecha de algunos escasos estertores secos diseminados, que por aus-



Fig. 15. — Mariano Toledano.

Foto. Iglesias G.

cultación los apreciamos, no ofrece algo digno de especial mención.

Abdomen: Ligero meteorismo. Area hepática nor-

Las temperaturas que hemos recogido se aprecian en la curva adjunta.

Practicamos el examen hematológico con el resultado siguiente:

Glóbulos rojos	3.400.000
Glóbulos blancos.....	3.800

Fórmula antes de iniciarse el tratamiento:

Polinucleares neutrófilos.....	30
Linfocitos.....	66
Monocitos.....	3
Met. mielocitos neutrófilos.....	1
	100

Fórmula después de tres inyecciones de Stibenyl:

Polinucleares neutrófilos.....	67
Linfocitos.....	24
Monocitos.....	8
Mielocitos neutrófilos.....	1
	100

Avisado por el Dr. De Buen, de la existencia de este nuevo caso, me traslado de Naval Moral de la Mata, en donde nos encontrábamos atendiendo a los enfermos de los casos I y IV, a Talavera de la Reina, en donde pude recoger los datos anteriores, y observar directamente al paciente.

La tarde misma de nuestra llegada a Talavera se presenta un enfermo, que habiendo estado en el con-

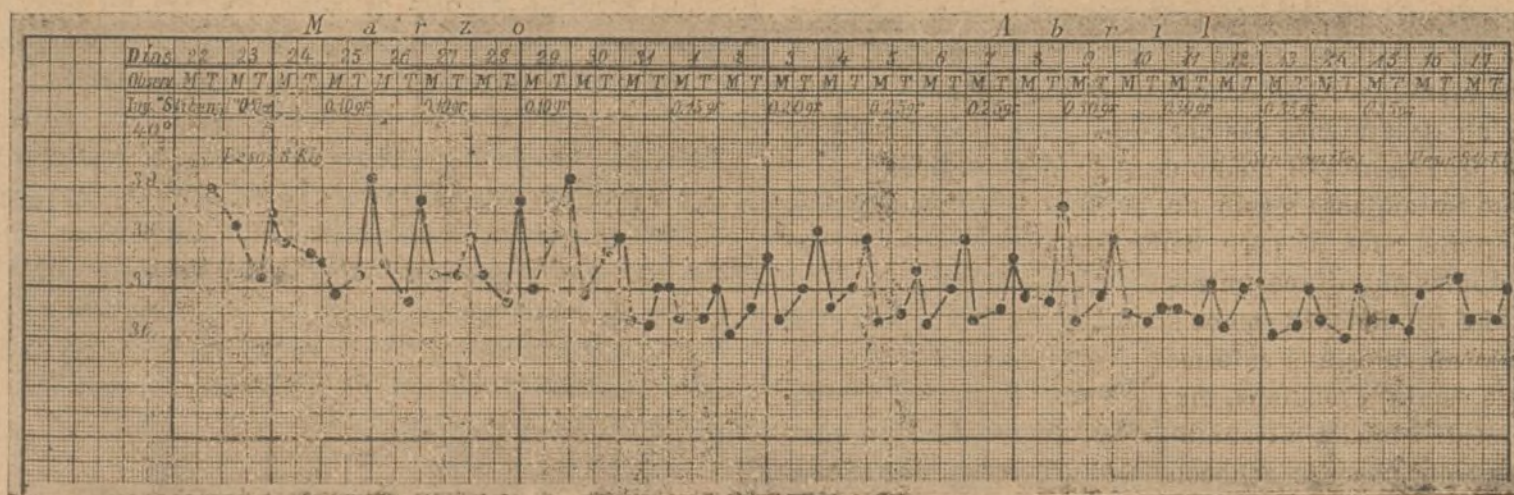


Fig. 16. — Gráfica del caso V.

mal. Esplénica aumentada (dos traveses). No se aprecia la red venosa superficial, ni presenta erupciones.

En las regiones laterales del cuello de ambos pies se aprecia algún ligero edema, escaso.

El día 22 de Marzo de 1923 se le practica el examen de sangre, que fué negativo (hematozoario).

El Dr. De Buen y el Dr. J. Jiménez, que se encontraban en Talavera instalando un nuevo consultorio para la próxima campaña antipalúdica, sospechando que se podría tratar del kala-azar, practican la punción del bazo, que al examen, la pulpa extraída se muestra rica en leishmania infantum.

Habiendo establecido el diagnóstico, se le somete al tratamiento por el Stibenyl, del que se aplica por vía intramuscular 0,1 gramos.

sultorio por la mañana de ese día, y en el que el examen de sangre, practicado por el Dr. Jiménez, resultó negativo para el hematozoario, fué citado para la tarde por dicho compañero, con objeto de practicar la espleno-punción, sospechando que fuera kala-azar.

Estando reunidos en el consultorio, observamos al niño, y previa revisión del frotis de sangre que se había preparado por la mañana, practicamos la punción, cuyo resultado fué positivo, en lo que a la leishmania infantum respecta.

Pasaremos a exponer este nuevo caso.

(Continuará.)

Periódicos médicos.

CIRUGIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Un caso de rectosigmoidectomía total.**—El doctor R. Menocal publica el siguiente caso clínico:

M. J. P., de veintisiete años de edad, blanca, natural de Puerto Rico.

Antecedentes patológicos familiares.—Madre murió al darla á luz, ignora la causa de la muerte del padre, tiene tres hermanos de los cuales no tiene noticias.

Antecedentes patológicos personales.—Padebió de fiebre amarilla, infección intestinal, tuvo un aborto de cinco meses que le sobrevino al realizar un esfuerzo; en el año 1915 fué operada por el Dr. Costales de una ruptura espontánea de un piosalpinx con peritonitis supurada generalizada, tuvo una bronconeumonía; tales son los antecedentes patológicos personales por orden cronológico.

Antecedentes relativos á su enfermedad actual.—Refiéreme el Dr. Costales que conocía el caso, que hace unos tres años volvió á él esta enferma con síntomas de estrechez rectal, que él le practicó un tacto rectal, por el cual comprobó dicha estrechez, que le dió la sensación de hallarse en presencia de una rectitis poliposa, que le indicó una radiografía, por la cual se pudo comprobar la estrechez, y la perdió de vista, pues la enferma no volvió.

Ingresa en el Hospital Mercedes con síntomas graves de atrepsia rectal, caracterizados por fuertes cólicos, vómitos que sobrevenían por crisis, los cuales duraban varios días; cefaleas, constipación, gran baloramiento del vientre. La defecación se realizaba sólo á costa de grandes esfuerzos, y con horribles sufrimientos.

El recto cubierto de gran secreción purulenta y estrechado muy cerca del ano, hasta tal punto que no permitía el paso del meñique. El Dr. Cuervo le practicó una estricturectomía y un tratamiento postoperatorio que consistió en dilatación progresiva por medio de las bujías de Hegar.

A este tratamiento siguió un período de alivio, que sólo fué temporal, pues al poco tiempo se reanudaron los mismos síntomas anteriores, quizás más acentuados.

En esas condiciones somos llamados por el Dr. Soto para que examináramos á la enferma y nos encontramos con una mujer de estatura mediana, muy demacrada, la cual presenta una cicatriz media infraumbilical, que además tiene unas manchas color oscuro achocolatadas en ambas extremidades inferiores y otras diseminadas por las extremidades superiores.

Aparato digestivo.—Dentadura incompleta, faltándole gran número de piezas dentarias, lengua saburral, inapetencia, constipación pertinaz, vientre muy meteorizado. El tacto rectal acusa un recto sumamente estrechado y duro cerca del orificio anal y cubierto de abundante secreción purulenta.

Aparato respiratorio.—Normal.

Aparato circulatorio.—Normal.

Tiene una micropoliadenitis generalizada.

Aparato genital.—No tiene menstruación debida á su operación anterior; vagina y vulvas normales.

Sistema nervioso y órganos de los sentidos también normales.

Reacción de Wassermann negativa.

Diagnóstico.—Desde luego que el diagnóstico de estrechez rectal era evidente. Pero, ¿de qué naturaleza era ella? No podía hacerse el diagnóstico por el aspecto de la lesión, puesto que la abundante supuración enmascaraba comple-

tamente la lesión, y no permitía apreciar los caracteres de ella.

La enferma jamás había padecido de disentería, ni de abscesos perianales, su ano está perfectamente normal; á pesar de que la reacción de Wassermann fué negativa, sin embargo, la enferma tenía más cicatrices en las extremidades, y además una micropoliadenitis generalizada; por otra parte, fundándonos en la mayor frecuencia (66 por 100 Jullinsberg), y que se trataba de una mujer donde ocurre más comunmente, hicimos el diagnóstico de estrechez rectal consecutiva á una rectitis sífilítica.

No le practicamos una nueva radiografía, lo cual fué un error, pues nos hubiera demostrado lo que en el curso de la operación se comprobó: que la estenosis no se limitaba solamente al recto, sino que se extendía más hacia arriba, que envolvía totalmente la sigmoidea.

Indicamos la operación, pensando hacer la resección del recto por vía mixta (abdominal, transsacra), pero al abrir el vientre nos encontramos que no era solamente el recto el estrechado, sino que la sigmoidea tenía el aspecto de un cordón duro, de paredes gruesas, sumamente infiltradas; y pensar llevar hacia abajo un asa en estas condiciones, era no remediar nada, puesto que estaba igualmente estrechada; entonces decidimos hacer la rectosigmoidectomía total con ano ilíaco definitivo; como la operación fué laboriosa, pues llevamos la resección del recto casi hasta el ano, peritonizando el muñón que quedó y la condición de la enferma era precaria, decidimos hacerle el ano artificial, aprovechando la incisión abdominal debajo del ombligo, en la línea media, en lugar de hacérselo en el lado izquierdo; por cierto que el ano que le quedó, parece que los rectos abdominales le sirven de esfínter, es perfectamente continente, la enferma defeca á voluntad.

La enferma soportó la operación bien, no tuvo complicación postoperatoria alguna, y ha ganado más de 30 libras en peso; todos sus sufrimientos han desaparecido.

El examen anatomopatológico practicado por el doctor Hoffmann arrojó el siguiente resultado: las paredes del recto y asa sigmoidea extirpadas se hallan formadas por tejido fibroso muy duro; engrosamientos de las paredes de los vasos semejando un tejido cicatricial. Las profundas alteraciones del líquido conservador no permiten un estudio minucioso, pero con toda probabilidad se trata de una lesión sífilítica cicatrizada. (*Revista de Medicina y Cirugía de la Habana*, 10 de Octubre de 1920.)

MEDICINA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Una nueva prueba de exploración funcional del hígado, por W. Filinski, de Varsovia.**—Los resultados obtenidos por el autor con las distintas pruebas hepáticas conocidas, dudosos unos y falsos otros, le han hecho desconfiar de su valor práctico. Esta que él propone se halla fundada sobre el hecho de observación de que la ingestión de azúcar no influye para nada en la proporción de urobilina urinaria en el sujeto sano, mientras que, por el contrario, en las afecciones del hígado la ingestión de azúcar provoca urobilinuria.

Para llevar á cabo esta prueba original, el autor administra á sus enfermos, en ayunas, 150 gramos de miel natural pura disueltos en 300 c. c. de té. Durante las doce horas que siguen á esta ingestión, se recoge cada dos horas la orina emitida por el enfermo, el cual se privará en ese lapso de tiempo de todo alimento albuminoideo. Con cada muestra de orina así obtenida se efectúa la aldehydorrea-

ción de Ehrlich para el urobilinógeno, que pondrá de manifiesto un aumento de éste, al cabo de seis, ocho ó diez horas, en los sujetos con hígado enfermo. Conviene verificar esta reacción con la ayuda del espectroscopio porque los cambios de color no son siempre ciertos. El autor, además de esto, ha empleado ordinariamente el procedimiento de Schlesinger después de haber transformado el urobilinógeno en urobilina, ante la posibilidad de que esta transformación se hubiese realizado ya en parte ella sola. De los 70 casos en que ha sido ensayada esta prueba, ha resultado positiva siempre que ha recaído en individuos con afecciones hepáticas diversas, comprobables por otros medios. También ha resultado positiva en tres casos de tuberculosis pulmonar ulcerosa, en tres casos de embarazo y en dos de fiebre tifoidea, en cuyas afecciones ya es sabido que el hígado se halla siempre más ó menos interesado. En cambio, esta prueba ha resultado siempre negativa en los sujetos completamente sanos.

Este procedimiento permite apreciar el poder funcional del hígado y distinguir la urobilinogenuria patológica de la urobilinogenuria fisiológica ó espontánea que se manifiesta en algunos sujetos con hígado sano, pues la ingestión de miel no produce ningún efecto sobre la urobilinogenuria fisiológica, mientras que ella aumenta considerablemente la patológica. (*La Presse Medical*, núm. 75, 19 de Septiembre de 1923.)—T. R. Y.

2. Estado actual de nuestros conocimientos sobre la transfusión sanguínea, por W. Kopacrewski.—El autor hace una crítica muy documentada y muy sugestiva de este procedimiento terapéutico tan en boga, y termina con las siguientes palabras que transcribimos literalmente con puntos y comas:

Una confusión total existe á propósito de las indicaciones de la transfusión. En 1750, Heister decía con un deje de ironía, que «los partidarios de la transfusión pretenden que no hay ninguna especie de enfermedad por grave y por funesta que sea de la que aquella no pueda triunfar en muy poco tiempo, sin exceptuar la lepra, la gota, la epilepsia, la viruela, el escorbuto y las fiebres más malignas y más persistentes, así como las pérdidas de sangre más excesivas». Los transfusores de hoy día no son menos pródigos en sus afirmaciones. ¿Tienen razón?

El mismo desconcierto reina en lo que concierne á las contraindicaciones de la transfusión sanguínea. Gaillot dice, que el sexo del donador importa poco, pero que se descartará á la mujer encinta; es indiferente emplear la sangre de los individuos de distinta edad. La raza no tiene importancia. Sin embargo Guilbaud y Desclaux señalan accidentes á continuación de la transfusión de sangre de un eslavo á un argentino; Gabrielle, Lindemann nota igualmente la intolerancia de un germano puro para la sangre de una judía.

La misma incertidumbre en lo que concierne á las dosis á introducir. Los americanos llaman dosis pequeñas, á las de 700 c. c. (E. Lindemann); los alemanes, 20 c. c. (G. Lindemann). Las últimas experimentaciones consideran las dosis débiles, hasta 50 c. c., como sin efectos. Rosenthal, en cambio, las preconiza por prudencia.

La sola y única conclusión que se puede sacar de este resumen crítico es la siguiente: un desconcierto completo, la ausencia total de bases experimentales.

Es difícil, en estas condiciones, comprender las razones que autorizan á algunos autores para prescribir con aire de seguridad lo que es preciso hacer y lo que es preciso evitar; para precisar las dosis, para proponer aun las inyecciones intracardiacas en el hombre, así como para asegurar que

ciertas pruebas poco experimentales, tales como la inyección previa de sangre del donador al cobaya (Trank), ponen totalmente al abrigo de accidentes, como si un animal presentara alguna cosa de invariable é inmutable.

La única actitud para un médico práctico es, si no la abstención, por lo menos una prudencia extremada en la práctica de las transfusiones. (*Paris Medical*, núm. 36, 8 de Septiembre de 1923.)—T. R. Y.

3. Tratamiento de la ascitis de la cirrosis atrófica del hígado por la autoseroterapia con el propio líquido ascítico, por el Dr. Cerf.—Desgraciadamente, ninguno de los procedimientos terapéuticos preconizados para impedir la reproducción del líquido ascítico, ya sean médicos ó quirúrgicos, se ha hecho recomendable por su constante eficacia. Por eso son tan numerosos los ensayos.

La mejoría indudable que ordinariamente producen las punciones evacuadoras es sólo pasajera, pues, á medida que las punciones se repiten, el síntoma ascitis se va haciendo cada vez más marcado y se reproduce con más rapidez, mientras el estado general va empeorando progresivamente.

El autor ha tratado con éxito un caso, por medio de la reinyección al enfermo de su propio líquido ascítico, según la técnica de Mayo-Villaume, publicada en 1903.

En pleno desarrollo ascítico, en lugar de proceder á la evacuación del derrame, se extraen por punción con la propia jeringa 10 c. c. de líquido ascítico, los cuales se vuelven á inyectar, sin retirar del todo la aguja, en el tejido celular subcutáneo. En el caso de nuestro autor, á la mañana siguiente de esta seroterapia aumentó notablemente la diuresis llegando á pasar en las veinticuatro horas desde 600 á 2.000 gramos. Esta diuresis se mantuvo durante varios días al mismo tiempo que el abdomen iba disminuyendo sensiblemente y que el estado general mejoraba de un modo notable.

En el momento en que esta diuresis provocada tendía á disminuir el autor repetía la inyección, que fué seguida siempre de los mismos resultados, acentuándose la mejoría local y general.

A la quinta inyección todo síntoma clínico apreciable de ascitis había desaparecido: el abdomen se hizo timpánico, flexible y accesible á la palpación profunda, con mejoría notable del aspecto general del enfermo.

A pesar de ello, los procedimientos de exploración funcional del hígado ponen de manifiesto el mismo déficit hepático que antes del tratamiento: hemoclasia digestiva francamente positiva, eliminación policíclica del azul de metileno, etc.; lo cual parece indicar que la mejoría se refiere solamente al síntoma ascitis.

El autor dice para terminar, que le parece prematuro formular una hipótesis más, basándose en un solo caso, pero que se propone repetir el tratamiento en cuanto tenga ocasión observando al enfermo más detalladamente, y sobre todo, estudiando las reacciones citológicas y químicas que deben producirse indudablemente en el líquido ascítico después de la inyección, las cuales quizá puedan explicar los efectos de ésta. (*Bruxelles Medical*, núm. 49, 4 de Octubre de 1923.)—T. R. Y.

4. Un procedimiento sencillo para apreciar la circulación en los miembros gangrenados, por el Dr. Cosacesco, de Bucarest.—No requiere ninguna instrumentación, pues consiste simplemente en provocar la aparición de la tan conocida raya roja vasomotriz. Hallándose el enfermo desnudo y á plena luz, de pie ó acostado, con el lomo de un cuchillo, ó mejor con las ramas de una horquilla, se traza una línea continua que, partiendo de la raíz del miembro afecto, vaya á terminar en su extremidad inferior.

Tras de una palidez de algunos segundos, aparece la raya roja, la cual puede hacerse más evidente pasando varias veces por encima un algodón humedecido.

La observación atenta de dicha raya proporciona excelentes indicaciones sobre el valor de la circulación en los diferentes segmentos del miembro enfermo. Para ello habrá de tenerse muy en cuenta el momento de la aparición, la continuidad, la intensidad y la duración de la raya capilar. Esta raya es intensa, continua y aparece rápidamente en los territorios bien irrigados; por el contrario, es lenta, tardía, ausente ó poco evidente y discontinua en los segmentos con mala irrigación ó con irrigación insuficiente. Su aparición rápida é intensa hasta un cierto punto en que ella termina bruscamente, indica una circulación suficiente de los tegumentos y de los tejidos profundos hasta ese nivel. A veces la raya aparece bien manifiesta en un segmento y después se hace discontinua y aun falta en ciertos territorios, indicando las zonas de buena ó mala circulación. Hay, pues, que examinar el miembro en su conjunto de un extremo á otro y comparando las características de la raya sobre las cuatro caras del mismo, ó al menos sobre las dos caras laterales para poderse dar cuenta del valor real de la irrigación sanguínea de un segmento.

Las indicaciones que esta prueba le ha proporcionado al autor cuantas veces la ha aplicado han sido siempre satisfactorias, permitiéndole á veces amputar más abajo de lo que él creía y sin que haya tenido nunca que rehacer la operación por falta de vitalidad de los colgajos.

En resumen, el estudio de las cualidades de intensidad, de rapidez de aparición y de continuidad de la raya vasomotriz provocada, juzgada por comparación en los distintos segmentos de un miembro, constituye un medio sencillo y prácticamente suficiente para apreciar la irrigación sanguínea arteriolar y capilar efectiva en los miembros gangrenados, proporcionando una indicación satisfactoria sobre el territorio en que se debe amputar sin temor para la vitalidad de los colgajos. Este procedimiento no proporciona enseñanzas sobre el sitio preciso del obstáculo que en general suele estar más arriba. (*La Presse Medicale*, núm. 77, 26 de Septiembre de 1923).—T. R. Y.

TERAPEUTICA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Hipnóticos y narcóticos, por el Dr. A. Héresse.—

Como se ha hecho notar muy recientemente, los médicos americanos tienen la costumbre de diferenciar de manera muy clara los narcóticos y los hipnóticos. No sucede todavía lo mismo en los países de lengua francesa, y, sin embargo, sería de gran interés para el práctico que, á la simple lectura de una advertencia ó de una etiqueta, supiera exactamente qué clase de medicamento emplea. ¿Se trata de un narcótico ó de un hipnótico? En efecto: los médicos americanos están en lo cierto; es esencial diferenciar los *narcóticos*, medicamentos que provocan un sueño pesado, que «adormecen», si puede decirse, al enfermo, y que dejan después del sueño una sensación de cansancio y de fatiga, y, por otra parte, los *hipnóticos*, que proporcionan un sueño tranquilo, progresivo, normal, seguido de un despertar agradable, un sueño idéntico, desde todos los puntos de vista al sueño fisiológico habitual. Entre los narcóticos están comprendidos el opio y la morfina, la belladona y sus alcaloides, la hiosciamina, la escopolamina, etc. Entre los hipnóticos, el más manejable y el menos tóxico es el somnifène Roche. En los insomnios esenciales, como en todos los agitados, excitados, en todos los enfermos atacados de psiconeurosis

diversas, el somnifène (isopropilpropenildietilbarbiturato de dietilamina) se ha mostrado siempre como un excelente sedante y un hipnótico seguro y muy manejable (P. Combe-male Vullien, Assoignon, Boisière, Kindler, Trampol, etcétera), y muy recientemente, M. Barbé, alienista de los hospitales de París, en la Revista anual de Psiquiatría (*Paris Médical*, 1922, núm. 42), hacía notar lo mucho que podría conseguirse en el tratamiento de las psicosis periódicas con la administración de este medicamento; dado por la vía digestiva, es de un empleo extremadamente práctico, no influye nada sobre la secreción urinaria y no modifica la eliminación de las materias nitrogenadas; parece igual, si es que no superior, á los diversos hipnagogos; no provoca acostumbramiento, y proporciona reales servicios en las melancolías con agitación y en el delirio hipocondríaco. Por otra parte, como justamente lo ha hecho notar L. Mayet, no se ha insistido suficientemente todavía sobre la forma de *gotas*, que permite dar á cada uno su dosis, aumentarla ó disminuirla á voluntad, y administrar este medicamento á partir de dosis infinitesimales, por decirlo así, por ejemplo, en los niños, y también en los ancianos y en todos los debilitados. (*Bull. Méd.*, París, 14 de Febrero de 1923).—E. L. A.

2. Un buen desinfectante intestinal: el argento-thio-glicero-sulfonato de sodio, por A. Lumier.—

Esta sustancia, que encierra el 35 por 100 de plata metálica, se presenta bajo la forma de un polvo amarillo muy soluble en el agua que no precipita ni por la sosa, ni por los cloruros, ni por la ovoalbumina; no se altera á la luz ni mancha los tejidos y su toxicidad, por vía gástrica, es muy débil, puesto que es preciso administrar más de un gramo de este compuesto argéntico por kilogramo para determinar la muerte del animal.

Su poder antiséptico varía entre 1/5.000 y 1/10.000 según los microorganismos.

La experiencia siguiente demuestra la eficacia de este medicamento como antiséptico intestinal:

Si se diluye 5 centigramos de materias fecales de un perro normal en 20 centímetros cúbicos de caldo estéril contenido en un recipiente de Pasteur y se extraen V gotas de este caldo para sembrar el mismo volumen de caldo en un segundo recipiente, se obtiene, al cabo de veinticuatro horas de estufa, un cultivo abundante del cual X gotas cultivadas en la caja de Petri dan en cuarenta y ocho horas muchos cientos de colonias.

Repetido el ensayo al cabo de diez días durante los cuales se ha administrado al perro (de 10.400 gramos de peso) un gramo diario de benzonaftol, se ha podido comprobar que el benzonaftol se ha mostrado ineficaz, ya que el número de colonias de la caja Petri (más de 100 sobre un diámetro de 100 milímetros) es sensiblemente igual al del perro testigo.

Tomando á continuación otro perro del mismo peso, el autor le ha dado un gramo de argento-thio-glicero-sulfonato de sodio por vía gástrica, bajo la forma de píldoras incluidas en pequeños cubos de bizcocho, comprobando en este caso, al cabo de cuatro días de tratamiento, que la caja de Petri, preparada en las mismas condiciones, no presentaba más que una sola colonia, es decir, que el contenido intestinal había llegado á hacerse casi estéril.

Los ensayos clínicos que se prosiguen con esta sustancia parecen confirmar los resultados de la experimentación animal. (*Comptes rendus des Seances de l'Academie des Sciences*, núm. 8, 19 de Febrero de 1923, pág. 540).—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.—Las comenzadas visitas de inspección exigen que todo funcionario se halle en su puesto, por Manuel Martínez Saldaña.—Mitin sanitario.—Viena durante el verano de 1923, por el Dr. Angel Pulido Martín.—Remitido, por Antonio Requena.—Sociedades científicas: Real Academia Nacional de Medicina, por el Dr. Cesáreo.—Sección oficial.—Montepío facultativo.—Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid.—Crónicas.—Vacantes.—Correspondencia.—Anuncios.

Boletín de la semana.

Ranae regem quaerentes.—El Hospital de Bilbao.—
Ampliación del Colegio de Huérfanos.

Sin tener ante los ojos disposición alguna radical en cuanto á las fundamentales reformas que la Sanidad requiere, pero abrigando la esperanza y teniendo la certeza de que no han de hacerse esperar mucho tales y tan ya preparadas reformas, no podemos menos de leer con sorpresa lo que muchos periódicos más ó menos médicos dicen suponiéndose enterados y con evidente y radical disenso en sus informes, que todos ellos dan por ciertas é inconcusas. Como es natural, las impacencias de los unos en favor de un efectivo y desinteresado mejoramiento, los mal encubiertos agravios de los otros y el pueril deseo de acertar variando, ofrece interpretaciones fantásticas las unas, tendenciosas las otras y las más de ellas aventuradas.

Pasando en silencio lo que se nos puede ocurrir al hacer tales lecturas de las que, con igual fecha, resulta unas veces que lo que va á llevarse á cabo es la aceptación del proyecto llevado á las Cámaras en tan repetidas ocasiones y sometido recientemente al dictamen de una Comisión que recibieron algunos con aplauso, otros con expectación y pocos con censura, mientras que, como decimos, con igual fecha se anuncian cambios y transformaciones extraordinarias; lo que no podemos dejar en silencio es el extraño fenómeno presentado por algunos colegas que se hacen reveladores de una verdadera saña por ellos sentida contra el actual director de Sanidad Sr. Martín Salazar.

Con extrañeza decimos, y razones pudiéramos tener para no experimentar tal asombro, pues en cuestiones humanas y menos en las médicas, no es novedad que se manifiesten pasiones y antipatías contra los que han ejercido ó ejercen alguna autoridad.

Tenemos la presunción de creer que en este asunto podemos hablar con tanta autoridad como el que más de los que hoy desde periódicos de más ó menos importancia hablan. Nosotros no hemos escatimado, como nadie puede con justicia escati-

mar, el reconocimiento de las condiciones de suficiencia, de ilustración y de probidad del aludido funcionario, quien día tras día ha manifestado su celo por la consecución de lo que él equivocada ó acertadamente suponía beneficioso, procurando documentarlo en ajenas legislaciones y defenderlo en frecuentes trabajos dados por él á la Prensa general y científica; todo esto es verdad, pero no puede negarse tampoco que sincera y noblemente le hemos censurado en varias ocasiones, ora por suponerle débil en su energía ó equivocado en el sentido de la bondad personal con el de la firmeza en la realización de sus propósitos. Como tales han sido nuestra conducta y concepto, según demuestra nuestra pasada colección, á nadie ha de admirarle que creamos injustificada la actual campaña periodística.

Aparte de esto, nos parece prematuro el entrar en un examen (á que no nos negamos) de la gestión del actual director de Sanidad. Y nos parece prematuro y aún gratuito, porque nos consta que el alejamiento del servicio activo de este señor, obedece, no á una dimisión presentada como regocijadamente anuncia un mal informado colega, sino al hecho evidente de encontrarse, ha más de quince días, el Sr. Martín Salazar confinado en su domicilio por una enfermedad molesta y no desprovista de infundir cuidado, según consta á sus jefes, á sus amigos y á los médicos Sres. Huertas, Marañón, Slocker y otros, que con unos ú otros motivos han intervenido en su tratamiento.

Tengan, pues, paciencia los que se desvelan por ver vacante la Dirección de Sanidad: todo llegará, que para todo hay tiempo, y cuando llegue, por uno ó por otro camino, no olviden el sabroso apólogo de Esopo Phedro y La Fontaine, que tradujo Sarniego con el título de *Las Ranas pidiendo Rey*, y piensen que después del bondadoso y débil, puede llegar el fuerte, dominador é injusto, que de todo hay ejemplos en la historia.

Entretanto permítasenos que expresemos nuestra complacencia por la tranquila y serena imparcialidad con que podemos presenciar tales espectáculos, habiéndonos retirado voluntaria y previsoriamente desde hace tiempo de toda intervención en estas luchas, aunque reservándonos siempre el justo de-



recho de la crítica y no olvidando el reconocido deber de opinar y trabajar desinteresadamente.

Parece que, vacante una plaza de médico de Sala en el famoso y espléndido Hospital de la capital de Vizcaya, ha sido anunciada su provisión mediante oposición que debe celebrarse en Madrid ante Tribunal absolutamente ajeno á lo que pudiera estimarse como intereses regionales ó locales y dotado de garantías de competencia, como lo significan los nombres de Goyanes, López Durán y Noguera (de Valladolid), que lo componen. Parece también que algunos médicos celosos por el decoro y la garantía de los intereses de los médicos de este Hospital y de los opositores, han sentido el temor de que la permanencia é inamovilidad del puesto no estuviesen suficientemente garantizadas, mientras existiera un determinado artículo del Reglamento por que se rige aquella Institución.

Deseosos de averiguar sobre lo que del asunto hubiera, creemos poder hoy afirmar que tales disculpables recelos pueden tranquilizarse ante el hecho de que, siendo reformable el Reglamento por la Junta de patronos, lo fué con anterioridad á estos sucesos en el punto que pudiera provocar tales dudas, y se nos afirma que en las actas de las sesiones del referido patronato constan estos acuerdos de que procuraremos dar cuenta literal.

Se nos asegura, que después de una verdadera crisis de trabajo y preocupaciones, la Junta de patronato del Colegio del Príncipe de Asturias ha llegado á soluciones, siempre acorde en sus procedimientos, según las cuales, desde el próximo mes de Diciembre podrán ser admitidos *cuarenta y cinco ó más* alumnos varones y seguirá procurándose el aumento paulatino de las niñas, según las materiales condiciones de local y medios lo consientan.

Cuatro años han transcurrido desde que ingresó el primer niño en esta Institución; seis, desde que se publicó el Decreto de creación, que tantos calificaron de fantástico é impracticable, y si en este Decreto se fijaba el número de cien niños para la constitución del Colegio, hoy se ha llegado al de 150, contando con local propio y con no despreciable cantidad de reserva en la cuenta corriente del Banco de España.

Los señores presidentes de los Colegios provinciales de Médicos tendrán puntual noticia de los detalles que sobre este asunto deben interesarles.

DECIO CARLAN

REMITIDO

Constantes en nuestro propósito de absoluta imparcialidad, insertamos el siguiente discreto artículo de actualidad que nos remite nuestro colaborador Sr. Saldice:

Las comenzadas visitas de inspección exigen que todo funcionario se halle en su puesto.

Tenemos en perspectiva otra nueva Asamblea de titulares, cuya inoportunidad é inconveniencia saltan á la vista, á poco que nos detengamos á considerar los manidos motivos en que se funda, y los críticos momentos por que atravesamos.

Dejando á un lado la vacuidad del menguado programa, que se toma como pretexto para que en connivencia con las Compañías ferroviarias acudan unas pocas docenas de médicos rurales, siempre bien predispuestos á venir á echar un vistazo á sus familias, renovar su indumentaria y rezongarse unos cuantos días en la corte; porque sabido de todos es que á los titulares no les va ni les viene nada en el asunto de las Brigadas sanitarias, que ya quedarán á gusto de todos montadas cuando Dios y Cristo quieran; y que lo único que principalmente los interesa pudiera á fuerza de manosearse echarse á perder, como ya ha sucedido otras veces, estando de antemano reconocido, consignado y resuelto.

¿Y no es de una candidez sapina, y no revela una crasa ignorancia, por parte de los obligados á tener estas cosas presentes para no soliviantar los ánimos con innecesarias ficciones, el hablar de Montepío estando tan fresco en la memoria de todos el ruidoso derrumbamiento del anterior, y tan reciente la disposición oficial que deja esta iniciativa en manos de los Colegios?

El aglutinante del Montepío con que incautos é ilusos aún pretenden pegarse á la Junta algunos señores que se mueven en el vacío, de perilla vendrá á los Colegios para afianzar más y más los lazos de confraternidad y auxilio recíproco á cuya sombra van consiguiendo los respetos y mejoras económicas á que aspiran.

Preconizábamos y recomendábamos poco tiempo hace en *El Castellano*, prestigioso diario católico toledano, la conveniencia de que se agruparan y establecieran entre sí los intelectuales de los pueblos, la compenetración espiritual y la mutua ayuda de que tan necesitados se hallan en el ejercicio de sus respectivos ministerios; porque aparte la fuerza moral que ante la entidad pueblo esto supondría, y las ventajas materiales que habría de reportarles, éste podía ser el punto de partida que les consintiera velar en lo sucesivo por el nuevo orden de cosas que se viene elaborando.

Y en otro artículo que habrá visto la luz cuando éste se publique, hacía ver los inconvenientes de que se ausentaran de sus localidades respectivas antes de recibir las visitas de los delegados que empezarán á funcionar á partir del día 20, aun cuando para ello existieran muy fundados motivos; porque aparte la seguridad de que los echarían de menos y quizá desearan consultarlos, bueno sería estuvieran prevenidos contra probables inculpaciones que muy bien quisieran sacudir sobre sus espaldas los verdaderamente responsables, sobre todo si por su ausencia en el momento preciso no se hallaban en condiciones de rechazarlas.

Lo ocurrido en una provincia del Oeste, en que sin fruto fuisteis empujados á una empeñada lucha electoral, tras de la cual, podrá ser debido á la casualidad, pero es lo cierto

que de cuatro meses á esta parte van registradas multitud de vacantes por renuncia, podrá servirnos de ejemplo y escarmiento. Cuando se trata de buscar víctimas en los pueblos, los funcionarios, sobre todo si son médicos no apercebidos en debida forma á la defensa, llevan mucho camino andado para contarse entre ellas.

Hacédsele saber así á los que sin tener las razones expuestas en cuenta, no tienen inconveniente en lanzaros inconsideradamente al peligro, con tal de que una vez más os gastéis el dinero en venir á servirles de comparsas, y meter un poco de ruido; porque, ¡creedme!, no está la Magdalena para tafetanes, y lo sensato es hoy esperar en vuestros puestos los acontecimientos.

MANUEL MARTÍNEZ SالدICE

MITIN SANITARIO

Con el salón totalmente lleno de público, se celebró el 11 del corriente, en la Escuela de Veterinaria, el anunciado mitin de propaganda sanitaria.

El capitán veterinario, Sr. Huertas, después de dedicar frases de elogio al Dr. Navarro Fernández, habla científica y competentemente del problema de la alimentación, refiriéndose especialmente al pan. Censura el uso de las bebidas alcohólicas, las que dice que muchos que comienzan por tomar en poca cantidad y desde chicos, á medida que se desarrollan abusan de ellas, llegando un momento en que se encuentran totalmente dominados por este vicio. Afirma que hay el deber de ser fuertes, porque cuando á impulsos de ley física se ha de contraer matrimonio, no hay derecho á hacerlo en malas condiciones de salud, ya que así lo exigen los seres que habrán de nacer y la misma esposa. También es partidario de la creación del delito sanitario, y refiriéndose á hechos que aconsejan su implantación, cita un caso en el que se demuestra la verdadera culpabilidad del hombre. Termina diciendo que todos debemos tener un gran interés y hasta una obligación en difundir estas ideas para bien y mejoramiento de la raza.

El Sr. Campuzano se refiere también al problema de la alimentación. Afirma que hasta ahora las autoridades municipales no tienen derecho á imponer, especialmente á los carniceros, la obligación de cubrir las carnes con un paño blanco para evitar que se llenen de polvo, cuando consienten que esas mismas carnes sean transportadas en carros sucios y en malas condiciones y en donde se salpican de barro. Antes de hacerles cumplir una disposición, es necesario enseñarles para qué sirve. También habla de la leche, así como de las distintas sustancias de que se valen para su adulteración, afirmando que el bicarbonato, que suelen usar con gran frecuencia, es el peor de los venenos, pues casi todos los casos que se dan de intoxicación por leche seguidos de muerte rápida, son debidos al uso del bicarbonato. También dice que la adulteración por el agua es muy perjudicial, porque muchas veces en el agua se encuentran los microbios de las fiebres tifoideas, lo mismo que sucede con el hecho de estar en las expendedurías de leche, en algunas ocasiones, los dueños ó alguno de sus familias convalcientes de dicha enfermedad ó la difteria, transmitiéndose de esta forma los microbios á la leche. Termina diciendo que entre las causas que se deben llevar al delito sanitario deben figurar, en primer término, las relativas á la alimentación.

El Dr. Navarro Fernández comienza agradeciendo los aplausos que se le tributan, porque dice que no son dirigi-

dos á él, sino á la campaña que se está siguiendo. Dice que se encuentra satisfecho de haber conseguido que enfermedades que hasta ahora se han tenido por secretas y pecaminosas, sean ahora tratadas públicamente, ya que sus principales peligros se encuentran en su ocultación.

De nuevo alude á las conclusiones que ellos tienen ya acordadas, las cuales son las siguientes: 1.^a España debe ser abolicionista de la prostitución reglamentada; 2.^a El delito de lenocinio debe ser castigado; 3.^a El Estado debe dignificar y enaltecer á la mujer, evitando que se las reglamente para comerciar con su impudor; 4.^a El médico intervendrá en el expediente matrimonial; 5.^a El juez no autorizará enlaces que la Ciencia estime por adelantado peligrosos y cuyos hijos habrán de ser candidatos á la cárcel ó al manicomio; 6.^a La curación de la avariosis será obligatoria; 7.^a Hospitalización de todo enfermo que se resista á su curación. Acerca de cada uno de estos extremos se extendió en acertadas consideraciones, refiriéndose con este motivo á las palabras del Sr. Cierva pronunciadas en el teatro Español, y de las cuales se deduce que la prostitución reglamentada es una fuente de ingresos para algunos funcionarios desaprensivos. Dió las gracias á los profesores de la Escuela por haberse ofrecido generosamente para celebrar el acto y á tomar parte en él, y terminó anunciando que el próximo mitin se celebrará en el teatro Lara.

El Dr. Juarros dice que se va á limitar á exponer unos cuantos temas para que cada uno los estudie detenidamente. En todo reglamento de la prostitución se persigue á la mujer, y esto es inhumano. La castidad debe ser igual en el hombre que en la mujer para los fines del matrimonio, porque el nuevo sér tiene derecho á disfrutar de una buena salud; y afirma que la mujer defiende mucho más su castidad que el hombre, como lo demuestra con estadísticas que cita. Es una injusticia en la prostitución castigar á las prostitutas, mientras se deja en libertad á los que comercian con ellas. Se refiere á la educación sexual, y dice que es un error grande de los padres querer ocultar á los niños las funciones sexuales, pues ello contribuye á perjudicar grandemente su salud; lo que hay que hacer es no despertar la curiosidad en el niño; pero una vez despierta, se le debe hacer conocer la verdad. Critica duramente la publicación de periódicos y libros obscenos, pues ellos contribuyen á enfermar las naturalezas y á contraer peligrosos vicios. Hace resaltar que la reglamentación de la prostitución sólo se hace efectiva á las prostitutas pobres, pues las clandestinas, que suelen ser las más poderosas, no sufren los reconocimientos que se les imponen. Expone brillantemente casos en que se demuestra que en la mayoría de las veces es el hombre el que las empuja al prostíbulo, siendo el causante de su desgracia; y después de entonar un canto al amor puro, del que dice que éste no se debe comprar, sino merecer, termina diciendo que medite cada uno con su conciencia todo cuanto ha expuesto y vea la razón de esta campaña.

El Sr. Prieto Pazos, aunque no figuraba en el programa, dirigió unas palabras de entusiasmo y admiración por la Escuela de Veterinaria, la que enalteció elocuentemente.

Todos los oradores fueron ovacionados por el público al final de sus discursos, y por último se proyectaron varios cuadros cinematográficos referentes á casos de estas enfermedades.

El próximo mitin será en el teatro Lara, el domingo 18 del corriente.

UN PUEBLO QUE RENACE

VIENA DURANTE EL VERANO DE 1923

El eminente urólogo D. Angel Pulido Martín, especialista de la Asociación de la Prensa, acaba de regresar de su viaje de estudios a Viena. Anualmente el Dr. Pulido Martín recoge y publica sus observaciones hechas durante su estancia en la capital austriaca. He aquí sus impresiones acerca de la Viena actual.

I

Archivadas quedan en la colección de este periódico las tristes impresiones que me produjeron en años anteriores mis visitas a la capital de Austria. Aquellos artículos, dictados por la desesperanza, me obligan a escribir éste, en el que quiero expresar el contento que produce la contemplación del renacer de un pueblo y el porqué de ese renacer.

Austria vuelve a la vida, y vuelve con una pujanza, con un dominio de sí misma, que permite augurar días de gloria que oscurezcan sus pasadas grandezas, porque sus triunfos se lograrán con el trabajo y la inteligencia de sus hijos y no se verán ensangrentados por el odio de razas y la enemiga de naciones. Serán triunfos en la paz.

Austria ofrece al clínico atento todos los síntomas de la convalecencia, que no son los de la agitación y la vida aparentemente exuberante con que se manifiesta la fiebre que devora. Así por ejemplo, hace un par de años, cuando todos diagnosticaban la muerte irremediable de aquel país, Viena hervía en extranjeros, los hoteles estaban repletos, se pedían habitaciones con quince y veinte días de antelación y había grandes probabilidades de emprender peregrinaciones anhelantes hasta tropezar con un refugio... Hoy, los hoteles tienen cuartos vacantes en todos los pisos. Lo mismo podría repetirse de todos los aspectos de la vida de una población que requieren la presencia de gran número de forasteros. No; Viena se ha recogido en sí misma sin apelar a las medidas un poco torpes de sus vecinos los alemanes, sin expresar su xenofobia; antes al contrario, amable siempre y siempre sonriente, ha visto disminuir esa fuente de riqueza, y hoy queda un poco apartada de la ruta que siguen los gangsters y los pescadores en río revuelto. Actualmente, en Viena no hay otra población flotante que algunos turistas de buen gusto, algunos estudiosos de buena voluntad y algún romántico inofensivo; pero Viena sabe que el extranjero, si puede ser un mal cuando irrumpe como los cuervos para devorar la carne en descomposición, es un bien cuando acude a las ciudades repletas de vigor y rebosantes de alegría, y Viena se prepara a ser el centro del turismo de la Europa transalpina.

En Viena se trabaja con tanta intensidad como si faltara el tiempo, y eso es muy de tener en cuenta, porque los austriacos son por molición lo que los españoles por pereza: un poco tardos, aunque son infinitamente más pacienzudos y tolerantes hasta lo inverosímil.

En Medicina, que es lo que, por razón natural, he estudiado con mayor detenimiento, la actividad de maestros y discípulos asombra. En todas las ramas se observa, se experimenta, y se logran avances dignos de ser conocidos. Con sus pocos recursos económicos, Austria se sacrifica para devolver a sus enfermos la salud, y he visto en Viena una riqueza de medios puestos al servicio de los pacientes, como no había contemplado nunca. No puedo al llegar aquí dejar de mencionar el Hospital del Jubileo del Emperador Francisco José. Un hospital, como lo dice su nombre, edificado para solemnizar aquella fecha gloriosa para la monarquía

imperial, y es cierto que se ha conseguido el fin propuesto. En la Clínica de Enfermedades de las Vías Urinarias, que dirige Kroiss, hay un derroche de elementos de curación, si es que puede emplearse la palabra derroche cuando todo lo imaginable precisa para salvar una vida. La Clínica de Kroiss es la más rica de las europeas, sobrepasa las posibilidades de nuestra pobreza de aspiraciones y de nuestra inopia mental.

En el aspecto clínico de la Medicina, se trabaja en España como es natural que se trabaje, pues los enfermos obligan a ello; pero en otro aspecto de la Medicina, en el puramente científico de la investigación, se pueden contar con los dedos los médicos que dedican su afán a la labor puramente científica, y nada tiene de particular que, salvo algún nombre que siempre se cita, los demás cuesten al Estado más de lo que producen como labor útil u original. En Viena, por el contrario, se trabaja tanto, que avergüenza al español lo que allí se hace comparándolo con lo que aquí se deja de hacer. Ahí, que es donde está el verdadero porvenir de la Medicina, lo tenemos que aprender casi todo. Por eso yo, que conozco nuestro flaco y su remedio, propuse hace un año al ministro de Instrucción Pública que, aprovechando las circunstancias existentes en los países germánicos, trajera a España un grupo de investigadores para educar a la juventud médica en el culto de la ciencia por la ciencia, separando su atención de esa lucha por el cliente, que hoy constituye el único ejemplo en que se desarrolla. Claro está que no creía había de ser escuchado por el ministro. Afortunadamente para él, el ministro era incapaz de tener una iniciativa útil ni de recogerla si se la presentaban... El fracaso de su gestión anterior le había proporcionado esta ocasión de fracasar nuevamente, para ascender en su gloriosa carrera política. ¡Pensar que todavía hoy podría hacerse en este sentido labor trascendental!

El investigador más entusiasta es en Viena el profesor Storck. Por él han pasado la guerra, el derrumbamiento de su patria, la anarquía, el hambre, y él ha continuado dedicando a la ciencia lo mejor de sí mismo, dando al cielo gracias por encontrar en el trabajo el olvido para las torturas de su corazón y para las llamadas de su estómago. El profesor Storck dirige en Viena el Instituto de Histología Patológica del Hospital General. Un edificio grande como un ala del Hospital General de Madrid, donde se hace sólo el estudio histológico de los enfermos del hospital. Allí, el docente Dr. Bauer, su primer ayudante, prepara un magnífico atlas de histología patológica de todo el aparato urinario, atlas de cuya traducción al castellano me he encargado con la mayor alegría, satisfecho de poder vulgarizar entre mis compatriotas una obra magna de observación y de técnica.

Para demostrar que querer es poder y que más hace el que quiere que el que puede, el profesor Max Neuburger, ese amigo de todos los españoles que está deseando venir a España para hablarnos de nuestra historia médica, ha hecho el Instituto de la Historia de la Medicina más completo que existe. El solo, tan solo que únicamente recibe del Estado austriaco el local donde instalar sus colecciones, pues ni aun criado tiene, y él debe quitar el polvo de sus pergaminos y debe limpiar sus estatuas y barnizar sus cuadros; él solo, repito, ha hecho el milagro de conservar, para generaciones venideras, el culto de los sabios que nuestra ciencia ha producido en todo el orbe desde sus principios. Un americano le ha enviado la más rica colección numismática sobre motivos médicos que puede imaginarse. Y allí, en Viena, en la Viena pobre, desangrada, con la moneda deprimida hasta lo inverosímil, he visto tesoros de esa ciencia que es la más bella manifestación de la cultura del espíritu, de

la Historia, y allí, avergonzado, he oído los lamentos de un sabio que cree no recibe de España testimonios de nuestro culto á la Historia de la Medicina por causas fantásticas, y la verdad es que no recibe ese testimonio porque... aquí no hay tal culto á la Historia de la Medicina, ni á ninguna historia, y así nos va. Pues no olvidemos que el hombre es hoy como ha sido ayer y que en el curso de los siglos las circunstancias han sido análogas, y del pasado se puede deducir el porvenir.

No he de incluir aquí cuanto he visto y me parece digno de ser conocido, porque en otros artículos de carácter más técnico, menos general, daré cuenta á los médicos de las cuestiones puramente médicas que pueden interesarlos.

Todos los servicios generales de la ciudad de Viena funcionan á la perfección; la electricidad, el gas, los tranvías, el metropolitano (interrumpido durante algunos años), todos.

—Sí—me decía un vienés—; pero no mencione usted el teléfono..., porque ese funciona algunas veces.

—¡Cómolo—exclamé yo—. ¿Desde cuándo ha podido usted considerar el teléfono como un servicio público? El teléfono es una costosa instalación de psicología experimental para averiguar el tiempo que tarda una mujer en irritarse cuando, encerrada y sujeta por alambres, se le dicen números hasta exaltarla...

En otros países, el teléfono sirve también para averiguar la paciencia del Estado en tolerar empresas que no cumplen los fines para que han sido constituidas.

Al hablar de los servicios públicos recuerdo el del agua... No hay infecciones intestinales en Viena por culpa del agua. El agua, desde ese punto de vista, es perfecta, y también lo es por su transparencia, por su frescura—que ha hecho inútil todo intento de refrigeración, ya que el agua empaña el vaso por su baja temperatura—por su sabor agradable, etcétera, etc.; pero el agua ha cometido con la más bella joya de Viena, con la mujer, el más monstruoso de los crímenes. El año pasado hubo una epidemia de bocios, tan grande, que se puede asegurar que un tercio de las mujeres de Viena tiene el cuello deformado por la prominencia más ó menos grande de su porción inferior. Viena ha estudiado esta catástrofe, y se ha prevenido contra nuevas invasiones de tal deformidad añadiendo al agua yodo, cuya eficacia para evitar el bocio ha sido experimentada en Suiza en múltiples ocasiones.

DR. ANGEL PULIDO MARTÍN

(Continuará.)

REMITIDO

Caudete, 4 de Noviembre de 1923.

Excmo. Sr. Director propietario de EL SIGLO MEDICO.

Excmo. Sr.: En estos momentos en que se trata de reformas y mejoramientos de la clase sanitaria, me parece oportuno indicarle una proposición de suma importancia para los médicos rurales, que creo no habrá pasado desapercibida. «La forma y manera de proveerse las vacantes de las titulares en los pueblos», base fundamental, sin la cual no puede existir armonía entre la clase médica y por consecuencia ningún proyecto puede tener solidez; y desde este punto de vista voy á exponerle mi modesta opinión.

Desde luego que la forma actual es la más imperfecta; subordinada la mayoría de las veces al favoritismo, de tal modo que de no ser amigo, pariente ó allegado al cacique, el médico queda condenado á no desempeñar jamás una titular, á más de las consecuencias fatales que estos favores traen consigo.

¿Por oposición? También tiene sus inconvenientes: 1.º Por que después de cursar una carrera penosa ya de sí, y concedida la aptitud por catedráticos para el ejercicio de la profesión, someterse á una prueba más, que no tiene compensación, es demasiada exigencia, á más que cabe la parcialidad del tribunal que ha de juzgar; 2.º Que no todos los médicos se encuentran en las mismas circunstancias, pues dada la forma de favoritismo que ha regido y rige actualmente, nos encontramos con una desigualdad muy irritante, pues mientras unos cómodamente y sin ningún esfuerzo han de disfrutar de todos los beneficios que para la clase se quiere, los otros, con más antigüedad, más méritos ó iguales, quedan ó postergados, ó para conseguir lo mismo tienen que someterse á una prueba durísima, por cuanto que las vacantes han de ser muy limitadas por estar ocupadas la mayoría de las titulares de España.

Sólo podría admitirse la oposición (y en este caso sería de verdadera igualdad y anularía los defectos del procedimiento actual) suspendiendo á todos los titulares. ¿Que esto es un disparate? Pues lo otro sería una injusticia...

La única forma que encuentro más sencilla, justa y equitativa, es el escalafón por antigüedad.

A su excelencia que representa parte importante de la opinión médica, le ruego tenga en consideración esta proposición.

Con mil gracias y mil perdones, le saluda con todo respeto su seguro servidor,

ANTONIO REQUENA.

Sociedades científicas.

REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

SESIÓN LITERARIA DEL DÍA 14 DE ABRIL DE 1923

Un caso de psicastenia fóbica.

El Dr. FERNÁNDEZ SANZ expone un caso clínico de esta naturaleza, en un individuo de cuarenta y dos años de edad. Desde hace catorce años que padecía la obsesión de que pisaba alguna inmundicia cuando iba por la calle; cree que ha pisado alguna y que impurifica los sitios por donde pasa; tiene que andar muy despacio, fijarse donde pisa y á veces se mete en un portal para examinarse las botas, limpiárselas, y á este objeto lleva los bolsillos llenos de trapos, algodones, papeles, con los cuales frota las suelas, y algunas veces llega al extremo de descalzarse, é incluso volver á su casa para cambiar de calzado. Este señor se dedica á la enseñanza privada, y su obsesión le hace que llegue tarde á dar sus lecciones; pierde sus clases, y en su consecuencia pierde también al alumno, lo que trasciende á su situación precaria.

Efecto de su obsesión desarróllanse trastornos secundarios, la neurastenia; derrocha energías cerebrales porque lucha sin darse por vencido; se desarrolla también la misantropía. En estos casos graves y rebeldes, en los que el sujeto llega á pensar en el suicidio para poner fin á sus tormentos y acabar con la ruina de su vida y penuria, entonces está justificado el acudir al psicoanálisis con todos sus inconvenientes.

El Dr. Fernández Sanz expone el procedimiento de Freud para estos casos de psicoanálisis, en cuyo procedimiento figura la interpretación de los sueños, que llama la vía regia para llegar á lo inconsciente. A esto, dice el Dr. Fernández Sanz, que es poco lo que se puede obtener por las razones siguientes: En primer lugar, del sueño no se conserva más

que un recuerdo muy incompleto en el momento de despertarse, aun cuando se tenga la precaución de tener á la cabecera de la cama un lápiz y unas cuartillas para trasladarlo al papel; aun así, sólo se conserva el recuerdo de períodos fragmentarios, pero el proceso completo es imposible reproducir. El sujeto se encuentra al despertar con imágenes sueltas, que une después, y sin darse cuenta de ello constituye una especie de cuento ó de novela, una obra literaria, y esto no es el sueño, tal y como ha brotado de lo profundo de lo inconsciente, sino que es un sueño deformado.

Además, hay que tener en cuenta las fases que existen dentro del proceso general de formación de los sueños. Hay un período intermedio, en el cual se está próximo á despertar, el período llamado semivigil, en que también se hace una interpretación automática de los sueños; de donde resulta que hay que sumar la interpretación inconsciente con la consciente y esto ofrece serias dificultades. Sin embargo, hay sujetos que sueñan mucho y tienen facultad de recordar mucho de sus sueños, y en este caso debe utilizarse el psicoanálisis.

El Dr. Fernández Sanz estudia las interpretaciones y procedimientos de algunos autores sobre dicha materia, y expone su opinión, en lo que afecta á las asociaciones verbales y á las asociaciones libres. Respecto á las primeras consiste en formar una lista de 50 á 100 palabras, pronunciarlas en voz alta y hacer que el enfermo conteste con las primeras que se le ocurran. Se anota la contestación, el tiempo medido en quintos de segundo que ha tardado; si ha habido algún movimiento emotivo, algún cambio de actitud, todo lo que se note. Se vuelve á repetir la lista, y á ver si ha contestado las mismas palabras. El valor de este método consiste en que cuando se toca con la palabra reactiva alguno de los complejos del enfermo, una de esas combinaciones ó mezclas de ideas y sentimientos, demostradas que son las causas de las psiconeurosis, el sujeto experimenta una especie de sobresalto, se detiene, el tiempo de reacción es más largo, y contesta con una palabra rara, rebuscada y extravagante.

En cuanto á las asociaciones libres consiste en dejar al enfermo solo y que oiga todo cuanto imagine. Freud recomienda que el enfermo esté medio echado en un sofá ó sillón, que haya un silencio absoluto, incluso que no vea al psicoanalista, y en este estado de concentración espiritual, que puede llegar en algunos casos á la verdadera hipnosis, el enfermo dice todo lo que se le ocurre, y lo único que se le exige es que no reprima nada, sino que vaya automáticamente exponiéndolo todo, porque con este automatismo está el valor del método. Este procedimiento es el que da mejores resultados.

Hay otro procedimiento que Freud y sus discípulos practican, basándolo en el sueño de un enfermo; estudian los conceptos generales, las palabras más salientes y las van repitiendo, y le dicen al enfermo que conteste con la idea que se le ocurra, no siendo preciso que sean palabras sueltas, sino también conceptos, recuerdos de su infancia, de su juventud..., etc. También así se obtienen muy buenos resultados, é incluso no hace falta recurrir como base á un sueño, sino que se puede tomar como punto de partida un relato de cosas que han acaecido en la vida pasada del enfermo, y decirle que cuente algo sucedido á él mismo ó á su familia, y sobre este relato escoger las ideas ó palabras y proceder por el método de asociación, como queda dicho. El enfermo debe contestar cuanto más de prisa, mejor; más automática será la contestación, y anotando las palabras se llega al conocimiento del complejo perturbador.

El método que el Dr. Fernández Sanz ha seguido en el

enfermo de que se trata es el de asociaciones mixtas de ideas, escogiendo como base un sueño del enfermo, que no haya sido adulterado, ó bien un relato de su vida eligiendo los conceptos capitales. El psicoanálisis cura por sugestión y por transferencia; el primero, ya se sabe en qué consiste; en cuanto á la transferencia es un término ideado por los psicoanalistas, y con el cual expresan la corriente afectiva de simpatía que se establece entre el médico y el enfermo.

El Dr. DEL VALLE ALDABALDE al intervenir en este asunto dice que el psicoanálisis es un procedimiento que tiene aplicación, porque no se puede negar que hay casos en los que en el fondo del alma humana yacen afectos é ideas, que perturban el psiquismo del individuo, y el investigar esto, el buscar en el fondo de esa alma la espina que está perjudicando, y hacer que ésta desaparezca por los procedimientos de extracción, en cierto modo, de atracción hacia el médico y de deliberación por parte del enfermo, es, sin duda alguna, un tratamiento perfectamente fundado. Cita algunos casos de su clientela particular y parafrasea algunos de los conceptos que tiene escritos en su discurso de recepción en esta Academia.

El Dr. FERNÁNDEZ SANZ al rectificar, contestando á algunas observaciones del Dr. Aldabalde, dice que el tratamiento ha durado unos tres meses, con resultados satisfactorios, habiéndose conseguido que el enfermo no se detenga en la calle; ya no lleva papeles ni algodones en los bolsillos, y por lo tanto, ya no se limpia las botas; que la causa de la psicastenia obedeció á que el enfermo tenía el hábito de masturbación desde la infancia, y al parecer, el motivo de la fobia era el haber proyectado las primeras eyaculaciones sobre el suelo, y el temor de pisar las y difundir las manchas por la casa, es decir, el complejo de culpa y de remordimiento.

La especialidad farmacéutica.

El Dr. PIÑERÚA interviene en la cuestión planteada por el Dr. Espina que la reduce á los siguientes términos: ¿Debe de hacer uso el médico de las especialidades medicamentosas, considerando fidedignos y suficientes los datos consignados para los preparados en prospectos y anuncios referentes á la composición química y eficaz terapéutica de sus productos? ó ¿debe de ser el médico el que prescriba los agentes terapéuticos más adecuados en la dosis y forma conveniente en cada caso, teniendo en cuenta las condiciones especiales de los enfermos? A su juicio, esto último es lo que debe hacerse, y fundándose en su criterio lo expone con claridad fijándose, sobre todo, en lo dicho por los señores Hernando y Bayod, y que no entramos en detalle por haber aparecido en nuestra Revista en la página 388 de este año.

El Dr. HERNANDO, aludido por los Sres. Alvarez Ude, Bayod y Piñerúa, se cree en el deber de defenderse, porque indudablemente se ha interpretado mal lo que manifestó anteriormente respecto á este asunto, y añade: «Dije que, en general, siempre que se pudiese se debían recetar los medicamentos sencillos, y para que no se crea que esto es una improvisación, que hago aquí, en unos apuntes míos, mejor ó peor hechos, dice lo siguiente: «Asociaciones terapéuticas. Se emplearán en los siguientes casos: Cuando se puedan llenar varias indicaciones al mismo tiempo, ó cuando sea necesario reforzar los efectos de un medicamento, ó cuando se trata de corregir sus inconvenientes.»

Le extraña que se crea que él haya dicho que no se deben usar los medicamentos compuestos, cuando en sus explicaciones en Cátedra pone siempre algunos ejemplos, como, al hablar de los alcalinos, dice: ¿qué duda cabe de que

á un hiperclorhídrico que al mismo tiempo va estreñido le será de una gran utilidad para combatir el estreñimiento y la acidez disponer el bicarbonato asociado á la magnesia? Y á un hiperclorhídrico con diarrea, ¿no le será de gran utilidad también el asociar el bicarbonato con el subnitrato de bismuto?

Añade que en sus lecciones, cuando habla de la quinina dice que por la boca se debe dar siempre en disolución ó en sellos; en píldoras solamente cuando el enfermo no puede tragar los sellos, ó le molesta el sabor amargo, y para que se pueda hacer esa disolución utiliza siempre el etiluretano. Aquí no es para reforzar ningún efecto, ni llenar indicación alguna, sino para corregir un defecto de la quinina.

Al hablar de los anestésicos locales, dice el Dr. Hernando que se debe asociar la cocaína á la adrenalina por dos razones: porque la adrenalina refuerza la acción anestésica de la cocaína y al mismo tiempo disminuye su toxicidad, y todo por el mismo mecanismo, produce vasoconstricción la primera, y, por lo tanto, disminuye la absorción de la segunda.

También los hipnóticos y los antisépticos se asocian muchas veces, y no ya estos medicamentos de indicaciones perfectamente establecidas y de indudable eficacia, sino otros muchos de eficacia dudosa.

El Dr. Hernando termina su rectificación diciendo que cuando habla de medicamentos los clasifica en los siguientes grupos: los verdaderamente útiles que los emplea todo el mundo, los de utilidad dudosa, pero no perjudiciales, que se emplean empíricamente, y los perjudiciales, que no deben emplearse nunca. Insiste en que no ha dicho que las asociaciones medicamentosas no deben emplearse nunca, sino que se ha de procurar evitar su empleo, pero que de todos modos se empleará siempre que se trate de reforzar un efecto ó de corregir un inconveniente, teniendo en cuenta las incompatibilidades.

DR. CESALDO.

Sección oficial.

PRESIDENCIA DEL DIRECTORIO MILITAR

REAL ORDEN

Excmo. Sr.: S. M. el Rey (q. D. g.), de acuerdo con el Directorio militar, ha tenido á bien aprobar la siguiente relación de comisiones ordinarias al extranjero conferidas por el Ministerio de la Gobernación, y disponer queden anuladas cuantas comisiones y pensiones de ese Departamento no figuren en ella y tengan tal carácter.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 12 de Noviembre de 1923.—*Primo de Rivera*.—Señor subsecretario del Ministerio de la Gobernación.

RELACIÓN que se cita de comisiones al extranjero del Ministerio de la Gobernación.

EMPLEOS	NOMBRES	Fecha en que empezó.	Fecha en que termina.	Lugar.	Dietas.	Objeto de la Comisión.	OBSERVACIONES
Ayudante de la Brigada Sanitaria Central.	D. Antonio Ortiz de Landazuri.	7 Agosto 23.	28 Marzo 24.	EE. UU.	Sin dietas.	Estudio de la fiebre minera...	Pensionado por la Institución Rockefeller.
Inspector provincial de Sanidad de Salamanca.	D. Joaquín de Prada.	Idem id.	Idem id.	Idem	Idem	Idem id. id.	Idem id. id.
Médico bacteriólogo de la Estación Sanitaria de Vigo.	D. Donato Faejo García.	Idem id.	Idem id.	Idem	Idem	Idem id. id.	Idem id. id.

Madrid, 12 de Noviembre de 1923.—*Primo de Rivera*. (Gaceta del 13 de Noviembre de 1923.)

REAL DECRETO

Con arreglo á lo que determina el caso quinto del art. 52 de la vigente ley de Administración y Contabilidad de la Hacienda pública, á propuesta del jefe del Gobierno, presidente del Directorio militar y de acuerdo con éste,

Vengo en autorizar al Ministerio de la Guerra para celebrar en esta corte concurso de arriendo de un local ó edificio con destino á Parque de Sanidad Militar.

Dado en Palacio á 12 de Noviembre de 1923.—ALFONSO.—El presidente del Directorio militar, *Miguel Primo de Rivera y Orbaneja*. (Gaceta del 13 de Noviembre de 1923).

HACIENDA

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Dispuesto por el artículo 20 de la ley reguladora de la Contribución sobre utilidades de la riqueza mobiliaria, texto refundido de 22 de Septiembre de 1922, que los contribuyentes del epígrafe E) del número 2.º de la tarifa primera deben llevar libros registros que permitan conocer á la Administración con toda exactitud el importe de sus ingresos profesionales y publicados en la *Gaceta de Madrid* los modelos correspondientes,

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

1.º A partir del 1.º del corriente mes se declara obligatorio para los abogados, médicos, ingenieros, arquitectos, agentes de Cambio y Bolsa y corredores oficiales de Comercio comprendidos en el epígrafe E) del número 2.º de la tarifa primera del artículo 4.º de la ley reguladora de la Contribución sobre las utilidades de la riqueza mobiliaria, el uso de los libros registros á que se refiere el artículo 20 de dicho texto, y con las formalidades determinadas para cada profesión en los modelos establecidos por Reales órdenes de este Ministerio de fechas 23 de Julio, 14 y 31 de Agosto, 7 de Septiembre y 26 de Octubre próximo pasado, y publicadas en la *Gaceta de Madrid* de los días 31 de Julio, 19 de Agosto, 2 y 15 de Septiembre y 28 de Octubre.

En dichos libros se harán constar por los contribuyentes interesados los ingresos que cada día perciban ó hayan percibido por el ejercicio de su profesión, cuidando de que figuren todos los detalles requeridos por el modelo respectivo y siendo de alta conveniencia para la mayor facilidad y exactitud en las liquidaciones correspondientes consignar las operaciones realizadas desde el comienzo del actual ejercicio económico.

Los notarios que no ejerzan otra profesión que la propia de su notaría, están exceptuados de llevar libros registros de ingresos por estar especialmente regulada su forma de tributación en virtud del párrafo segundo del citado artículo 20 y Real orden de 7 de Noviembre de 1922.

Aquellos que además de su profesión notarial se dedi-

quen á alguna otra de las comprendidas en el referido epígrafe E) de la tarifa primera están obligados á llevar los libros registros que correspondan á las otras profesiones que ejerzan,

2.º Dentro del mes actual los contribuyentes de referencia deberán presentar sus libros encuadernados y foliados en la Administración de Contribuciones de la provincia de su residencia para su legalización en forma reglamentaria, y

3.º La falta de presentación á diligenciar en el término señalado en el número anterior de los libros registros, así como el incumplimiento de la obligación de llevar en ellos la cuenta y razón de sus ingresos profesionales, serán corregidas con las multas señaladas por la ley, sin perjuicio, en su caso, del derecho de la Administración á liquidar y cobrar el tributo tomando como base los datos que pueda obtener por otros medios.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 6 de Noviembre de 1923.—El jefe encargado del despacho, *Illana*.—Señor director general de Contribuciones. (*Gaceta* del 8 de Noviembre de 1923.)

GOBERNACIÓN

REALES ÓRDENES

Ilmo. Sr.: Siendo muchas las peticiones dirigidas á este Centro, por las cuales se pide permiso de importación de especialidades farmacéuticas, que vienen dirigidas en cartas particulares y sin los datos y requisitos necesarios para que se puedan dar esta clase de autorizaciones,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer que estas peticiones han de venir dirigidas oficialmente á V. I., en pliego de papel reintegrado con póliza de una peseta, en el que se hará constar la clase de especialidades farmacéuticas que se hayan de importar, su procedencia, consignación, número del registro correspondiente de esa Dirección general y Aduana por lo cual hayan de entrar en España.

Las autorizaciones se darán por ese Centro telegráficamente al inspector farmacéutico de la Aduana correspondiente.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 10 de Noviembre de 1923.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad. (*Gaceta* del 11 de Noviembre de 1923.)

Ilmo. Sr.: Para cubrir siete vacantes en el Escalafón del Cuerpo de Inspectores provinciales de Sanidad fueron convocadas oposiciones el 8 de Junio del año actual, y habiéndose dispuesto por Real orden de 1.º de Octubre último que quedasen en suspenso todas las oposiciones anunciadas para realizar nuevos nombramientos en las Dependencias del Estado, varios médicos que estaban preparándose para actuar en aquéllas entendieron que dicha suspensión afectaba también al plazo de presentación de instancias señalado en la mencionada Real orden de convocatoria, el cual era hasta el 31 de Octubre de 1923; mas autorizada por Real orden de 30 del mes anterior su celebración en la fecha designada en la convocatoria, resulta que cuando se hizo pública dicha autorización en la *Gaceta de Madrid* del día 1.º del actual, ya había terminado el día anterior el plazo de admisión de instancias, y como á la Administración Central Sanitaria importa que haya la mayor concurrencia posible á las oposiciones, para seleccionar debidamente el personal,

con tanto mayor motivo cuanto, por virtud de recientes disposiciones, han de producirse algún número mayor de vacantes en el expresado Cuerpo,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que se amplíe hasta el 30 del mes actual el plazo de admisión de instancias á las oposiciones de ingreso en el Cuerpo de Inspectores provinciales de Sanidad, convocadas por Real orden de 8 de Junio de 1923, y que éstas den comienzo el día 3 de Diciembre próximo.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 10 de Noviembre de 1923.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad. (*Gaceta* del 11 de Noviembre de 1923.)

GRACIA Y JUSTICIA

Queda sin efecto la suspensión del concurso de traslación de la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva del Juzgado de primera instancia del distrito de San Pablo, de Zaragoza, publicada en la *Gaceta de Madrid* del 6 de Junio del corriente año y, en su virtud, subsistente el anuncio publicado en la *Gaceta de Madrid* de 15 de Mayo del presente año.

Madrid, 6 de Noviembre de 1923.—El jefe encargado del despacho, *Fernando Cadalso*. (*Gaceta* del 8 de Noviembre de 1923.)

En el Juzgado de primera instancia de Aranda de Duero se halla vacante, por excedencia de D. Pedro Cartellanos, la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva, de categoría de ascenso, que debe proveerse por concurso de méritos conforme á lo prevenido en el caso segundo del artículo 8.º del Real decreto de 12 de Abril de 1915.

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

Madrid, 6 de Noviembre de 1923.—El Jefe encargado del despacho, *Fernando Cadalso*. (*Gaceta* del 8 de Noviembre de 1923.)

En el Juzgado de primera instancia de Vera se halla vacante, por fallecimiento de D. Rodolfo Murcia López, la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva, de categoría de ascenso, que debe proveerse por concurso de antigüedad absoluta en la categoría inferior inmediata, conforme á lo prevenido en el caso primero del art. 8.º del Real decreto de 12 de Abril de 1915.

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

Madrid, 6 de Noviembre de 1923.—El jefe encargado del despacho, *Fernando Cadalso*. (*Gaceta* del 8 de Noviembre de 1923.)

En el Juzgado de primera instancia de Castuera se halla vacante, por traslación de D. Joaquín Camino, la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva, de categoría de ascenso, que debe proveerse por concurso de méritos en la categoría inferior inmediata, conforme á lo prevenido en el caso segundo del art. 8.º del Real decreto de 12 de Abril de 1915.

la Audiencia territorial de Cáceres, por conducto del Juez del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*.

Madrid, 6 de Noviembre de 1923.—El jefe encargado del despacho, *Fernando Cadalso*. (*Gaceta* del 8 de Noviembre de 1923.)

En el Juzgado de primera instancia de Ubeda se halla vacante, por fallecimiento de D. Andrés Higuera, la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva, de categoría de ascenso, que debe proveerse por concurso de antigüedad absoluta en la categoría inferior inmediata, conforme á lo prevenido en el caso primero del art. 8.º del Real decreto de 12 de Abril de 1915.

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

Madrid, 6 de Noviembre de 1923.—El jefe encargado del despacho, *Fernando Cadalso*. (*Gaceta* del 8 de Noviembre de 1923.)

En el Juzgado de primera instancia de Santa Cruz de Tenerife se halla vacante la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva, de categoría de término, que debe proveerse por concurso de antigüedad absoluta en la categoría inferior inmediata, conforme á lo prevenido en el caso primero del artículo 8.º del Real decreto de 12 de Abril de 1915.

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

Madrid, 6 de Noviembre de 1923.—El jefe encargado del despacho, *Fernando Cadalso*. (*Gaceta* del 7 de Noviembre de 1923.)

MINISTERIO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES

REAL DECRETO

Ilmo. Sr.: En cumplimiento de lo mandado por Real orden fecha 1.º del corriente y haciendo aplicación de sus preceptos á los servicios del Departamento de Instrucción pública y Bellas Artes,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien adoptar las siguientes reglas:

1.ª Quedarán en suspenso hasta tanto que se adopte otra resolución:

a) Los expedientes que se refieran al anuncio de nuevas oposiciones para la provisión de vacantes en propiedad.

b) Los de oposiciones anunciadas que se hallen en plazo de presentación de instancias.

c) Aquellos en que aún no se haya publicado el anuncio para el comienzo de los ejercicios.

2.ª Los ejercicios de las demás oposiciones comenzadas continuarán hasta su término normal con el nombramiento y posesión en sus cargos de los opositores que sean propuestos por el Tribunal.

3.ª Cuando la provisión de las vacantes corresponda al turno de concurso sólo podrán anunciarse las que deban ser provistas por traslado.

4.ª Dentro de los preceptos contenidos en esta Real orden y en la de 1.º de Octubre corriente, queda autorizado el jefe encargado del despacho del Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes para adoptar las resoluciones convenientes á los casos particulares.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 9 de Octubre de 1923.—*Primo de Rivera*. (*Gaceta* del 10 de Octubre.)

MINISTERIO DE LA GUERRA

EXPOSICIÓN

Señor: La Real orden de 20 de Julio de 1922 instituye el servicio de especialidades médico quirúrgicas en los hospitales de capitalidad de región, consignando, á su vez, la plantilla del personal apto que ha de desempeñarlo.

Tal disposición entraña la novedad de crear las especialidades de Oftalmología, Otorrinolaringología y Dermovenérea con Urología, no existentes con carácter oficial en el Ejército.

Reales órdenes anteriores habían dado nacimiento á otros servicios especiales, como los de Análisis clínicos é higiénicos á cargo del Instituto de Higiene Militar y de los Laboratorios y Parque regionales de desinfección y los equipos quirúrgicos, organizados provisionalmente para atender á las necesidades de la última campaña de Africa. Estos servicios deben ser complementados con los de Odontología y Neuro-psiquiatría de amplitud muy limitada, pero absolutamente precisos en los hospitales de Madrid y Barcelona y en la clínica de dementes del manicomio de Ciempozuelos, á cargo del Ejército, y como, por otra parte, la escasez de personal que soporta la sección de Medicina del Cuerpo de Sanidad Militar, desde hace algunos años, dificulta en gran modo atender á los servicios citados, en menoscabo del importantísimo de la asistencia á los Cuerpos armados, que por ningún concepto puede posponerse á los anteriores, se hace preciso modificar la distribución del personal médico, á fin de que queden debidamente atendidos todos los servicios á él encomendados.

Por las razones expuestas, y considerando que es de apremiante necesidad la modificación indicada, y haciendo uso de la autorización concedida en el párrafo segundo del artículo 14 de la ley de 26 de Julio de 1922, el ministro que suscribe tiene el honor de someter á la aprobación de V. M. el siguiente proyecto de Real decreto.

Madrid, 28 de Abril de 1923.—Señor: A L. R. P. de V. M. *Niceto Alcalá-Zamora y Torres*.

REAL DECRETO

A propuesta del ministro de la Guerra, y de conformidad con el Consejo de Estado y el de ministros,

Vengo en disponer que los servicios médicos de especialidades en los hospitales militares, así como el de Cuerpos armados, quede modificado para lo sucesivo en la forma siguiente:

SERVICIOS CLÍNICOS Y DE LABORATORIOS EN LOS HOSPITALES Y ENSEÑANZA DE LAS ESPECIALIDADES

Especialidad quirúrgica.

1.º Se suprime el cargo de cirujano consultor, director de los servicios de Cirugía.

2.º Se crean los siguientes Centros Quirúrgicos:

Centro Quirúrgico núm. 1.—Residencia, Madrid; filiales á que ha de atender: Segovia, Alcalá, Guadalajara y Badajoz.

Los solicitantes dirigirán sus instancias al presidente de

Centro Quirúrgico núm. 2.—Residencia, Sevilla; filiales á que ha de atender: Cádiz, Córdoba y Jerez.

Centro Quirúrgico núm. 3.—Residencia, Málaga; filiales á que ha de atender: Granada, Algeciras y Almería.

Centro Quirúrgico núm. 4.—Residencia, Valencia; filiales á que ha de atender: Alicante y Castellón.

Centro Quirúrgico núm. 5.—Residencia, Barcelona; filiales á que ha de atender: Lérida, Gerona, Tarragona, Figueras y Mahón.

Centro Quirúrgico núm. 6.—Residencia, Zaragoza; filiales á que ha de atender: Huesca y Pamplona.

Centro Quirúrgico núm. 7.—Residencia, Burgos; filiales á que ha de atender: Palencia, Logroño y Vitoria.

Centro Quirúrgico núm. 8.—Residencia, San Sebastián; filiales á que ha de atender: Bilbao, Santander y Santofía.

Centro Quirúrgico núm. 9.—Residencia, Valladolid; filiales á que ha de atender: Oviedo, Salamanca y León.

Centro Quirúrgico núm. 10.—Residencia, Coruña; filiales á que ha de atender: Vigo y Pontevedra.

Centro Quirúrgico núm. 11.—Residencia, Palma de Mallorca.

Centro Quirúrgico núm. 12.—Residencia, Santa Cruz de Tenerife; filial á que ha de atender, Las Palmas.

3.º En cada uno de los indicados Centros habrá los siguientes cirujanos: En Madrid, tres para las Clínicas de Carabanchel, uno para la Escuela de Reeducción y Cirugía ortopédica y dos para el Hospital de urgencia; dos en Barcelona, y uno para cada Centro de los demás indicados.

4.º A las órdenes de cada cirujano se destinará un sanitario practicante, en tanto no los haya titulados, y dos enfermeras tituladas en los Hospitales que cuenten con ellas, bien laicas ó Hijas de la Caridad. Los cirujanos podrán tener como ayudante un capitán ó teniente médico, si lo hay voluntario en el Hospital á que aquél esté afecto, los que serán preferidos para asistir á los cursos de Cirugía. Todo este personal constituirá una agrupación que se denominará «Equipo quirúrgico».

5.º Si bien en todos los Hospitales militares se practicará la pequeña Cirugía y aquellas operaciones de urgencia que deben estar al alcance de todos los médicos, la práctica quirúrgica que reclame una perfecta especialización no se efectuará más que en los Centros quirúrgicos, adonde serán enviados por los filiales correspondientes todos los enfermos de Cirugía que puedan tolerar el transporte.

En casos de urgencia ó en aquellos en que el traslado pudiera ser causa de agravación, el equipo quirúrgico tendrá la obligación de trasladarse al filial que reclame su auxilio para practicar la intervención que fuese precisa, entendiéndose que estas salidas se harán únicamente para casos absolutamente intransportables.

La orden de salida del equipo quirúrgico la dará siempre la autoridad militar de la plaza, la cual, con conocimiento de la gravedad y urgencia del caso de que se trate y del horario de los medios corrientes de locomoción, determinará si el viaje ha de hacerse por tren ó si ha de alquilarse algún otro vehículo. En el primer caso se entregará al jefe del equipo, con la orden de salida, el correspondiente transporte, expedido por la autoridad de la plaza, para que hagan el viaje por cuenta del Estado, y en el segundo dicho jefe presentará cuando regrese, á la autoridad militar de la plaza, una nota detallada de todos los gastos realizados por alquiler de vehículos, la que, una vez aprobada por dicha autoridad, será presentada á la Pagaduría de transportes de la plaza, para su abono é inclusión en la cuenta del capítulo 7.º, artículo 3.º de la sección 4.ª del vigente Presupuesto.

6.º En aquellos Centros en que hubiese más de un equi-

po quirúrgico, las salidas se harán por riguroso turno, percibiendo siempre que así ocurra la indemnización reglamentaria, que será cargo al capítulo 3.º, artículo único, prescindiéndose, dada la índole especial del servicio, del trámite previo de la aprobación por este Ministerio, siendo, por lo tanto, incluidas en las relaciones mensuales que forme la Capitanía general respectiva.

7.º Las plazas de cirujano se cubrirán por concurso y las instancias para tomar parte en el mismo serán dirigidas á Mí y el concurso resuelto por el ministro, con el asesoramiento técnico de una Junta, formada por un coronel médico, dos médicos militares especializados en Cirugía, presididos por el inspector jefe de la sección de Sanidad Militar del Ministerio, Junta que podrá solicitar cuantos informes considere oportunos para que su propuesta cuente con las mayores garantías.

Como la Cirugía ortopédica y reeducación de los mutilados es una variante de la especialidad de Cirugía, si bien necesita una preparación adecuada, se tendrá en cuenta para la provisión de la plaza de cirujano encargado de la Escuela de reeducación, además de las condiciones generales inherentes á todo cirujano, los especiales trabajos que sobre aquella materia hayan practicado ó publicado los aspirantes.

8.º Toda vacante de cirujano podrá ser concursada con arreglo á los preceptos señalados en Mi Decreto de 21 de Mayo de 1920. No obstante, hasta que haya suficiente número de diplomados de Cirugía, podrán acudir á los concursos, no sólo los que á ello tienen derecho, sino también los comprendidos en el apartado d) del art. 13 del Real decreto citado, siendo preferidos en el primer concurso que se celebre de carácter general los que hayan sido profesores de Cirugía, y en los sucesivos, el diplomado sobre los demás concursantes.

9.º Para que tenga justificación la existencia de los citados Centros quirúrgicos, cada cirujano jefe tendrá la obligación ineludible de enviar á la Sección de Sanidad Militar una estadística anual de los tratamientos y operaciones practicadas, que servirá ante la Superioridad, no sólo para demostrar su celo é interés por la especialidad quirúrgica, sino también como justificante para continuar al frente del servicio.

10. En caso de operaciones de guerra se organizarán, sobre la base de los cirujanos jefes, equipos quirúrgicos en la forma que previene la Real orden de 2 de Septiembre de 1921, saliendo cuantas veces fuera preciso, según lo disponga la Superioridad, y teniendo en cuenta las aptitudes de cada cirujano y la índole del servicio que se le ha de confiar.

(Continuará.)

MONTEPÍO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

ANUNCIO DE PENSIÓN

D.ª Lucasia, D.ª Ramona y D.ª Soledad Alcorta y Garrochategui, huérfanas de la pensionista D.ª Adelaida Garrochategui, solicitan pensión de orfandad.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento.

Madrid, 29 de Octubre de 1923.—El secretario general,
Marín.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,4; ídem mínima, 691,4; temperatura máxima, 10°,0; ídem mínima, 1°,4; vientos dominantes, NE. NNE.

Escasas han sido las variaciones registradas en el estado de la salud pública durante la última semana. Catarros de los órganos respiratorios, fiebres gripales, reumatismos y neuralgias por enfriamiento.

En los niños se manifiestan análogas afecciones, sobre todo los catarros bronquiales, sin que exista ninguna enfermedad de carácter epidémico.

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

Comparación por grandes grupos de edades:

	Promedio anterior.	Octubre de 1923.
Menores de 1 año.....	156	143
De 1 á 4 años.....	131	95
De 5 á 19.....	117	73
De 20 á 39.....	246	175
De 40 á 59.....	264	250
De 60 en adelante.....	318	310
Sin clasificación.....	2	3
TOTAL.....	1.234	1.049

Comparación por diagnósticos de mayor importancia médico-social:

	Promedio anterior.	Octubre de 1923.
Fiebre tifoidea.....	21	20
Tifus exantemático.....	»	»
Viruela.....	22	»
Sarampión.....	4	3
Escarlatina.....	9	2
Coqueluche.....	2	1
Difteria.....	9	8
Gripe.....	51	3
Otras epidémicas.....	3	7
Tuberculosis pulmonar.....	138	126
Ídem meníngea.....	10	10
Otras tuberculosis.....	25	14
Cáncer.....	64	72
Meningitis.....	49	56
Congestión, hemorragia y reblandecimiento cerebrales.....	56	57
Orgánicas del corazón.....	88	80
Bronquitis aguda.....	36	27
Ídem crónica.....	27	22
Pulmonía.....	31	26
Broncopneumonía y otras.....	108	73
Enteritis (menores de dos años).....	66	60
Apendicitis y tifitis.....	4	5
Hernias y obstrucciones.....	13	8
Cirrosis hepática.....	14	18
Nefritis.....	39	49
Septicemia puerperal.....	7	11
Debilidad congénita y vicios de conformación.....	35	32
Senectud.....	32	28
Otras enfermedades.....	271	231
TOTAL.....	1.234	1.049

Varones.....	537
Hembras.....	512
Promedio de mortalidad diaria del mes en el quinquenio anterior.....	39,81
Ídem íd. en Octubre de 1923.....	33,84
Ídem íd. en Septiembre de 1923.....	31,70

Observaciones.

Las cifras de mortalidad han continuado siendo favorables. El mes de Octubre que inicia siempre la elevación de la curva lo hace este año de manera levísima, pasando de un promedio diario de 31,70 óbitos en Septiembre á 33,84.

Señalábamos en el mes anterior como su nota negra la lentitud con que descendía la mortalidad infantil. Afortunadamente este aspecto ha desaparecido, pues el número de defunciones de menores de cinco años ha sido menor que el promedio quinquenal correspondiente, é inferior al del mes anterior. En efecto, en Septiembre último murieron menores de un año 159, y de uno á cuatro 122; en Octubre 143 y 95 respectivamente.

Las enfermedades infectocontagiosas acusan cifras muy pequeñas; la fiebre tifoidea igual al promedio de la época.

Los tumores malignos siguen marcando su lenta, pero continua tendencia al ascenso.

Nacieron vivos 1.603.

LUIS LASBENNES.

Crónicas.

Colegio de Huérfanos.—Datos oficiales de la Secretaría:

Número total de instancias presentadas hasta la fecha, 246. Niños y niñas ingresados, 110.

Salidos por diferentes conceptos (llamados que no se han presentado, defunciones y sacados por las madres), 25.

Existen en la actualidad, 102.

Vacantes á llenar, 48.

Solicitudes que quedan sin cubrir, 71. Debe tenerse muy en cuenta que algunas solicitudes se refieren á dos ó más huérfanos.

En el primer momento se dará ingreso á los 49 niños varones solicitantes que reúnan las siguientes condiciones:

- 1.ª Huérfanos de padre y madre.
- 2.ª Huérfanos de padre, de edad entre cinco y doce años, siendo preferidos en igualdad de circunstancias los de menor edad.
- 3.ª Fecha de la solicitud ó instancia de ingreso.
- 4.ª Proporcionalidad de los Colegios provinciales, en circunstancias análogas.

Advertencia.—En este primer ingreso de los 49 niños varones sólo se admitirá uno por cada familia, dejando el número 2 ó 3 á que se refieren los artículos de los estatutos que marcan la proporcionalidad desde 4 á más huérfanos para hacer ulteriormente la distribución para ambos sexos.

Después de escrupuloso estudio documental de las instancias y antecedentes, resultan reuniendo las antedichas circunstancias los niños siguientes:

RELACIÓN POR ORDEN DE FECHAS DE EXPEDIENTES
DE LOS HUÉRFANOS MENORES DE TRECE AÑOS

Huérfanos de padre y madre.

1. Bernardo Santos Cuesta, nació el 16 Octubre 1918, en Burgos.—2. Teodoro Marcos Andrés, 17 Marzo 1912, Segovia.—3. Dámaso Ruiz Montero, 26 Enero 1912, Teruel.—4. Pedro Carmona Gómez Cepeda, 30 Marzo 1911, Badajoz.—5. Pedro Cercos Palau, 27 Marzo 1917, Barcelona.—6. Victoriano Carrillo Cerrillo, 31 Enero 1918, Almería.

Huérfanos de padre.

7. Sebastián Fernández Vázquez, nació el 30 Enero 1916, en Huelva.—8. Eduardo Herrera Balmas, 4 Agosto 1912, Almería.—9. Edmundo Romero Osende, 19 Noviembre 1916, Coruña.—10. Casio Fernández Checa Izquierdo, 23 Noviembre 1914, Valencia.—11. Federico Paulero Gómez, 23 Julio 1911, Ciudad Real.—12. Antonio Marín Pérez, 19 Febrero 1913, Badajoz.—13. Luis Arnal Buch, 16 Abril 1911, Madrid.—14. José Baldomer Montero, 22 Marzo 1912, Coruña.—15. Eloy Méndez García, 30 Mayo 1915, Salamanca.—16. Eduardo Fraga Mera, 15 Marzo 1915, Lugo.—17. Angel Pereleleguín Sánchez, 16 Septiembre 1914, Valladolid.—18. Martín Bruguera Masot, 7 Octubre 1911, Gerona.—19. Javier Muguruza Alberdi, 3 Diciembre 1914, Guipúzcoa.—20. Carlos Pérez Hernández, 10 Abril 1915, Cáceres.—21. Emilio Parra Fran-

co, 28 Mayo 1912, Huelva.—22. Francisco Simón López, 25 Octubre 1912, Albacete.—23. Julio Sancho del Palacio, 5 Diciembre 1915, Madrid.—24. Luis Argüelles Ansorena, 11 Octubre 1918, Madrid.—25. Fernando Rubies Argüelles, 28 Diciembre 1913, Lérida.—26. Luis Garnacho Herrero, 21 Julio 1913, Valladolid.—27. Antonio Morilla García, 18 Octubre 1913, Zamora.—28. Alberto Gutiérrez Villegas, 7 Agosto 1917, Valladolid.—29. Alfredo Aguado Tapia, 17 Febrero 1916, Jaén.—30. Esteban Pérez Serrano, 11 Diciembre 1913, Zamora.—31. Alfredo Santos López, 26 Noviembre 1912, Salamanca.—32. Alberto Ortega Arranz, 15 Febrero 1916, Soria.—33. Hilario Rosa Prieto, 16 Enero 1918, Cáceres.—34. José López Mayoral, 9 Abril 1916, León.—35. Calixto Miguel Alcalde, 17 Noviembre 1917, Burgos.—36. Rigoberto Rueda Valenciaga, 28 Marzo 1917, Logroño.—37. Federico Escudero Olmedo, 30 Junio 1913, Soria.—38. Manuel Gracian Pascual, 12 Junio 1914, Málaga.—39. Ricardo Andrés Romero, 3 Abril 1912, Salamanca.—40. Isidoro Espinosa Pachón, 22 Agosto 1914, Jaén.—41. Miguel Eoledo Gascón, 29 Octubre 1915, Valencia.—42. Antioco Cuesta Cabrera, 17 Marzo 1915, Almería.—43. José María Sanz Bachiller, 18 Septiembre 1916, Segovia.—44. Juan B.ª Ortega Calvente, 4 Noviembre 1914, Cádiz.—45. Félix González González, 18 Mayo 1915, Toledo.—46. Jesús Salinas Ruiz, 14 Octubre 1911, Toledo.—47. Juan Toharia Cátecha, 12 Mayo 1913, Jaén.—48. Tomás Chico Molinero, 23 Diciembre 1915, Avila.—49. Antonio Oltra Botella, 27 Noviembre 1914, Valencia.—50. Alvaro González Faes, 26 Mayo 1912, Oviedo.—51. Fernando Bouthelier Guedan, 14 Octubre 1911, Zaragoza.—52. Eladio Velázquez de Castro Tamayo, 6 Noviembre 1911, Granada.

El número de 52 que resulta de la anterior lista en vez de los 49 vacantes, obedece al hecho de que los tres últimos pertenecen á las provincias de Oviedo, Zaragoza y Granada que solamente tienen un huérfano ya admitido actualmente y que podrán substituir á otros de Salamanca, Avila y Ciudad Real, que además de los que actualmente tienen, figuran con tres más cinco, uno más cuatro y uno más ocho respectivamente.

Si de los niños llamados resultaran vacantes voluntarias, serán recibidos los tres en cuestión sin exclusión de otros, y en caso contrario, el Patronato resolverá en justicia y á la mayor brevedad.

Lo mismo puede decirse de los dos únicos varoncitos menores de trece años (Juan Castro Bulart, de Toledo, y Manuel Císal Gutiérrez, de Palencia), que aparecen sin ingresar por el momento habiendo presentado solicitud.

Disposiciones oficiales.—Como verán nuestros lectores, el presente número va aumentado en 4 páginas más de las de ordinario, á fin de dar salida á la gran cantidad de disposiciones oficiales que han aparecido en la semana última y anteriormente. Continuaremos este aumento, aunque tal nos produce muchos gastos, hasta dar fin á todo lo oficial compuesto, y en lo sucesivo ampliaremos el número de páginas que sean necesarias para que la parte oficial, que hoy más que nunca se hace imprescindible, vea la luz sin ningún retraso.

Seguros de previsión médica.—Por informes directamente adquiridos sabemos que la Equitativa de los Estados Unidos, hoy Fundación Rosillo, organiza seguros llamados de grupo que pudieran ser base de garantía firme para la anhelada constitución de la previsión aseguradora de los médicos, y particularmente de los titulares. Se nos han ofrecido detalles minuciosos sobre asunto tan importante, y esperamos poderlos publicar en nuestro número inmediato.

Importantes donativos.—En forma de regalo, en su fiesta onomástica, ha recibido nuestro director, de los hijos del Dr. Marañón, 1.000 pesetas con destino al Colegio de Huérfanos. El señor marqués de V..., de Santander, ha remitido al mismo señor 2.000 pesetas, para adquisición de aparatos de las clases prácticas.

Gracias á los generosos donantes.

Real Academia Nacional de Medicina.—Esta Corporación, en sesión del 2 del corriente acordó anunciar en la *Gaceta de Madrid* once socorros de la Fundación del Dr. Pérez de la Fanosa, de 250 pesetas cada socorro, para concederlos á médicos necesitados ó á sus familias.

Los solicitantes indicarán en la instancia dirigida á esta Secretaría, la edad y el domicilio. Los médicos acompañarán copia simple del título de licenciado en Medicina y Cirugía,

certificación facultativa del padecimiento que le imposibilita ejercer la profesión y cuantos documentos consideren de interés referentes á las localidades donde hayan ejercido.

Las viudas ó huérfanos acompañarán á la instancia certificación de matrimonio y de defunción y copia simple del título del causante, certificación de pobreza, del alcalde y cura, y si tuvieran hijos menores de catorce años, certificación de su nacimiento y relación de la edad de los demás hijos que tuvieran. Podrán acompañar también aquellos documentos relativos al ejercicio de médico titular.

Las instancias se admitirán en esta Secretaría, de once á una de la tarde, hasta el 30 del actual.

Es de advertir que los que hayan obtenido anteriormente socorros ó donativos de esta Academia por cualquier concepto, no podrán solicitarlos de nuevo.

El secretario perpetuo, *Angel Pulido*.

La Reina Cristina y la familia del Dr. Pagés.—El día 13 fué recibida en audiencia por S. M. la Reina Cristina, la viuda del infortunado compañero Dr. Pagés y sus hijos.

La angustiada dama quería conocer á los huerfanitos del abnegado médico militar que durante la última campaña de Marruecos no descansó un momento prestando auxilio á los heridos y practicando diariamente numerosas intervenciones quirúrgicas.

A una de sus hijas, la más pequeñita, ha sido preciso amputar la mano derecha, magullada en el mismo accidente en que pereció su malogrado padre.

La Reina se interesó mucho por los huérfanos y la viuda de quien tanto bien hizo desinteresadamente.

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.

Productos Méndez.—Al presente número acompañamos un prospecto sobre los productos del Laboratorio del doctor Méndez, de Buenos Aires, representante en España M. Martín Yáñez, Apartado 384, Madrid, cuya lectura recomendamos.

Petrosina García Suárez.—Al presente número acompañamos un prospecto sobre los preparados del Laboratorio García Suárez, de Madrid, calle de Recoletos, 2 duplicado.

SIL-AL

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



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

SOLUCION BENEDICTO

Glicero - fosfato de cal con **CREOSOTAL**

Preparación la más racional para curar la tuberculosis, bronquitis, catarrros crónicos, infecciones gripales, enfermedades consuntivas, inapetencia, debilidad general, postración nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, crieis, 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

1834 88º 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 Intrajits, 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.



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 - París.

Agentes Grales. **Giménez-Salinas y C.^a** - Barcelona.

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 15 francos.

Hay habitaciones con baño. — Prospectos gratis.

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

Recomiende usted siempre

«SPARTSERUM»

(Suero hemopoyético, esparteno 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.

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).

VACANTES

Las dos de médico titular de Carriles, partido de Baza (Granada), dotadas con 2 000 pesetas anuales cada una. Solicitudes hasta el 26 de Noviembre.

Datos.—Villa de 6.350 habitantes, á 6 kilómetros de Baza. Tiene estación ferroviaria.

—La de médico titular de Arzúa (Coruña), con el sueldo anual de 3.000 pesetas, con la obligación de prestar asistencia gratuita á 300 familias pobres del distrito. Solicitudes hasta el 25 de Noviembre.

Datos.—Villa, cabeza de partido, de 9.800 habitantes, á 55 kilómetros de la capital y á 25 de Curtis, cuya estación es la más próxima.

—La de médico titular, por dimisión, de Sotillo de la Rivera, partido de Aranda (Burgos), dotada con el haber anual de 1.500 pesetas. El agraciado podrá contar además con las iguales de los vecinos de la localidad y de los anejos que constituyen el partido médico del distrito. Solicitudes hasta el 27 de Noviembre.

Datos.—Villa de 1.500 habitantes, á 16 kilómetros de Aranda y á 66 de Burgos.

—La de médico titular, por dimisión, de Padilla de abajo, partido de Castrojeriz (Burgos), dotada con el haber anual de 750 pesetas, por la asistencia á las familias pobres. El agraciado percibirá además por la asistencia á las familias pudientes de la localidad la cantidad de 13.320 litros de trigo limpio, seco y de buena calidad, en el mes de Septiembre, que cobrará por sí, bajo repartimiento que forma este Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 27 del actual.

Datos.—Villa de 600 habitantes, á 12 kilómetros de Castrojeriz, á 45 de Burgos y á 15 de la estación de Osorno.

(Continúa en la página V.)

Reconstituyente rápido

ENOFOSFORINA SERRA

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



De venta en todas las farmacias.

Muestra y Literatura: LABORATOIRE de la PANBILINE, ANNONAY (Ardecho) FRANCE.—Representantes en ESPAÑA: Giménez Salinas y C.ª, Claris, 111.-BARCELONA

Única Medicación de las ENFERMEDADES del HIGADO



ESTREÑIMIENTO Y AUTOINTOXICACION INTESTINALES



reuniendo las
OPOTERAPIAS HEPATICA Y BILIAR
con los COLAGOGOS más activos.

2 á 12 PILDORAS al día 6 á 6 cucharaditas de postre de 10 Gr. de SOLUCIÓN

Tratamiento Racional según los últimos trabajos científicos.

ENEMA de EXTRACTO de BILIS glicerinado y de PANBILINE

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

ULTIMOS PROGRESOS EN ELECTRO-MEDICINA

Los novísimos modelos "ELEKTRA"

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

Indispensables por ser los:

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



Nómbrense subdelegados.

Condiciones ventajosas.

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

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 á la Delegación General del Dr. Stein:

OTTO STREITBERGER

19, Calle Berlín, 19.

BARCELONA, S. G.

(ESPAÑA)

En Madrid: Exposición é Informes, Dr. J. Campos, Montera, 38.

—La de médico titular, por renuncia, de Berdejo, Torrelapaja y Bijuesca (Zaragoza), con 6.500 pesetas. Solicitudes á este último hasta el 6 de Diciembre

—Una de las dos de médico titular, servida interinamente, de Socuéllanos (Ciudad Real), con 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 7 de Diciembre.

Se está imprimiendo el tomo II de
Paseos de un Solitario.

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 médico titular, por dimisión, de Santiz, partido de Ledesma (Salamanca), dotada con el haber anual de 1.000 pesetas, por la asistencia de una á 30 familias pobres, pudiendo contratar libremente con otros 200 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 29 del actual.

Datos.—Villa de 1.050 habitantes, á 16 kilómetros de Ledesma y á 32 de Salamanca. La estación más próxima, á 14 kilómetros.

—La de médico titular de Garcirrey, partido de Ledesma (Salamanca), dotada con 1.000 pesetas, pagadas por trimestres, por la asistencia á cinco familias pobres. Por las iguales de 60 vecinos pudientes percibirá 3.000 pesetas más. Solicitudes hasta el 29 de Noviembre.

Datos.—450 habitantes, á 22 kilómetros de la cabeza del partido, á 44 de la capital y á 8 de la estación de Bóveda.

—La de médico titular de Martinamor y Valdemierque, partido de Alba (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, por la asistencia de 14 familias pobres. Solicitudes hasta el 29 de Noviembre.

Datos.—Martinamor tiene 330 habitantes, distante 5 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y 20 de la capital.

—La de médico titular de Duruelo (Segovia), con 750 pesetas, más lo que importen las iguales. Tiene dos agregados. Solicitudes hasta el 7 de Diciembre.

—La de médico titular del barrio de Las Arenas de la anteiglesia de Guecho (Vizcaya), dotada con 750 pesetas. Solicitudes hasta el 5 de Diciembre.

(Continúa en la página VI).

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.

ANTIBYXINA ALEX INYECTABLE

COMPOSICIÓN

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

Destruye por completo la flora bronquial.

En la tuberculosis se obtienen verdaderos milagros.

Muestras á la clase médica en el

LABORATORIO LEFEL. — Roma, 5. — MADRID

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**

—La de médico titular, por dimisión, de Arenillas de Riopisuerga, partido de Castrogeriz (Burgos), con el haber anual de 750 pesetas, por la asistencia de 16 familias pobres, más 4 del anejo Palacios de Riopisuerga, pudiendo contratar además con los vecinos pudientes, que satisfarán 12.043 litros de trigo. Solicitudes hasta el 27 de Noviembre.

Datos.—Villa de 675 habitantes, á 15 kilómetros de la estación de Borno y á 50 de la capital.

—La de médico titular, por renuncia, de Berlangas de Roa, partido de Roa (Burgos), dotada con el haber anual de 750 pesetas, por asistencia de 13 familias pobres de esta localidad. Solicitudes hasta el 27 del actual.

Datos.—460 habitantes, á 4 kilómetros de Roa, cuya estación es la más próxima, y á 67 de la capital.

—La de médico titular de Martín de la Jara, partido de Osuna (Sevilla), dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 30 del actual.

Datos.—Villa de 1.550 habitantes, á 17 kilómetros de la cabeza del partido, á 87 de la capital y á 11 de la estación de Pedrera.

—La de médico titular, por dimisión, de Gallegos, partido de Sepúlveda (Segovia), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas. El agraciado queda en libertad de contratar las iguales con los vecinos acomodados. Solicitudes hasta el 29 del actual.

Datos.—590 habitantes, á 28 kilómetros de Sepúlveda y á 34 de la capital, cuya estación es la más próxima.

—La de médico titular, por dimisión, de Bogajo, partido de Vitigudino (Salamanca), dotada con 750 pesetas, por 15 familias, pudiendo contratar con 200 vecinos. Solicitudes hasta el 29 del actual.

Datos.—1.000 habitantes, á 15 kilómetros de la cabeza del partido, á 83 de la capital y tiene ferrocarril.

(Continúa en la página XXVIII.)

A R O S A

Suiza. Sanatorio climatológico de los altos Alpes.

1.800 metros sobre el nivel del mar.

ABIERTO DURANTE TODO EL AÑO

Tuberculosis de todas formas, bronquitis, asma, neurastenia, etc.

50 sanatorios, hoteles y pensiones para enfermos, sanatorios para niños é internados de colegios.

Prospecto ilustrado gratis, pidiéndolo á la Dirección.

Ayuntamiento de Madrid

PILEPSIA

ACCIDENTES NERVIOSOS

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

LITERATURA Y MUESTRA: FARMACIA BERTRAN

CALLE JUNQUERAS, 11 - - BARCELONA

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 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 - sulfhidricas - nitrogenadas.

Las más radioactivas en su clase.

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

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

Ayuntamiento de Madrid

*traitement intégral
des affections veineuses*

PROVEINASE

Synergie régulatrice de l'insuffisance veineuse

MIDY

Varices - Varicoeles
Œdèmes
post-phlébitiques
Troubles de
la Ménopause et
de la Puberté

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

2 à 6 COMPRIMÉS
PAR JOUR

Médication
interne
des
Hémorroïdes

POMMADE MIDY
adréno-styptique

MÉDICATION LOCALE
des HÉMORROÏDES

LABORATOIRES MIDY
4 rue du Colonel Mell
PARIS

SUPPOSITOIRES MIDY
adréno-styptiques

Gal.

El Diurético renal por Excelencia

SANTHÉOSE

EL MÁS FIEL
EL MÁS CONSTANTE
EL MÁS INOFENSIVO
DE LOS DIURETICOS



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

S. PURA

Afecciones cardíacas y renales,
Albuminurias, Uremia, Hidropesia.

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

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

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la

Firma:

S. Midy

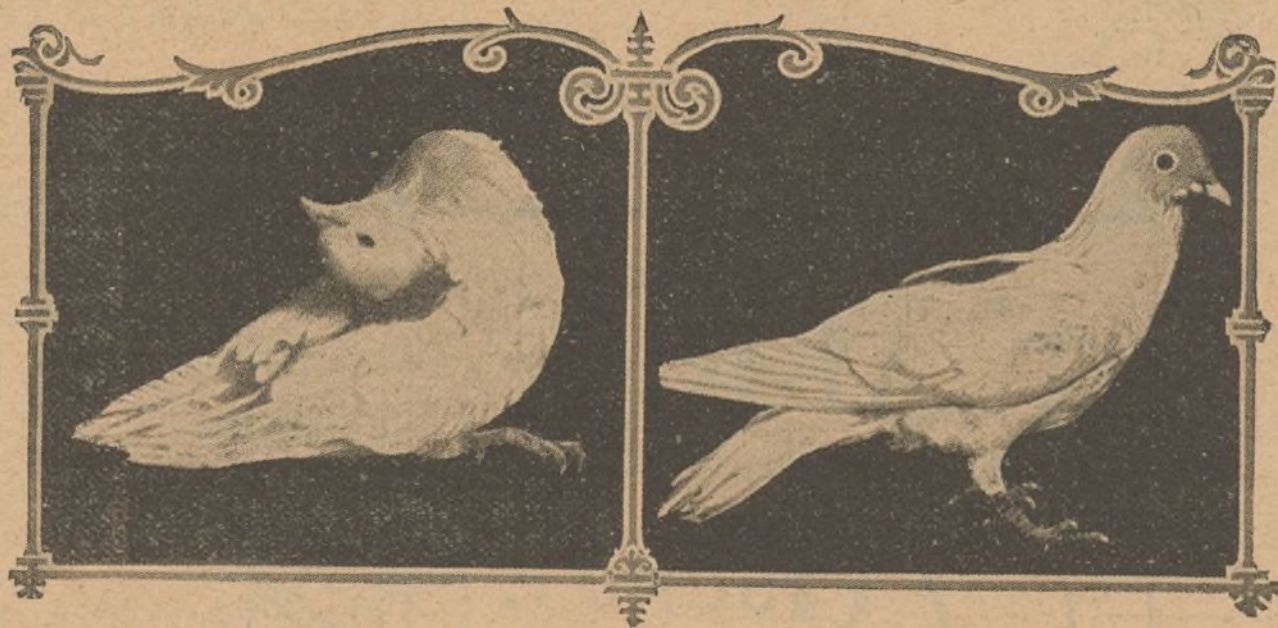
SANTAL MIDY

Inolensivo y de una Pureza absoluta
**CURACION
RADICAL
Y RAPIDA**

(Sin opio - Sin Inyecciones)
de los Flujos Recientes ó Persistentes



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



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

METAGEN

P., D. & Co.

Comprobado Fisiológicamente

Vitaminas en forma Concentrada

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

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

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

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

PARKE, DAVIS & Co. - LONDRES

— X —

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

NUEVO TRATAMIENTO
DE LAS ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO
POR EL

REGYL

CALMA y CURA
GASTRALGIAS, DYSPEPSIAS,
FERMENTACIONES PUTRIDAS,
FLATULENCIAS,
ETC.

EFFECTOS
INMEDIATOS y
DURADEROS

LABORATOIRES CENTRAUX
FIEVET
53 Avenue Daumesnil 53
PARIS



RECEPES, RECETES SPECIALES Y LITERATURA, FRANCO A
[Agente general: FRANCISCO CASAS, Mayor, 10, MADRID]

HAPTINOGENOS

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

G O N O .—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.

Ayuntamiento de Madrid

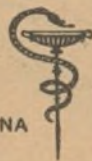


**EXTRACTO
= DE =
MALTA**

“EUMALT”

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

SIMPLE
CON HIPOFOSFITOS
CON HEMOGLOBINA
CON PEPASIN Y PANCREATINA
CON YODURO FERROSO
CON ACEITE HIG BACALAO
CON ACEITE HIG BACALAO E HIP.



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

Cabañes, 60,

BARCELONA.

Dr. P. Andreu Lloberes



Merjodina en la sífilis

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

Efectos sorprendentes,

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

embarazadas

en los últimos meses, en

tuberculosos y niños.

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

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

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

PRODUCTOS "IBYS."

ANTIANAFILAXINA

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

BRONCONEUMOSERUM

SUERO NEUMO-DIFTÉRICO OPTOQUINADO

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

COMPRIMIDOS OPOTERÁPICOS DE

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

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

Apartado de Correos núm. 897.

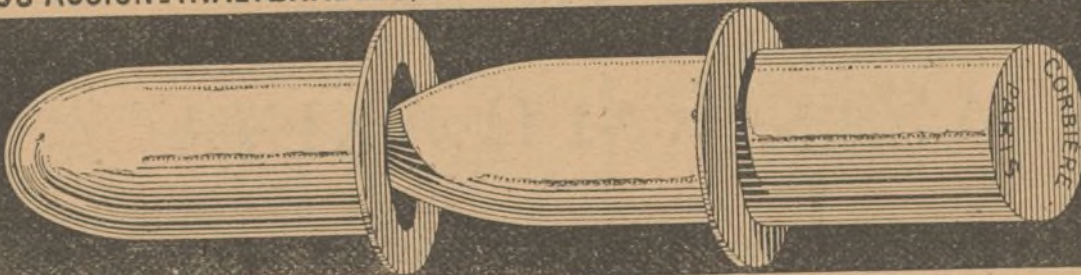
Dirección telegráfica y telefónica: IBYS

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

BERNARD BEJAR, Agente General para España, 173, ALCALA, MADRID. 9.

ANDROCRINOL

(Astenia y esterilidad masculina, infantilismo)

GYNOCRINOL

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

ADRÉROL TOTAL

(Enfermedad de Addison)

HÉMOCRINOL

(Anemias, Clorosis)

Lipocides H.I.

Lipofosfatides de todos los Órganos

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

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

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

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

LIPOIDES ASOCIADOS

POLYCRINOL

Thyrol A, Adrérol Total, Hypophysol

ANDRO-POLYCRINOL

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

GYNO-POLYCRINOL

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

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

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

Muestras y literatura gratis mediante pedido al:

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

REPRESENTANTES EN ESPAÑA

GYNOLUTÉOL

(Accidentes consecutivos a la castración)

HÉPATOCRINOL

(Diabetes, gota, diátesis úrica)

THYROL A

(Mixedema, esclerodermia, cretinismo, hipotiroidismo)

etc... etc.,

y de todos los demas órganos

AFATYL

(Medicación iodada sensibilizada. Asociación de todo y de lipode del tiroides... (Reumatismo crónico, arterioesclerosis, artritis)

MUESTRAS
a quien las solicite.

ENDOCRISINES

Opoterapia glandular,
Extractos totales, Sellos y ampollas,

PELOSPANINES

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

BIOLACTYL

Fermento Láctico.
Comprímicos.

CYTOTROPINES

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

BILEYL

Sales biliares.
Glóbulos Queratinizados.

Laboratoires
FOURNIER Frères
26 B.^d de l'Hôpital
PARIS



IODOSTARINE "Roche"

Acido diodo-6.7-eláidico del Prof. ARNAUD (del Museo) y del Dr. 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 & Co. 21 Place des Vosges PARIS

Representante en España A. Ambros 80 Claris Barcelona.



Digalène

*la más manejable de las
preparaciones digitálicas*

MEDICAMENTO de URGENCIA

INYECTABLE

DIURESIS RÁPIDA e 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 & Co
21 Place des Vosges PARIS

Representante en

España A. Ambros 80 Claris Barcelona

Ayuntamiento de 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-MARTÍN.— 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

SEDOL

reemplaza a la Morfina

*Scopolamine
Morphine*

*es mas Activo
menos Tóxico*

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

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



NUCLEARSITOL ROBIN

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

ANTITUBERCULOSO, PODEROSO RECONSTITUYENTE

COMPRIMIDOS

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

INJECTABLE

DOSE: 1 à 2 inyecciones según los casos en las 24 horas.

LINFATISMO, ESCRÓFULAS

TUBERCULOSIS

FIEBRES PALUDOSAS

CAQUEXIA de los

PAISES CALIDOS.

Vente al por Mayor: 13, Rue de Valenciennes, Paris. — Representantes: BANCOS y CALINOS, 111, Calle, Barco.



VERDADERO PEPTONATO de BROMO

BROMONE ROBIN

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

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

(Tesis presentada à la Facultad de Medicina de Paris, por el Dr. MATHIEU, 1898).

(Comunicación à 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 Metalo-peptónicas.

VERDADERO PEPTONATO DE YODO

IODONE ROBIN

La primera combinación à base de Peptona Tripsica

La única que contiene la Tiroxina, elemento fijador del Yodo

Formando una combinación **ESTABLE y DEFINIDA**

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

(Tesis à la Facultad de Medicina de Paris, por el Doctor BOULAIRE, 1908)

(Comunicación à 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 Metalo-peptónicas

13-15, Rue de Valenciennes, PARIS (V).

Tratamiento racional e higiénico del **ESTREÑIMIENTO CRÓNICO**

por la

THAOLAXINE

ESCAMAS — CACHETS

COMPRIMIDOS — GRANULADO

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

REGULADOR DE LAS FUNCIONES INTESTINALES

LAXANTE - REGIMEN

SIN HABITUARSE

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

CHOLEOKINASE

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

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

STANNOXYL

FURONCULOSE

y todas las afecciones provocadas por estafilococos
(Anthrax, 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**

EL ANTISÉPTICO MAS PODEROSO DE LOS BRONQUIOS

Catarros, Bronquitis, Enfisema, Asma

SE CURAN CON EL

JARABE FAMEL



ADOPTADO POR LOS HOSPITALES

Dialacetina

Patentado / Nombre registrado

Asociación del éter alílico del paracetaminofenol
con el ácido dialilbarbitúrico (Dial)

Indicaciones:

Como sedante en la fiebre, la hiperexcitación
sexual, las neurosis funcionales, etc.

Como hipnótico y analgésico en la agripnia con-
secutiva, a las neuralgias, a la ciática, a la jaqueca etc.

Como antineurálgico y antipirético.

Comprimidos.

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



Atoquinol

Patentado / Nombre registrado

Eter alílico del ácido fenilcinconínico
Acción segura, tolerancia perfecta,
agradable al gusto.

Comprimidos de 0 grs. 25 de Atoquinol

+

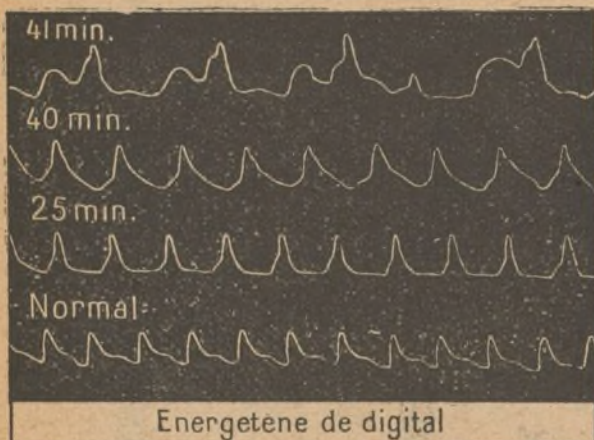
Sociedad para la Industria Química en Basilea (Suiza)
Sección farmacéutica

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

Ayuntamiento de Madrid

ANTI-
ARTRÍTICO
ANALGÉSICO
ANTI-
FLOGÍSTICO





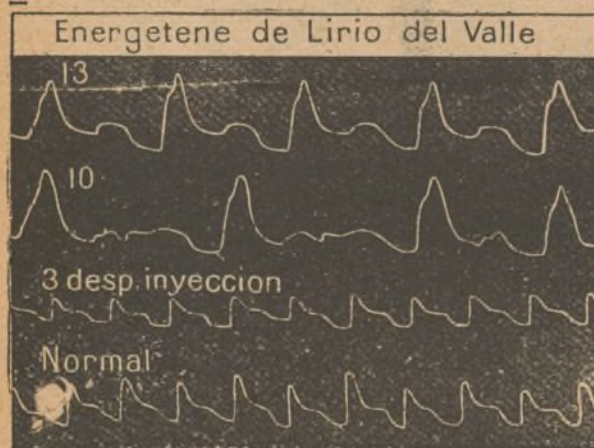
MUESTRAS Y LITERATURA : **ESTABLECIMIENTOS BYLA**
26, Avenue de l'Observatoire, Paris (XIV)
Laboratorios dedicados a la preparación e a las investigaciones en GENTILLY (Seine)
DOSIFICACIÓN QUÍMICA Y PHYSIOLOGICA RIGUROSA
XXXVI gotas \Rightarrow 1 gr. Energetene = 1 gr. Plantas frescas
OPOTERAPIA VEGETAL



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,

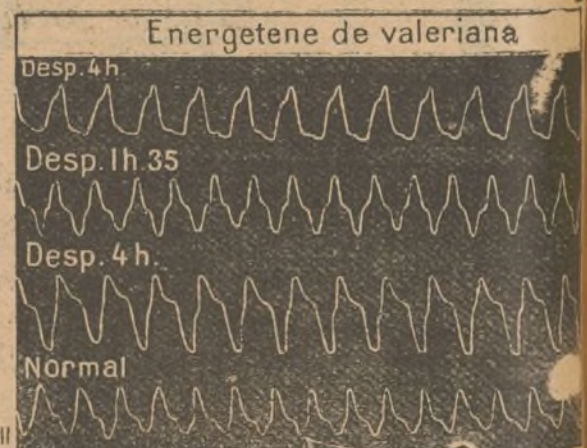
Lirio del valle, Muérdago, Salvia :

XXX a L gotas por día.

VALERIANA,

Casis, Castañas de la India:

1 a 3 cucharadas de café por día.



**AFECCIONES
INTESTINALES Y HEPÁTICAS**

Duodénase

*Extracto total de las secreciones duodenales
asociado a la bilis depigmentada y demucinada*

En píldoras solubles en el intestino.

LABORATORIOS DELATTRE

10, Rue du Bac, PARIS, (7)

Muestras y literatura: E. BOLZOT.—38, Rue du Chemin Vert.—PARIS II^e

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.

ADIBETES

SE CURA RADICALMENTE CON EL

VINO URANADO PESQUI

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

Es el más eficaz y acreditado antidiabético.
Más de veinticinco años de éxitos mundiales.

De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.
Muestras y folletos a los señores médicos.

OTROS PREPARADOS DEL DOCTOR PESQUI

SIMIL AZÚCAR PESQUI Para uso de los
diabéticos.

DELGADOSE PESQUI Muy eficaz contra la
OBESIDAD y completamente inofensivo.

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

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

GASTROL MIRET

Medicamento en polvo, a base de
bismuto y magnesio, escrupulosa-
mente preparado y de pureza e in-
cuidad absolutas. Combate eficaz-
mente las enfermedades del

Aparato Digestivo


y es tolerado perfectamente sea cual-
quiera la edad, temperamento y es-
tado del que lo usa.

Adultos: Una cucharada de las
de café, mezclado con un poco de
agua, después de cada comida; pu-
diendo usarse impunemente esta do-
sis cada 2 o 3 horas. *Niños:* La mi-
tad o la tercera parte según la edad.


De venta en todas partes

SOLICITENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET
Diputación, 205.-Barcelona



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

NARCÓISIS

CLOROFORMO

Rigurosamente conforme
con el Codex Francés.

Ampollas conta-gotas
privilegiadas.

MEZCLA de SCHLEICH

Anestesia general

Ampollas conta-gotas
privilegiadas.

Para muestras, folletos é informes, dirigirse á la casa:
J. DORGELRAY. — Gran Vía Layetana, 19, — BARCELONA

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 á 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

Director: BERNARDO MORALES

BURJASOT
(VALENCIA)

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



Teacilon

Diurético muy eficaz.

Aventaja a todos los demás preparados de teobromina por su acción rápida, poderosa y duradera, en la insuficiencia cardíaca, miocarditis, arterioesclerosis, nefritis aguda y crónica. En los casos en que todos los demás tónicos cardíacos y diuréticos han fallado, aun la misma digital, todavía puede obrar útilmente y salvar al enfermo.

Tabletas de Teacilon de 0,5 gr.

Tubos de 20 tabletas

Cápsulas de Teacilon de 0,25 (se disuelven sólo en el intestino delgado)

Cajas de 25 cápsulas

Eukodal

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

Choleval

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

Citobario

Medio de contraste muy ventajoso para la radioscopia.

Folletos, 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, Ballén 36

con gusto indicará farmacias y droguerías que disponen de existencias.

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

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

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



AMBRINE

QUEMADURAS de 1.º y 2.º grados
LLAGAS de cualquier índole, extensión y profundidad
Toda clase de ÚLCERAS
SABAÑONES ulcerados o no
CHANCROS VENÉREOS, etc.

DEL DOCTOR
BARTHE DE SANDFORT

Gotas de Glicero-fosfatos Alcalinos
Nevrosthénine
NEURASTENIA EXCESO DE TRABAJO
QUEBRANTOS DEL SISTEMA NERVIOSO EN GENERAL
FREYSSINGE

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

BALSAMO BEBÉ
Infalible contra
escorreduras de
los Niños

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.

FITOTERAPIA

STASIMA

PREPARACIONES DE PLANTAS ESTABILIZADAS

AJO

MEDICACIÓN PULMONAR E HIPOTENSIVA
XX a L gotas por día.

OTRAS PLANTAS STASIMA: CUPRESSUS, CASTAÑA, ETC.

COIRRE: 5, Boulevard Montparnasse, PARIS

ORGANOTERAPIA

ZEVOR

PULPA DE SECACA DE ÓRGANOS FRESCOS

MAMARIOS, ENTÉRICOS,
HEPÁTICOS, OVÁRICOS,
PLACENTARIOS, DIGESTIVOS

Y TODOS OTROS ÓRGANOS.

Depósito: GIMÉNEZ-SALINAS, III, Claris, BARCELONA



ENFERMEDADES del HIGADO y del INTESTINO

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

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

GLÓBULOS de BOLEASE MONAL

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

Laboratoires MONAL & Co, 6, Rue Daubigny, PARIS

**Jarabes Yodurados
de J.-P. Laroze**

Al Yoduro de Potasio,
Al Yoduro de Sodio,
Al Yoduro de Estroncio.

Una cucharada sopera contiene
exactamente 1 gr. de Yoduro
químicamente puro, completa-
mente desprovisto de Yodatos.

INDICACIONES

Arterioesclerosis en sus comienzos; Angina de pecho, Asma,
Enfisema, Bronquitis crónica, Diabetes, Gota, Reuma cró-
nico, Esclerosis viscerales, Sífilis secundaria y terciaria.

**L. ROHAIS & C^{ie}, 2, Rue des Lions-Saint-Paul,
PARIS**

INSTITUTO DE INMUNOTERAPIA

PRODUCTOS  THIRF

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

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

Los preparados de este Instituto están fielmente controlados.

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

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

Correspondencia al **DOCTOR JORGE RAMON**

Dirección telegráfica y telefónica: **INMUNO**



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1882.

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888.

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889.

MEDALLA DE ORO
IX CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

PATENTE DE INVENCION

LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

Fundado en 1880 (1.^o en España)

del **Dr. CEA, Valladolid.**

Primer proveedor que fué del Ejército y de la Armada del material de curación antiséptica.
Material de curación aséptica. — Conservación permanente de la 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 id. id. quinado al 1, 2 y 4 por 1.000. — Idem id. Marfan (cafeína). — Caja guarnición para practicar las inyecciones. — Estuche para médicos, con dos ampollas y accesorios.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. — Pídanse Catálogos.

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.

Ayuntamiento de Madrid

El Paludismo + + las Calenturas

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

prescritas desde hace veinte años
por todos los señores médicos.

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

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

Phosphorrenal
(NOMBRE REGISTRADO)
Robert.

RECONSTITUYENTE

PREPARADO POR

JOSÉ ROBERT Y SOLER

INGENIERO QUÍMICO Y FARMACÉUTICO

FARMACIA ROBERT LAURA
BARCELONA

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



AGUAS
MINERALES
NATURALES DE

CARABANA

PURGANTES
DEPURATIVAS
ANTIBILIOSAS
ANTIHERPÉTICAS

PROPIETARIOS: VIUDA E HIJOS DE R. J. CHAVARRI

Dirección y oficinas: Lealtad 12.

Teléfono 917.

MADRID

INSTITUTO FERRAN

Calle Estévanez. — BARCELONA

Apartado 250. — Teléfono S. M. 304.

Sueros FERRAN

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

Vacunas FERRAN

VACUNAS antirrábica — antituberculosa —
anticolérica — antipestosa — antivariólica — an-
titífica — Autovacunas y vacunas para la vaci-
noterapia de Wright.

Jugos orgánicos FERRAN

JUGO testicular — pulmonar — cerebral —

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

cardíaco — placentario — renal — ovárico — he-
pático — péptico — pancreático — esplénico —
médula ósea — mamario y prostético. — TI-
ROIDINA — Adrenalina extractiva.

Hemoglobina FERRAN

HEMOGLOBINA para preparaciones farma-
céuticas. — Hemoglobinas antidiftérica — antiti-
fica polivalente — antiestreptocócica — antitu-
berculosa polivalente — antialcohólica — anti-
neumocócica y HIERRO ORGÁNICO.

Levaduras FERRAN

LEVADURA de uva y de cerveza.

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

PIREXOL

MARCA REGISTRADA

Medicamento antipalúdico de resultados excelentes, compuesto de elorhidrato de quinina, hierro, arsénico orgánico, extracto de quina, preparado por J. B. Manilla, farmacéutico. En cajas de suarenta píldoras para **calenturas** de toda clase, y en ampollas para el paludismo rebelde é inveterado.

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,
Sucesor del Dr. Calderón.
Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1866.

SIEROSINA

iodo-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 262, Entr. 1.ª BARCELONA

—La de médico titular, por defunción, de los valles de Izagaondoa y Lazoain (Navarra), excluidos del primero, en cuanto á iguales, dos lejanos pueblos. Su sueldo anual consiste en 1.000 pesetas por titular y 6.000 por asistencia á familias acomodadas, pagaderas por los municipios por semestres. La residencia será en la villa de Urroz, por la que pasa ferrocarril á Pamplona, á la que no dista más de 20 kilómetros. Solicitudes con las hojas de estudio y servicios prestados, al señor alcalde de Izagaondoa, D. Ricardo Gofí, en el término de treinta días.

—La de médico titular del partido de Reznos (Soria), dotada con 1.500 pesetas y 8.500 por la asistencia de unas 340 familias. Solicitudes al señor alcalde, D. Paulino Blázquez, hasta el 10 de Diciembre.

Datos.—A media hora de la carretera Soria-Calatayud, con auto diario á ambas ciudades.

—La de médico titular de Donsell (Lérida), con 1.000 pesetas. Solicitudes hasta el 21 del actual.

(Continúa en la página XXX).

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

Líquido "KARREL"

Patentado y modificado por el Dr. SERRA MADRID

Poweroso 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 bacterioida.

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

FARMACIA Dr. BENEDICTO, San Bernardo, 41, MADRID

Laboratorio de vendajes asépticos Y ANTISÉPTICOS

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

DR. CEA. — Valladolid.

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

CATÁLOGOS Y PRECIOS PARA LA VENTA AL POR MAYOR MATERIAL DE CURACION ASEPTICO

Curación permanente de la asepsia por medio de cubiertas de cristal selladas a lámpara.

(Procedimiento con patente de invención.)

NUEVOS PREPARADOS

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

Espumas artificiales asépticas (Torundas). Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase catálogo

MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID, 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA, 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARÍS, 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE MEDICINA

PATENTES DE INVENCIÓN

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.

Sucedáneo del Bismuto

KAOLINASE

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

para el Tratamiento DE

Todas las GASTRALGIAS HIPERCLORHIDRIA

Úlceras y Ulceraciones del Estómago

Fermentaciones gástricas o intestinales COLITIS, etc.

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

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

PHARMACIE RATIONNELLE
4, Faubourg Poissonnière, PARIS (x^e)

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

Cuatro mil recibos de cobranza, 20 pesetas.
Cuatro mil recetas, 20 pesetas.
E. PERAITA. — Montera, 35. — MADRID

BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

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

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

Olima de montaña, 780 metros.

Informes y folletos: **Hotel de los Leones**, Carmen, 30, Madrid.

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 de médico titular, por renuncia, de Palacios de la Sierra y Moncalvillo (Burgos), con 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 3 de Diciembre.

—La de médico titular de Otívar (Granada), con 4.000 pesetas. Solicitudes hasta el 3 de Diciembre.

—La de médico titular de Alarba (Zaragoza), dotada con 750 pesetas por Beneficencia, más 4.250 por las familias acomodadas. Tiene un anejo. Solicitudes hasta el 2 de Diciembre.

—La de médico titular de Santiponce (Sevilla), con 2.000 pesetas. El agraciado pertenecerá al Cuerpo de Médicos Titulares. Solicitudes hasta el 3 de Diciembre.

—La de médico titular, por dimisión, de Nueva Villa de las Torres (Valladolid), con 2.145 pesetas, por las familias pobres. Tiene un agregado. Solicitudes hasta el 8 de Diciembre.

—La de médico titular de Reina (Badajoz), con 1.000 pesetas, por 15 familias pobres, mas lo que produzcan las iguales. Solicitudes hasta el 7 de Diciembre.

—La de médico titular de Mirandilla (Badajoz), con 1.000 pesetas por titular. Forman el partido este pueblo, Carrascalejo y Aljucén. Solicitudes hasta el 7 de Diciembre.

—La de médico titular, por dimisión, de Gomezerracín (Segovia), con 750 pesetas y las iguales. Tiene un agregado. Solicitudes hasta el 7 de Diciembre.

—La de médico titular de Villanueva Mesia (Granada), con 1.250 pesetas. Solicitudes hasta el 2 de Diciembre.



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.

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.

Hartmann y C.^{la}

Apósitos y vendajes esterilizados.
Ortopedia é 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 1/2 miligramo de caco-dilato de estricnina.

Depósito: LABORATORIO ARRANS, Aduana, 21, SEVILLA

SANATORIOS Y HOSPITALES

— **FÁBRICA DE CAMAS DE HIERRO** —

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

JOSE PUENTE, HIJO DE CEFERINO PUENTE

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

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

PULMONILO-VALLE

RADIO-ACTIVO

AFECCIONES BRONCO PULMONARES

USO CUATRO CUCHARADAS ENTRE DIA Y NOCHE
PREPARACIÓN RECOMENDADA POR LA CLASE MÉDICA CON ÉXITO EN LOS

TUBERCULOSOS y todo enfermo del APARATO RESPIRATORIO LABORATORIO ALMIRANTE 23 MADRID

Radio en proporción de 5.63x10-5 grs por 100 cc
Pulmonaria extracto
Felandrio
Quebracho rojo extracto
Belladona
Sulfoguvacolato potasa
Extracto de plantas pectorales y aromáticas
Benzato sódico
Codeína
Jarabe de ron c.s.

0.04 grs
0.05
0.10
0.01
0.20
0.10
0.25
0.005

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, Curacao, Puerto Cabello, La Guayra, Puerto Rico, Canarias, Cádiz y Barcelona.

Línea de Fernando Póo.

Saliendo de Barcelona, de Valencia, de Alicante, de Cádiz, para Las Palmas, Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de La Palma y puertos de la costa occidental de África. 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, Rio 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 a New-York, puertos Cantábrico a New-York y la Línea de Barcelona a Filipinas, cuyas salidas no son fijas y se anunciarán oportunamente en cada viaje.

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

También se admite carga y se expiden pasajes para todos los puertos del mundo servidos por líneas regulares.

Las fechas de salida se anunciarán con la debida oportunidad.

Jarabe "DEYEN" de Manzana Laxante.

Utilísimo en los adultos é insustituible en los niños.

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

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

Frasco de muestra á los señores médicos, pidiéndolo al director del Laboratorio, Tres Cruces, 4 dupdo., 3.º Izqda. ¡Cuidado! Pedid el DEYEN pues hay imitaciones.

ALMORRANAS



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

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