

# EL SIGLO MEDICO

REVISTA CLINICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SABADOS



HEMEROTECA  
MUNICIPAL  
MADRID

## 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 Chorrero.  
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 prerrogada, 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.

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

# SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

« El ácido timínico es el eliminador fisiológico del ácido úrico. Su ausencia en los gotosos determina la retención de los uratos y su depósito en los tejidos ».

1210

El SOLUROL (Ácido timínico) deberá ser empleado en todos los casos en que el ácido úrico hállese en cantidad superior a la normal, y, especialmente, en las diversas manifestaciones del artritismo.

En la Gota aguda, el SOLUROL disminuye la intensidad de las crisis y las espacia cada vez más.

En la Gota crónica, las litiasis, los Cálculos nefríticos, el Reumatismo deformante y en la Diátesis úrica en general, el SOLUROL, al asegurar una eliminación completa del ácido úrico hace desaparecer los síntomas causados por la uricemia.

El SOLUROL se administra bajo la forma de Comprimidos dosados a 0.25.

DOSIS MEDIA: 0.75 de SOLUROL al día, ó sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C<sup>ie</sup>, PARIS.

**TUBERCULOSIS  
ANEMIA  
BRONQUITIS  
RAQUITISMO  
ETC.**

**Hipofosfitos  
CHURCHILL**

PHARMACIE SWANN  
12 RUE CAUTILLON  
PARIS

## LABORATORIOS CLIN

### ÚLTIMAS PREPARACIONES

### ISOBROMYL

α Monobromisovalerilurada

#### SEDATIVO E HIPNÓTICO

Procura un sueño tranquilo, sin ningún efecto secundario enojoso.

Dosis Media: 1 a 3 comprimidos antes de acostarse.  
Dosis Sedativa: 1/2 o 1 comprimido en la comida.  
Forma: Tubos de 12 comprimidos a 0 gr. 50.

### TANACETYL

Acetil tanino

#### ANTIDIARRÉICO

El TANACETYL, que libera solamente en el intestino el tanino en estado naciente, es el tratamiento de elección, y completamente inofensivo, de las diarreas de toda naturaleza del niño de pecho y del adulto.

Dosis: Niños de pecho: 1 a 2 comprimidos por 24 horas.  
Niños y adultos: 1 a 3 comprimidos por dosis 3 veces por día.  
Forma: Tubos de 20 comprimidos a 0 gr. 25.

### VALIMYL

Diethylisovalerilamido

#### ANTIESPASMÓDICO

Las mismas propiedades que la esencia de valeriana. Actividad constante. Tolerancia absoluta. Ausencia de olor.

Dosis: 4 a 8 perlas por día en 3 ó 4 veces, en medio de las comidas.  
Forma: Frasco de 75 perlas dosadas a 0 gr. 05.

### SALICERAL

Monosalicilglicerina

#### LINIMENTO ANTI-REUMÁTICO

Completamente inodoro.

Tratamiento externo de las afecciones reumáticas, pleuritis, etc., en embrocaciones loco dolenti.

Sustituirlo en todos los casos al salicilato de metilo.

Forma: Linimento de Saliceral a 20% en frasco de 50 cc.

**COMAR & C<sup>ie</sup>** Farmacéuticos. — Proveedores de los Hospitales.  
20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS - Fábrica en MASSY (S.-&-O.)  
1574

# TOS

# 5

COMPRIMIDOS AL DIA DE

# CODOFORME



## 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.

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

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

FRANQUEO  
CONCERTADO



# DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

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

LABORATOIRES GRÉMY - 14, rue de Cllichy. - PARÍS  
Depósito general para España: CURIEL Y MORAN. - Aragón, 228. - BARCELONA

## LABORATORIOS P. ASTIER

45 - 47, Rue du Docteur Blanche. - PARIS

### ARHEOL

(C<sup>15</sup> H<sup>26</sup> O)

Principio activo de la esencia de sándalo.

Gonorrrea, Cistitis, Catarro vesical, Pielonefritis, Pielitis.

DOSIS: 10 á 12 cápsulas al día en las tres principales comidas.



### RIODINE

(C<sup>18</sup> H<sup>33</sup> O<sup>3</sup>)<sup>3</sup> (I<sup>1</sup> H)<sup>2</sup> C<sup>3</sup> H<sup>5</sup>

Derivado orgánico iodado. Compuesto químico definido y estable. NO PROVOCA IODISMO

Arterioesclerosis, Miocarditis crónica, Asma, Bronquitis, Reumatismo y en todos los casos en que la medicación ioda ó iodurada está indicada.

DOSIS: De 2 á 6 perlas al día después de las comidas.



### KOLA ASTIER

GRANULADA

ANTINEURASTENICO REGULADOR DEL CORAZON

Estimulante energético del sistema nervioso.

DOSIS: 2 cucharadas de café al día en vino ú otro líquido.

Sucursal en España: Calle del Bruch, 129. - BARCELONA



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

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES

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

### PROGRAMA CIENTÍFICO:

*Oleología española.*—Archivo é inventario del Tesoro Olológico, 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 Olológicos 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: Tratamiento del insomnio, sin el concurso de hipnóticos, por el Dr. César Juarros.—Tratamiento previo y consecutivo de las irradiaciones Roentgen, por los Dres. Julián y Santiago Ratera.—Los juegos de los niños, por el Dr. Oscar Piñerúa.—Una epidemia grave de leishmaniosis infantil en España (con aportación de varias observaciones personales), por Tomás F. Iglesias Garza.—Bibliografía, por E. Luengo.—Periódicos médicos.

### Tratamiento del insomnio, sin el concurso de hipnóticos

POR EL

DR. CÉSAR JUARROS

La celeridad con que los fabricantes de productos químicos lanzan nuevos hipnóticos al mercado y quizá en mayor grado aún lo cómodo de ante un caso de insomnio, prescindir de toda exploración recetando veronal ó adalina, ha llevado á una sistematización casi mecánica de que sólo daños para el médico y el enfermo pueden derivar. Se dan al olvido dolencias gravísimas de que la agripina no es sino síntoma; se fomentan hábitos tan peligrosos ó más que la exacerada morfina manía; se desoye el aviso que la falta de sueño supone como signo precursor de ciertas psicopatías, etc., etc. Un cúmulo de errores, descuidos é imprudencias.

Teóricamente han intentado ciertos autores puntualizar las indicaciones de cada hipnótico. Por ejemplo, Miré (1) ha comprobado que el dial es superior al sulfonal en el insomnio paroxístico de los trepanados. Prácticamente se receta uno ú otro medicamento al tuntun, sin norma ni deliberación previa.

Claro, que para lograr un tratamiento patogénico se adolece de la falta de conocimiento, medio aproximado, del mecanismo del sueño. Acaso en ningún otro

problema de los muchos que aún tiene pendiente de solución la Fisiología, exista tanta confusión y tan hondos desacuerdos.

Se ha intentado conceder el papel básico á la vasoconstricción cerebral; pero Mathias Duval (2), defendiendo la idea de que ésta no es causa sino efecto, dió al traste con el propósito. Durante el sueño, el cerebro aparece isquemiado como lo están todos los órganos en reposo, con relación á su fase de trabajo.

La moda de los tiempos condujo á buscar pautas en la endocrinología. Así Barbara (3) aprecia el sueño como expresión de una fase anabólica, de acúmulo de energías, y la vigilia como la de una catabólica, durante la cual se consumen las fuerzas específicas acumuladas. Dormir sería la traducción de un fenómeno automático, endocrinamente regulado, merced á la actividad, periódica y alterna, de hormonas antagónicas.

Salmón (4), precisando más, lo atribuye todo á la función hipofisaria. Años antes de llegar á tal conclusión había defendido ya (5) que la función del sueño radica en una glándula de secreción interna. Dezio Gelyi (6) se aproxima á este intento de explicación suponiendo que durante el sueño se forman hormonas que han de consumirse en la vigilia. Su falta haría nacer la necesidad de dormir. Otros autores persiguieron como génesis la posibilidad de una alteración humoral; así para Devaux el secreto, la clave (7) es una ruptura del equilibrio entre los humores circulantes y los in-



móviles. Mientras el sueño la sangre extravasa gran cantidad de suero fuera de los vasos, lo que permite observar un preedema con enriquecimiento de los plasmas intersticiales.

Hay bastantes fisiólogos que invocan alteraciones endocelulares. Es una verdad perogrullesca la de que, como afirma Bevan-Lewis (8), la neurona necesitada de reposo se repara durante el sueño. Cabitto (9) continuando los mismos cauces aduce que durante la vigilia se encuentra cromatolisis y en el sueño cromatogénesis. Pieron (10) dió gran aire á su opinión de que el sueño es efecto de modificaciones sufridas por las células bajo la influencia de sustancias hipnotóxicas. La inyección en el IV ventrículo de un perro de suero sanguíneo (11) de animales insómnicos produce signos semejantes á los de la vigilia prolongada. ¿Cuáles serían estas sustancias hipnotóxicas?

Durante bastante tiempo se pensó en la colesteroína. Entre otros, los trabajos de Rousaud y Cabanis (12) demostrando que el equilibrio de la colesteroína no se altera durante el sueño, y los de Marchand (13) alzándose contra la opinión de Brissemoret y Joaim, han derribado la hipótesis. Se ha dosificado el azúcar contenido en la sangre durante el sueño y la vigilia por Sakaguchi y Asakawa (14), sin obtener tampoco luz.

Legendre y Pieron (15), tercios en su orientación, afirman haber demostrado que la sustancia hipnotóxica aislada por ellos causa alteraciones celulares en el lóbulo frontal. Claparede, que con tan inmerecida resonancia (16) lanzó su idea de que el sueño es una función de defensa, un instinto, que libra al animal de caer en fase de agotamiento; durmiendo, no por hallarse intoxicado, sino para evitar estarlo, la ha visto rudamente combatida y desprestigiada. Vaschide (17) la declara inadmisibile, y Gemelli (18) la acusa de no decir nada del origen del sueño.

No falta quien intente localizar la razón del mecanismo en determinadas regiones cerebrales. Haberman (19) rechaza tal posibilidad, estimándolo función cortical. Veronese (20) insiste en que cuando el tálamo es suprimido por fatiga ó intoxicación, aparece el sueño; pero que si la corteza permanece activa, el sujeto sueña.

No hemos citado sino las hipótesis en nuestro sentido con mayor contenido lógico. Quedan omitidas, voluntariamente, otras tantas. Repasarlas todas supondría tarea en exceso fatigosa. El hecho que nos importaba probar es que aún no se encontró explicación acatable. En la tenaz persecución de la verdad hasta se han ideado aparatos registradores como el de W. Gerber (21); pero todo fué inútil.

Y ninguna prueba mejor de tal estado de cosas que repasar lo ocurrido con el sueño en los tumores cerebrales. Mientras para Franceschi (22) se justificaría por una anemia cerebral, para Mme. Voulofitch (23) no hay modo de conocer el motivo de la somnolencia. En tanto que Herconet (24) supone que es debida á un centro del sueño asentado en la hipófisis. Maillard y Milhit (25) invocan una intoxicación por las células neoplásicas.

Tan contradictorias opiniones presentan positiva ventaja, la de representar un desfile de las principales causas de insomnio: intoxicación, trastornos endocrinos, vasculares, alteraciones humorales, etc.

Ignoramos la causa del sueño, pero no las del insomnio, y aun cuando Baufle (26) conceda beligerancia clínica á una forma esencial, de causa desconocida, es lo cierto que los insomnios ú obedecen á una lesión orgánica ó tienen el significado de una forma de comienzo de síndromes psicopáticos ó de equivalencia de ellos.

Explorando con cuidado, siempre se halla su razón, y lo que es más alentador, un tratamiento eficaz. Podrá ocurrir y de hecho ocurre también que no se encuentra padecimiento orgánico alguno; entonces habrá que pensar en las otras dos posibilidades de que acabamos de hablar. El valor del insomnio como precursor de diversos cuadros clínicos de trastorno mental ha sido bien estudiado por Hoche (27). Para Ballet (28) hay un insomnio nervioso á base de depresión y angustia con crisis que son el único síntoma representativo de una psicose periódica.

Error muy frecuente y tan grave como frecuente, es el de interpretar como signos de neurastenia los efectos del insomnio, tan detalladamente puntualizados por Robinson y Herrmann (29) obstinándose en combatir una psiconeurose que no existe. Entre mis casos figura el de un conocido general de brigada, ya difunto, que fué tratado durante muchos meses como neurasténico á consecuencia de un insomnio pertinaz. En él descubrí yo una uremia que tras larga y penosa evolución acabó con su vida. Los trastornos nerviosos que la carencia de reposo le producían eran valorados erróneamente como síntomas de neurastenia y á ésta se atribuía el no dormir.

Son muy numerosos los casos similares que tengo anotados. El primer lugar, ocúpalo por su frecuencia los insomnios de origen digestivo: unas veces sencillamente por falta de higiene: cenas copiosas, hábito de acostarse con el último bocado en la boca; otras por verdaderos padecimientos, singularmente gástricos. Rubin (30) ha llamado la atención sobre un tipo de enfermos que se despiertan de madrugada quejándose de debilidad y que en cuanto toman algún alimento—de ordinario lo dejaron á precaución sobre la mesilla de noche—vuelven á quedarse dormidos. De ordinario son hiperclorhídricos y ulcerosos de estómago.

Zanelli (31) cita entre los insomnios sintomáticos el de los cardíacos, los tuberculosos, los urémicos y los estreñidos, todos en sus formas latentes, ya que cuando la dolencia se manifiesta ruidosamente no hay lugar á confusiones.

Los niños no son en esto excepción respecto á los adultos; pero sí conviene tener presente una forma de insomnio infantil, consecutivo á la encefalitis letárgica. A veces se trata sólo de una inversión del sueño. Conforme ha fijado Roasenda (32) se duerme de día y se pasa la noche en vela en una de tantas formas de inversión del sueño, en otras ocasiones se hace el sueño tardío y corto, yendo precedido de un período de



fuerte excitación, Hofstadt (33). Los hipnóticos producen aquí el paradójico efecto de aumentar la excitación, Zalla (34).

No es raro, obstinándose en no abandonar esta norma de conducta, de profundizar en los motivos orgánicos del insomnio, que se alcancen éxitos tan imprevisibles como satisfactorios. Citaré un caso. Era una señora de treinta años de edad, harta ya de hipnóticos y cuya exploración clínica no acusaba sino moderada hipocloruria, no justificada por el régimen. La disminución en la cifra de los cloruros era más acentuada en la orina de la noche. Después de muchas vueltas al problema, me decidí a imponer un régimen de cloruro recordando la comunicación de Chaussin (35) sobre las leyes de eliminación de los cloruros durante el sueño, y la enferma volvió a dormir normalmente. El resultado fué la curación.

Cuando no se encuentra justificación a la agripina, antes de admitir una forma esencial, hay que visitar la alcoba y contemplar el sueño del paciente. Una habitación con mala ventilación, saturada de ácido carbónico, puede aclarar el arranque del insomnio.

De los trabajos de Legendre y Pieron (36), demostrativos de que el sueño no es debido a una autonarcosis carbónica; a los estudios de Basz y Herr (37), sobre la tensión del ácido carbónico en el aire alveolar durante el sueño, existe una abundantísima bibliografía que hace resaltar la importancia que la pureza del aire respirado tiene en el sueño.

Contemplando éste puede deducirse alteraciones bulbares orientadoras, como ocurre con el sueño del encefalítico, Mendicini (38).

Además del tratamiento etiológico del padecimiento gástrico, cardíaco, etc., que origina el insomnio, debe recurrirse, sistemáticamente, a los medios físicos—Bregmann (39)—é higiénicos, y, sobre todo a la hidroterapia, salvo cuando haya una contraindicación orgánica. A la hidroterapia la concede capital importancia para el insomnio nervioso Traugott (40), en su interesante librito recientemente aparecido. Dawson Rudoff (41), recomienda como tratamiento la supresión ó reducción de los estímulos exteriores y la hidroterapia, construyendo los hipnóticos a las formas atenuadas y tomados en pequeñas dosis. Bresler (42) combate el insomnio periódico a base de baños tibios al acostarse, régimen alimenticio antidiapéptico y ejercicio físico. Lisvet (43) apela a las duchas tibias y al baño de luz de quince a treinta minutos de duración, y en la misma sesión de la Academia de Ciencias, aseguró Konindjy obtener magníficos resultados con la ducha tibia y la luz azul.

La hidroterapia por sí sola no basta; pero como coadyuvante, en forma de baños tibios prolongados, es excelente.

Algunos terapeutas convencidos del daño de los hipnóticos químicos, aconsejan sustituirlos por cocimientos de diversas plantas medicinales volviendo a las adormideras, que tantos envenenamientos tienen a su cargo. Así Leclerc (44) preconiza el alcoholaturo de pasionaria.

Son los mismos perros con distintos collares, y, por tanto, variantes totalmente recusables.

No escatimando tiempo, explorando minuciosa, benedictinamente, a los insómnicos, es bastante fácil prescindir de la medicación hipnótica. Salvo muy contados casos de un carácter totalmente excepcional, puede curarse la agripina—lo que no se logra jamás del otro modo—con sólo tratar las lesiones orgánicas que constituyen la cimentación de todo insomnio y ayudándose de una severa higiene alimenticia, algunos baños tibios antes de acostarse y un moderado ejercicio físico.

#### Índice bibliográfico del artículo.

1. J. Miré: *Gaz des Hôpitaux*, núm. 4, 1919.
2. J. Dejerine: *Sémiologie des affections du système nerveux*, París, 1914.
3. M. Barbara: *Atti della R. Accademia delle Sc. méd. in Palermo*, 1920.
4. A. Salmon: *Lo Sperimentale*, fasc. 3, 1916.
5. A. Salmon: *La fonction du Sommeil*, París, 1910.
6. Dezio Gelyi: *Gygyaszat*, I, 7-9, 1922.
7. E. Devaux: *Arch. gen. de méd.*, núm. 15, 1906.
8. Bevan Lewis: *Journal of mental Science*, núm. 219, 1906.
9. L. Cabitto: *Note é riv di psichiatria*, núm. 1, 1923.
10. H. Pieron: *Soc. de Biologie*, 23, 1907.
11. H. Pieron: *Le Probleme Physiologique du Sommeil*, París, 1913.
12. Ro uzand y Cabanis: *Soc. de Biologie*, 1-3-13.
13. H. Marchand: *Soc. de Biologie*, 26-4-12.
14. K. Sakaguchi y O. Asakawa: *Mitt á d méd., Fak d Kais Univ Tokio*, cuaderno 3, 1922.
15. R. Legendre y H. Pieron: *Revue de Psychiatrie*, número 5, 1911.
16. Ed. Claparede: *Archives de Psychologie*, núm. 2, 1905.
17. N. Vaschide: *Revue de Psychiatrie*, núm. 4, 1907.
18. A. Gemelli: *Biologica*, núm. 16, 1907.
19. J. Victor Haberman: *Médical Record*, núm. 7, 1922.
20. Fr. Veronese: *Rivista sperimentale di Frenatria*, fasc. 1, 1910.
21. W. Gerber: *Munch. med. Wochenschr*, núm. 19, 1922.
22. F. Franceschi: *Rivista di Patologia nervosa é mentale*, fasc. 10, 1904.
23. Mme. Vonlovitch: *Th. de Paris*, núm. 452, 1905.
24. J. Herconet: *Th. de Paris*, núm. 61, 1905.
25. Maillard y Milhit: *L'Encephale*, núm. 3, 1906.
26. P. Batlle: *Le Progrés medical*, núm. 40, 1909.
27. A. Hoche: *Dtsch. med. Wochenschr.*, núm. 12, 1922.
28. G. Ballet: *La Presse médicale*, núm. 10, 1916.
29. E. Robinson y S. Herrmann: *Journ. of exp. psychol*, núms. 1 y 5, 1922.
30. H. Rabin: *Zeitschr f ärztl Fortbild*, núm. 23, 1922.
31. C. F. Zanelli: *Come si cura l'insonnia*, Bolonia, 1922.
32. G. Roasenda: *Policlinico*, sez prat., núm. 6, 1921.
33. F. Hofstadt: *Munch. Mediz. Wochenschr*, núm. 49, 1920.
34. M. Zalla: *Riv. di Patol. nerv é mentale*, núms. 11 y 12, 1921.
35. Chaussin: *Soc. de Biologie*, 23 3-12.
36. R. Legendre y H. Pieron: *Soc. de Biologie*, 1910.
37. E. Basz y K. Herr: *Zeitschr f. Biol*, cuaderno 5/0, 1922.
38. A. Mendicini: *Policlinico*, sez prat., núm. 7, 1920.
39. L. E. Brégnmann: *Die Schlafstorungen und ihre Behandlung*, Berlín, 1920.
40. R. Traugott: *Die nervose Schlaflosigkeit und ihre Behandlung*, Leipzig, 1923.



41. R. Dawson Rudolf: *Brit. med. Journ.*, núm. 3.193, 1922.  
 42. Bresler: *Psych. neur. Wochenschr.*, núms. 15/16, 1919.  
 43. Livet: *Acad. des Sciences*, 24-4-22.  
 44. H. Leclerc: *Soc. de Therapeut.*, 12-5-20.  
 Madrid, 1-11-23.

## Tratamiento previo y consecutivo de las irradiaciones Roentgen <sup>(1)</sup>

POR LOS

DRES. JULIAN Y SANTIAGO RATERA

Dada la importancia que ha adquirido en estos últimos años la roentgenterapia, que aumenta cada día más, conforme va desarrollándose y precisándose más la técnica, es de suma importancia el conocer también las reglas que han de observarse antes de hacer el tratamiento Roentgen para que los enfermos lleguen á él en las mejores condiciones posibles, y después de él, para que aquéllos reporten la mayor utilidad, favoreciendo, por una parte, la eliminación de los productos que se originan después de la aplicación, y por otra, reforzando al cuerpo todo lo posible, para que pueda desarrollar todas sus energías en la lucha contra el carcinoma.

El tratamiento preliminar de una aplicación de rayos Roentgen tiene el fin de hacer favorables las condiciones de la irradiación y comienza, por consiguiente, haciendo saber al enfermo en qué forma tiene que realizarse aquélla, pues hay ocasiones en que los datos que tienen los enfermos son erróneos y hay que instruirle bien acerca del modo cómo ha de verificarse. Esto evitará el que haya enfermos que vayan al tratamiento creyendo que éste consiste en una irradiación de corta duración, que puede recibirla en una chaise-longue ó en la cama, y por el contrario, el que algunos enfermos lleven un miedo exagerado y completamente infundado.

El profesor Wintz sigue el siguiente sistema: Cuando una enferma deba de ser irradiada, se da inmediatamente á su médico datos sobre el modo de realizarla y su probable duración, á fin de que se instruya al enfermo sobre todo esto, y cuando son enfermos que sólo han de estar en la clínica el tiempo preciso para el tratamiento, abandonándola inmediatamente después de él, entonces es necesario hacer saber al médico de cabecera lo que debe de hacerse antes de venir el enfermo á recibir el tratamiento.

Estos preceptos se extienden, por una parte, á la seguridad del diagnóstico, y por otra, á la preparación para la irradiación misma.

1.º *Seguridad del diagnóstico.*—A este fin, sean mencionados dos ejemplos:

a) *Hemorragias climatéricas.*—En este caso debe ser hecho un raspado antes del tratamiento, enviando el preparado, conservado en una solución de formol al 10 por 100, á un laboratorio para su análisis.

(1) Publicado por el profesor Wintz en *Therapie des Gegenwart*, Junio de 1923.

b) *Carcinoma uterino.*—Cuando el diagnóstico de cáncer del cuello es claro, no debe hacerse ninguna escisión ni raspado, pues en el carcinoma del cuello toda clase de escisión de prueba puede tener una influencia desfavorable sobre la definitiva curación del carcinoma. Si el caso no es absolutamente seguro, debe de hacerse siempre la escisión de prueba.

2.º *Preparación para la irradiación.*—En casos dudosos, en los que se sospeche que pueden estar fijadas asas de intestino delgado en la proximidad del útero ó partes del colon transversal profundamente situadas y fijas por adherencias, debe de hacerse una radiografía previa con sulfato de bario, para establecer bien la topografía y ajustar á ella la dirección y colocación de los localizadores.

Para evitar la irritación del intestino grueso, producida por la irradiación difusa de su contenido, debe recibir la enferma una ó dos irrigaciones abundantes el día antes y el mismo día de la irradiación.

Si existe un catarro de la vejiga urinaria, debe aplazarse el tratamiento hasta que haya desaparecido, vigilándola de un modo especial cuando ha sido hecho el tratamiento hallándose aquélla todavía inflamada.

Es necesario hacer una exacta exploración del estado general, á la que debe de preceder una detallada anamnesis, en la cual no debe dejar de preguntarse si se ha hecho ya ó no un tratamiento radioterápico anterior. Igualmente es de importancia decisiva el que se hayan dado antes embrocaciones de iodo ó hecho una cura de mercurio.

Aparte de estas causas locales, hay que recordar que hay enfermedades, las cuales tienen en sí como consecuencia una sobresensibilidad de la piel, que en la enfermedad de Basedow alcanza á un 25 por 100, presentándose también esta sobresensibilidad en determinadas clases de diabetes y en muchas enfermedades del riñón.

Además de la exploración de la piel en el territorio á irradiar y la averiguación de estas causas generales, no debe dejar de hacerse la exploración del corazón ni la de la fórmula sanguínea, pues el tratamiento está contraindicado en enfermedades cardíacas graves, menos cuando hay suficiente tiempo antes de la irradiación y puede hacerse una cura por la digital, análogamente como antes de una operación.

Si se trata de la irradiación de un carcinoma mamario, es necesario una minuciosa exploración del estado del pulmón.

El análisis de la sangre es indispensable, pues bajo ningún pretexto debe hacerse el tratamiento radioterápico si el número de leucocitos es inferior á 2.500, coincidiendo con una linfopenia y un 35 á 40 por 100 de contenido de hemoglobina, siendo, además, importante este análisis de sangre, puesto que da un punto de partida para la reacción del cuerpo después de la irradiación. En caso de poder disponer todavía de algunas semanas antes de la irradiación, lo que por otra parte es muy raro, sería muy conveniente instituir un tratamiento general, seguido de una cura de arsénico.



Los enfermos deben venir en ayunas ó con un ligero desayuno al tratamiento y debe preferirse dejar pasar algunas semanas, cuando existen alteraciones intestinales pertinaces, puesto que en este caso los estados de reacción que siguen al tratamiento, transcurren de un modo más desfavorable, por la mayor dificultad que hay para la eliminación de las toxinas.

#### REGLAS QUE HAY QUE SEGUIR DESPUÉS DEL TRATAMIENTO

##### *Cuidados locales.*

Después de un tratamiento Roentgen, aun cuando sólo haya recibido la piel un 50 á 60 de la H. E. D. (dosis de unidad cutánea), queda ésta en un estado de menor resistencia, el cual no es reconocible ni macroscópica ni microscópicamente y en cuyo estado un segundo estímulo térmico, químico ó traumático puede provocar una lesión desproporcionada á la intensidad del estímulo.

Por esta razón debe prohibirse terminantemente el empleo de botellas calientes en el vientre, cataplasmas eléctricas ó calor radiante, así como de vejigas de hielo después de la irradiación, pudiendo provocar ya una irritación de la piel baños calientes de 38°-39°.

Igualmente se halla absolutamente prohibido el empleo de la tintura de iodo y fricciones con aceite de trementina en una piel irradiada.

Debe de evitarse toda fuerte presión ejercida por el borde de un cuello, la atadura de un vestido ó una liga en los sitios irradiados, debiendo ser evitado también el roce de los vestidos y de las varillas del corsé.

Asimismo debe evitarse el rascarse en la piel irradiada, y los baños ó lavados sólo se darán tibios y con el jabón más puro y neutro posible.

La piel será untada todos los días con una pomada á base de cuerpos grasos: una fórmula que empleo frecuentemente y que me da bastante buen resultado es la siguiente:

Lanolina.....	{ de cada cosa
Agua de rosas.....	{ partes iguales.
Oxido de cinc.....	al 10 por 100.

Otra fórmula, aconsejada por el profesor Wintz es:

Cera blanca.....	2,1
Esperma de ballena.....	2,4
Aceite de olivas.....	18,0
Agua destilada.....	7,50

Para pomada.

Por último, puede emplearse la manteca de cerdo, purísima y libre de sal.

Cualquiera que sea el cuerpo graso que se emplee, es necesario lavar la piel de vez en cuando con agua templada y jabón neutro, para evitar la irritación producida por los ácidos grasos.

Cuando la irradiación se hace en el vientre, conviene combatir los estados de irritación que pueden aparecer en la vejiga é intestino recto.

Para prevenir los primeros conviene, durante la irradiación, vaciar la vejiga después de la irradiación de cada campo, antes de la nueva colocación de los aparatos, y en los días siguientes á ésta hacer beber

abundantemente á los enfermos, para diluir la orina y hacerla menos irritante.

Las lesiones del intestino recto son de mucha mayor importancia y no siempre pueden evitarse en la irradiación del carcinoma uterino, especialmente cuando las heces tienen una gran dureza, por lo cual hay que tener un especial cuidado con la clase de la deposición, pudiendo combatirse la excesiva consistencia de las heces con instilaciones de 5 á 10 c. c. de aceite ó con supositorios llenos de aceite de oliva ó de parafina, prosiguiendo con estos cuidados durante dos meses. Para hacer más blanda la consistencia de las heces debe hacerse tomar al enfermo una cucharadita de magnesia calcinada tres veces al día, después de las comidas.

\* \*

Entre las lesiones locales que el tratamiento puede producir figura el edema de la glotis, que puede aparecer en el primer día después de la irradiación y la inflamación de la mucosa bucal y de la faringe, para evitar la cual, no deben tomarse las comidas ni muy calientes ni muy frías.

También hay que mencionar las induraciones en el tejido irradiado, que aparecen casi siempre cuando, aun con grandes intervalos de descanso, se irradia un tejido dos ó tres veces con una dosis de rayos que se aproxima al límite de tolerancia de este tejido (piel: 90 á 100 por 100 de la H. E. D.). Hay que ser muy cauto en estas circunstancias, por haber el peligro de la formación de flemones peligrosos y hasta de la destrucción de este tejido, si en estas condiciones es incindido.

También hay que pensar en la induración del pulmón, que aparece frecuentemente después de sistemática irradiación Roentgen de carcinomas mamarios y que es más de temer cuando existen en el pulmón procesos inflamatorios, siendo el alcanfor el único medicamento cuya acción se ha mostrado favorable para combatirla (1). No debe de olvidarse nunca que la induración pulmonar en la gripe representa un *locus minoris resistentiae*, especialmente peligroso.

#### ALTERACIONES GENERALES

Las alteraciones generales que aparecen después de una irradiación pueden manifestarse, lo mismo que las locales, en todos los grados, desde los más inofensivos hasta las más graves manifestaciones de intoxicación.

Esta alteración general es provocada por la acción biológico-química de los rayos Roentgen y en muchos tumores por la puesta en libertad de los productos de degeneración de las células atacadas por ellos. También contribuye la carga eléctrica que sufre el paciente durante la irradiación, en la cual se carga aproximadamente con una tensión de 3 á 4.000 voltios, originándose corrientes alternas y alterando el quimismo celular las

(1) Siendo la dosis media del alcanfor de 50 centigramos á un gramo al día, puede recetarse en grajeas de 10 centigramos, cuatro ó cinco al día, ó en inyección hipodérmica la misma cantidad.—*N. del T.*



manifestaciones de carga y descarga que experimentan las células.

Por último, contribuye á la aparición de estas manifestaciones generales la presencia en el aire del laboratorio, de ozono y gases nitrosos, la acción de influencias psíquicas, la irradiación de ciertas regiones, entre las cuales figura en primer término la abdominal, y la irradiación de aquellos tumores, generalmente linfosarcomatosos, los cuales son tan sensibles que su retroceso se hace ya visible durante la irradiación, originándose en estos casos intoxicaciones que recuerdan las de la intoxicación por la albúmina, pudiendo llegar hasta la aparición de diarreas tóxicas y estupor.

Estas manifestaciones tóxicas son las que se conocen con el nombre de Roentgenkater, siendo tanto para los enfermos como para el médico una desagradable complicación, pues cuando se presentan vómitos intensos durante la irradiación hay que interrumpir ésta, teniendo después que volver á colocar de nuevo los aparatos, haciendo esto perder mucho tiempo y dar un carácter de inseguridad á la irradiación, mostrándose los enfermos también después muy rebeldes á volver al tratamiento, en los casos en que esto es necesario, ante el temor de la nueva aparición de estos accidentes.

Aun cuando se han propuesto muchos remedios, hasta ahora no hay ninguno realmente eficaz. Se ha propuesto inyecciones de pantopón escopolamina durante la irradiación, para provocar un estado de adormecimiento, pero este remedio no se puede emplear en todos los casos. Igualmente da buenos resultados de vez en cuando la ingestión de XXV gotas de anestesia en un vaso pequeño de vino generoso y en muchos pacientes la inhalación de mentol.

A fin de derivar á tierra la alta tensión que recibe el enfermo durante la irradiación, es útil (siempre que el tubo no esté demasiado cerca del enfermo) unir éste á tierra por una conducción que, estableciéndola en uno de sus miembros inferiores, vaya á parar á una cañería de gas ó de agua.

De más importancia es que durante los días anteriores á la irradiación se regulen bien las cámaras, de manera que el día de la irradiación el intestino esté vacío.

Las náuseas, que son extraordinariamente desagradables en muchos enfermos, los dolores de cabeza y la repugnancia á tomar alimento, se vencen á veces extraordinariamente bien mediante una inyección de solución salina normal.

Observando estas medidas, apenas se hallarán pacientes en los cuales se prolonguen más de catorce días á tres semanas las molestias consecutivas de un tratamiento Roentgen y se las prevendrá, además, de que un largo viaje en tren, á continuación de una intensa irradiación, hace aparecer á veces un Roentgenkater muy rebelde.

Las alteraciones sanguíneas ocupan un lugar especial en el cortejo de las alteraciones generales provocados por los rayos Roentgen, estando en directa dependencia de la cantidad de radiaciones suministrada. Así,

después de recibir el cuerpo cantidades, como por ejemplo, las que son necesarias para el tratamiento del carcinoma uterino, se halla una disminución del contenido de hemoglobina y una intensa disminución de los leucocitos y de entre ellos especialmente de los linfocitos. La coagulación de la sangre también se halla modificada, hallándose acortada en la unidad de tiempo con altas intensidades y prolongada con intensidades pequeñas.

Por intensas que sean estas alteraciones, se puede afirmar, según la experiencia de Wintz, que aproximadamente seis semanas después de la irradiación, la sangre ha recobrado su primitiva fórmula, y cuando en algunos casos esto no ocurre así, el hecho es de un pronóstico desfavorable para el enfermo.

Sin embargo, el profesor Wintz no ha visto, desde el año 1914, y á pesar del gran número de enfermos que ha tratado, ningún caso en el cual el paciente haya fallecido por una destrucción aguda de la sangre, por lo cual cabe afirmar que el peligro de las lesiones sanguíneas después de una irradiación Roentgen intensiva es relativamente pequeño, puesto que el cuerpo posee precisamente frente á estas lesiones un poder de reconstrucción notablemente bueno.

Mediante transfusiones de sangre, propuestas en estos últimos años por Warnekros, se obtiene en muchos casos una mejoría de la fórmula sanguínea y del estado general de los enfermos, atribuida, según Weichardt, á una activación de los protoplasmas. Sin embargo, según la experiencia de Wintz, la transfusión sanguínea tampoco es útil cuando fracasa el poder de regeneración del cuerpo.

Las propias observaciones de Wintz y las estadísticas de otros autores le han enseñado que los carcinomas que mejor reaccionan al tratamiento Roentgen son los que se hallan en su comienzo, los operables, pues por la irradiación es destruido entonces solamente el neoplasma, y al cuerpo incumbe la tarea de eliminar los productos de destrucción y realizar la reconstrucción del organismo. Por consiguiente, todo nuestro esfuerzo después del tratamiento Roentgen debe ser dirigido á facilitar el trabajo del cuerpo, colocando á éste en mejores condiciones de vida y de alimentación posibles, y si fuese posible también, haciéndole respirar aire de altura. Los enfermos caquéticos fracasan cuando se les coloca en esta poderosa sollicitación y así se explica los fracasos que sobrevienen en estos casos, lo mismo que cuando existen metástasis á distancias lejanas.

Esta tarea de aumentar las fuerzas del cuerpo debe ser hecha en todos los casos en que sea posible, haciendo saber á los enfermos que la irradiación sólo da el fundamento para el restablecimiento, pero que es necesario un tratamiento dietético general después de la irradiación.

Para combatir las alteraciones sanguíneas se han acreditado como buenos dos preparados de hierro y arsénico, de los cuales, uno, el eisenelarsón, es administrado por ingestión, y el otro, la arsacetina, es inyectada subcutánea é intramuscularmente.



El eisenelarsón lo aconseja dar el profesor Wintz de la siguiente manera: durante cinco días, 3 tabletas al día; 4, 5, etc., hasta dar durante cinco días, 12 tabletas al día.

Después se retrocederá de nuevo en las dosis, de manera que, por consiguiente, los enfermos, después de la primera prescripción, toman 690 tabletas en noventa y cinco días y después de la segunda, 1.095 tabletas en 125 días. Puesto que la cantidad de arsénico de cada tableta es de  $\frac{1}{2}$  miligramo y de hierro es de 30 miligramos, los enfermos han ingerido al final de toda la cura 32,85 gramos de hierro y 0,5475 de arsénico.

La administración de la arsacetina se hará de la siguiente manera: se prepara una solución al 5 por 100 de la cual se inyectará: la primera semana, cada día 1 c. c.; la segunda id., 2 c. c.; la tercera id., 3 c. c.; la cuarta id., cada dos días, 4 c. c.; la quinta id., cada día, 3 c. c.; la sexta id., 2 c. c.; la séptima id., 1 c. c.

No debe olvidarse nunca que el preparado se altera a las dos semanas, para inyectarlo siempre en buenas condiciones.

Además de estos medios, pueden emplearse inyecciones de caseína, del modo como lo hacen en la clínica de Freiburg; inyecciones de electroferrol, debiendo ser muy cauto en el empleo de éstas últimas, puesto que los enfermos caquéticos reaccionan frecuentemente con graves escalofríos, no debiendo exceder la dosis de 1 c. c. por semana.

Tampoco deben descuidarse los cuidados corporales de los enfermos. Así, en carcinomas uterinos con intensas secreciones debidas a la destrucción del tejido carcinomatoso, deben prescribirse lavados con permanganato potásico o agua oxigenada. Debe de impedirse las cauterizaciones y escisiones de prueba, las cuales representan ataques a la integridad de las uniones celulares unas con otras e impiden o estorban el retroceso del carcinoma, esto es, su transformación en tejido normal, generalmente en tejido conjuntivo.

La idea que no debe dejarse de tener en cuenta en el tratamiento del carcinoma, debe ser la de evitar todo estímulo en el tejido carcinomatoso irradiado. Por esta razón, es conveniente, en el tratamiento del carcinoma del recto, el establecimiento de un ano contranatural, debido a que el paso continuo de las heces irritando e infectando continuamente los tejidos, impide un retroceso tranquilo del tumor. También en carcinomas del esófago debe de hacerse una gastrostomía por la misma razón.

De todo lo expuesto resulta, que un satisfactorio resultado definitivo en el tratamiento del carcinoma no es dependiente, en muchas ocasiones, sólo de la irradiación, aun cuando ésta haya sido hecha convenientemente, pues frecuentemente decide el resultado el buen tratamiento consecutivo a la irradiación y pone en algunas ocasiones al médico ante problemas completamente nuevos, los cuales, hasta en casos aparentemente fáciles, deben ser tomados en consideración, puesto que su definitiva solución necesita todavía nuevas experiencias.

Octubre, 1923.

## LOS JUEGOS DE LOS NIÑOS (1)

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.

Lo cómico ha sido considerado también como una especie de deseo de molestar a otros en lucha con ellos.

Entre los *juegos de caza*, comprendidos en este mismo grupo, están en primer lugar los de persecución y escondite, etcétera. Y después vienen los que recuerdan más de cerca la caza, como la cogida de nidos, la persecución de moscas y mariposas, la busca de frutos y flores, etc., etc.

En los *juegos sociales*, denominados así por Claparede están incluidos los paseos en común, y la formación de campamentos y sociedades infantiles.

Todos estos juegos contribuyen indirectamente al desarrollo de los instintos sociales.

Y entre los *juegos familiares*, el puesto de honor corresponde al *juego de la muñeca*, y pueden denominarse así, y, por lo tanto, colocarse a su lado, todos los que se basan o fundamentan en el instinto materno o doméstico.

\*\*\*

Los *juegos de imitación* son en cierto grado un efecto de la herencia.

La tendencia a la imitación es innata: en realidad de verdad es un fenómeno de transmisión hereditaria.

Los juegos del arco y la flecha, de la honda, el juego del mono o del espejo, etc., pertenecen a este grupo, pero hay que distinguir, según Claparede, dos matices: el *juego de imitación* y el *juego con imitación*.

En la *imitación-juego* el niño imita por el placer solo de imitar, v. gr., en el juego del espejo, y en el *juego con imitación* ésta solo tiene por objeto proporcionar elementos para la realización del juego, por ejemplo, las luchas en que los niños simulan *pieles rojas*.

Los niños reunidos en número suficiente se complacen también en representar los espectáculos a que han asistido: maniobras militares, paradas, ejercicios de circo, luchas atléticas, corridas de toros, etc.

\*\*\*

Los juegos de *imaginación* están comprendidos por Claparede en los juegos psíquicos, que subdivide en *juegos intelectuales* y *afectivos*.

Los en que es sobre todo visible la parte que tiene en ellos la imaginación, no dejan por esto de depender en algún grado de la herencia. En efecto, se sabe que las diferentes formas de *imaginación creadora* (invención de historias y dibujos) son hereditarias, pero su origen profundo está en la inclinación. Mr. Ribot ha demostrado que cada individuo no tiene imaginación viva más que para aquello hacia lo que le lleva su propia naturaleza porque es lo que ama especialmente. Todas las invenciones de los hombres tienen su punto de partida en sus necesidades diversas. Cada necesidad, tendencia o deseo puede tornarse creador, ora aisladamente, ora asociándose a otros, y con estos elementos últimos es con los que el análisis debe resolver la *espontaneidad creadora*.

(1) Véase el número anterior.



Sin insistir en este punto lo consignamos, porque permite explicar la originalidad y variedad más ó menos grandes de los juegos verdaderamente imaginativos.

La imaginación desempeña un papel importantísimo en la vida del niño mezclándose á todas sus ocupaciones, y en estos juegos se manifiesta verdaderamente su individualidad.

No será necesario recordar la fantasía de riqueza inagotable de que da pruebas el niño cuando transfigura todos los objetos que le rodean revistiéndolos de las cualidades que le agradaría que poseyesen. Cualquier pedazo de madera puede representar á sus ojos un caballo, un barco, una locomotora... (Claparede).

Una silla es elevada al rango de un tálburi. «Durante las noches largas de invierno, cuenta Tolstoi, otros niños y yo cubríamos con chales una butaca y la transformábamos en coche. Uno hacía de cochero, otro de lacayo, y las niñas las colocábamos en medio del vehículo; tres sillas formaban la *troika* de los caballos y así nos poníamos en camino. ¡Qué serie de aventuras ocurrían durante este viaje imaginario! ¡Y con qué brevedad pasaban estas largas y gozosas noches!»

Los niños animan las cosas, las personifican y se atribuyen las personalidades más diversas.

La imaginación es tan poderosa en esta edad, que los niños llegan á jugar con juguetes puramente ficticios. Madame Necker de Saussure, dice que se divertía cuando niña en alimentar con semillas imaginarias los pájaros, también imaginarios, de su jardín. Y á veces llegan los niños en sus fantasías imaginativas á perder la conciencia de su naturaleza humana.

Como dejamos dicho, el Dr. Claparede incluye los juegos de imaginación entre los psíquicos, que los subdivide en *intelectuales y afectivos*. *Intelectuales* son los en que hace intervenir la comparación ó la recognición (lotería, dominó, etc.), la asociación por asonancia (juegos de rima), el razonamiento (ajedrez), la reflexión ó la invención (adivinanzas, charadas, enigmas) y la imaginación. Incluye también la *curiosidad*, que según el psicólogo alemán Groos, puede definirse como una experimentación intelectual ó juego de atención.

Los juegos *afectivos* son los que suscitan emociones hasta desagradables (historias de bandidos, el juego de la bestia negra, etc.).

En vez de clasificar los juegos, según su origen más especial, se puede, como hemos dicho, considerar preferentemente su *función educativa*.

Uffelmann en su *Higiene de los niños* (Higiene des Kindes), dice que los juegos fortifican el cuerpo, desarrollan el espíritu, procuran imágenes nuevas agudizando las facultades de observación y la potencia de combinación y ejercen además una grande influencia sobre el *carácter*, en tanto que originan ó engendran alegría y placer. Y he aquí el punto de vista en que se han colocado Fröbel y sus discípulos. El principal carácter de los *kindergarten* está en el uso que se hace del juego.

El Dr. Elie Pecaut afirma, que jugando es como el niño hace el primer ensayo de sus fuerzas intelectuales y como se forman el ojo y la mano, aprendiendo á nombrar é imitar las formas y los colores.

Por el manejo de pequeños é ingeniosos aparatos de madera, pajas, minúsculos bastones, papeles cuadriculados para el dibujo, y en fin, por trabajos que son verdaderos juegos, es como el niño educa sus sentidos al mismo tiempo que ejerce su iniciativa y su facultad de invención y adquiere el instinto de la armonía, del orden y la regularidad.

Teniendo, pues, en cuenta esta utilidad práctica, los juegos de los niños se reducen á cinco grupos como hemos dicho anteriormente.

En primera línea están los *juegos de movimiento*, tales como la carrera, el salto, el balanceo, las danzas, los de deslizamiento y trepación, los de natación, etc. Todos responden á una profunda necesidad de actividad física y todos tienen por objeto *desarrollar y fortificar los músculos del niño*.

Estos juegos, gracias á la imaginación infantil, se manifiestan con aspectos muy variados.

Cuenta Chataubriand en sus «*Memorias de ultratumba*» que uno de los primeros placeres que ha gozado era jugar con las olas que se retiraban ante su vista y que corrían furiosas detrás de él en la playa.

Estos ejercicios espontáneos, á causa del placer que ellos producen al niño, son más eficaces para el aumento de su vigor general que los desagradables esfuerzos musculares que constituyen la gimnástica.

El filósofo inglés Spencer escribe á este propósito, que un paseo por el campo es ciertamente más fortificante que un número igual de pasos dados en todos sentidos en un salón, y también es indudable, dice, que la actividad muscular de un juego acompañado de la alegría ordinaria fortifica más que la misma cantidad de actividad muscular en forma gimnástica.

Los sistemas actuales de *preparación atlética* no sólo son viciosos en principio, sino que tienden á destruir el organismo, á abreviar la vida, y hacen generalmente más mal que bien. Los atletas mueren generalmente jóvenes y están muy lejos de ser tan vigorosos á los cuarenta y cinco ó cincuenta años como los hombres que rigurosamente han despreciado toda especie de preparación para los ejercicios de fuerza á que aquellos se dedican.

Ciertas series de músculos pueden desarrollarse mucho sin intervenir el organismo en [general al que realmente perjudican.

El Dr. Pulido Fernández en su maravilloso discurso sobre «*El corro de las niñas*» dice: «Se procura acudir á las deficiencias del trabajo muscular con la gimnasia, y en este sentido se ha hecho una revolución muy importante. Marea recordar cuánto se ha escrito y se ha intentado sobre el particular, y merece advertirse cómo en ese rigorismo técnico que señala la característica de nuestra educación pedagógica no ha faltado quienes procuren meter el trabajo de la gimnasia en cualquiera de sus muchas variedades como sustitución de los juegos. Yo, desde hace algún tiempo, vengo creyendo que para el desarrollo ordinario, para la formación normal ó fisiológica de las criaturas, vale más un buen juego que un buen método gimnástico. Aprecio la gimnasia en lo mucho que vale; reconozco la necesidad de difundirla y de vulgarizarla; creo que por la fuerza que entraña, por el exquisito sentido de observación que representa, por la sabia explotación de numerosos recursos que permite, hace criaturas fuertes, ágiles, de sangre excelente; en fin, y para abreviar, creo de ella muy sinceramente y lo aplaudo, cuanto en elogio suyo pueden decir sus apasionados; sin embargo, la pospongo á un buen juego, como pospongo el régimen médico y la indicación terapéutica á la dietética del buen sentido en la nutrición ordinaria de la vida. Cuanto exija la imposición más ó menos adusta del profesor, el orden inalterable de la serie, el aprendizaje monótono de la técnica; cuanto requiera, en fin, esos motivos de sujeción y de violencia que supone una enseñanza metodizada, será siempre desagradable á todo espíritu humano, cuanto más el de un niño, cuyo genio alegre y expansivo demanda la libertad del ave...»

Se comprende fácilmente que no se puedan desarrollar ciertas partes externas del cuerpo sin disminuir sensible-



mente las reservas necesarias para la reparación y desarrollo de otras también externas ó internas que mantienen la vida. En su consecuencia las fuerzas anormales de los atletas deben de ser adquiridas á expensas del deterioro de su naturaleza ó constitución.

El hombre actualmente tiene más necesidad de aire puro y abundante en sus pulmones que de ejercicios atléticos. En vez de ejercicios violentos que le dejan debilitado durante muchas horas, tiene necesidad de aprender á respirar regularmente.

La potencia de los miembros que resulta de la actividad diaria normal del niño es suficiente como preparación para las eventualidades de la vida.

La gimnástica es, además, inferior al juego, porque no sirve de descanso al espíritu. Siendo la fatiga un fenómeno cerebral, dice el Dr. Maurice de Fleury, en su libro «Le corps et l'ame de l'enfant», pág. 24-25, «que es preciso multiplicar los ejercicios físicos que se hacen con la médula espinal» es decir, automáticamente, y disminuir ó eliminar los que se hacen con el cerebro, y exigen una intervención constante de la voluntad. La gimnástica atlética, las anillas, la barra fija, las paralelas, exigen constantemente el esfuerzo de la voluntad, y tienen, además, el inconveniente de no desarrollar más que ciertos músculos del brazo y del tórax, y de no tener sino muy poca influencia sobre la actividad respiratoria y la circulación. Es preciso, por lo tanto, sustituir esta gimnástica profesional por la higiénica, como la sueca, que no exige tensión de espíritu y activa todas las funciones del organismo y acelera la nutrición. La gimnasia sueca, además, es excelente medio terapéutico para la corrección de deformidades del esqueleto, y éste es para nosotros su principal fin.

La marcha y la carrera constituyen la manera de actividad física más sencilla y la más apropiada y eficaz desde el punto de vista fisiológico é higiénico del amplio funcionamiento de la actividad de la nutrición.

Un juego ó deporte que ha tomado incremento en estos últimos tiempos, y al que consideramos perfecto en el sentido de su influencia en la educación física y moral del individuo, es la esgrima.

A este respecto dice el profesor Gay, de la Universidad de Valladolid, lo siguiente (1): «En el orden moral, la educación no consiste en enseñar sólo ética. Hay que hacer hombres morales y hombres fuertes. La pedagogía moderna atiende con especial interés la educación física; pero entre nosotros este género de educación no pasa del Instituto. En las Universidades extranjeras de los países más adelantados los deportes se cultivan con pasión.»

«Y en algunas del Norte de Europa, además de las regatas, balompié, tennis, golf, hockey, etc., ya se nota la práctica de una esgrima que cumple la finalidad de la educación física. En los países de tradición caballeresca la esgrima ofensiva y defensiva constituye materia de enseñanza, pues no es sólo la fuerza lo que se educa, sino la moral. Despierta en nosotros un profundo sentimiento de nobleza y desarrolla más el corazón que el plexo... Así como la cruz suscita en el fondo del espíritu una idealidad religiosa y nos habla de misericordia y perdón, la espada da la sensación de la nobleza y la libertad.»

El Dr. Carracido escribe (2): «Entre los deportes educadores corresponde á la esgrima un lugar preferente en aten-

ción á ser juntamente físicos y psíquicos los beneficios que reporta, pues al mismo tiempo que da agilidad al cuerpo y tonifica los músculos, afina la sensibilidad visual y táctil, y modera el ímpetu de los actos reflejos, engendrando la serena condición moral que se denomina *presencia de ánimo*.»

Y el Dr. Piñerúa Alvarez (1) cree que el ejercicio de las armas, los juegos al aire libre, las excursiones y deportes en general, son medios educativos insustituibles para combatir, sobre todo, la pereza y la lascivia. «Contra la sensualidad, dice, no hay otra defensa mejor que el ejercicio corporal.»

Intencionadamente hemos omitido entre los juegos de movimiento el balompié, porque además de los accidentes que frecuentemente ocasiona, se le reprocha, con razón, de habitar á los jóvenes á gestos rudos y á movimientos brutales, que traen frecuentemente como consecuencia la brusquedad desagradable de los modales ó maneras en sociedad.

Cuanto á las niñas no podemos recomendarlas el salto á la cuerda que, según el Dr. Levy, es origen de gran número de males, sino el volante, el croquet, el tennis, las danzas al aire libre, el corro (2), los ejercicios rítmicos y las canciones en marcha tan en uso en la antigua Grecia.

\* \*

Los juegos que sirven para educar los sentidos ó juegos sensoriales son todos aquellos que dan la dirección ó reglas para que adquieran los órganos correspondientes una cierta destreza, v. gr., á los ojos la exactitud del golpe de vista necesario para apreciar las distancias.

Se pueden considerar también como tales juegos los movimientos por los cuales los niños aseguran la maestría de sus órganos, por ejemplo, distender y contraer sus miembros, tactar, agarrar, ejercer su voz, producir ruidos, desgarrar, empujar, amontonar, alzar y dejar caer los objetos más variados.

Los primeros movimientos de las piernas y brazos, las primeras emisiones de voz pueden convertirse para el pequeño niño en verdaderos juegos. Los niños experimentan un placer grande en expresar sensaciones. El examen de los colores y los ruidos les divierten particularmente (sonajero, castañuelas, caja de música), determinando gritos de gozo. Y esto contribuye al mismo tiempo á su educación.

\* \*

Los juegos para desarrollar la inteligencia tienen la ventaja sobre los sensoriales de satisfacer el instinto de curiosidad de los niños y desarrollar también el espíritu de observación y de juicio.

Los niños sienten un imperioso deseo de conocer. Los juegos les permiten experimentar, según la expresión de Preyer, y les dan algunas vagas nociones acerca de la naturaleza de las cosas. Se sabe, dice el ilustre fisiólogo ruso Sikorski, que el niño coge los objetos, los contempla, los toca, los sopesa con sus manos, los examina desde diferentes puntos de vista; pero lo sorprendente es ver, desde la edad más tierna, el interés instintivo que muestra por el análisis abstracto de los objetos, es decir, el estudio de sus propiedades. Y esto es más sorprendente aún, porque esta tendencia al razonamiento abstracto no es el resultado de la exigencia de alguna necesidad inmediata. De donde resulta que

(1) «Las armas y las letras». Discurso leído en el acto de la entrega de los premios de la clase de esgrima del Instituto del Cardenal Cisneros, Madrid, 1919.

(2) Prólogo al discurso de Gay, antes citado, Universidad Central, Junio, 1919.

(1) «La educación moral ó ética». Discurso de apertura del curso académico de 1920 á 1921. Universidad de Madrid.

(2) Véase «El corro de las niñas», por Angel Pulido Fernández. Discurso, 1893.



deben de ser *producciones de la organización neuro psíquica* que aparecen con la misma regularidad rigurosa que se desarrollan ó aparecen movimientos coordinados de los ojos para ver y de los pies para andar.

Cuando se da á un niño de seis meses una hoja de papel blanco, tan pronto es el peso lo que le interesa, como es el frotamiento lo que le divierte, actuando alternativamente sobre el papel y la mesa y comparando la diferencia de los ruidos ó sonidos. Y en cuanto es absorbido por esta diferencia no piensa ya más en otras propiedades físicas de su juguete.

La necesidad que tiene el niño de conocer los objetos que le rodean, su fuerza, su peso, su resistencia, su elasticidad y todas las restantes propiedades, supone la necesidad de numerosos modelos y de su incesante investigación, resultando que los juegos son tan diversos como el pensamiento humano en sí mismo.

Este deseo de darse cuenta de todo es al que obedecen los niños al desbarrigar sus caballos. El niño tiene sed de saber por qué su muñeca cierra los ojos, bala su carnero mecánico, rueda su pequeño automóvil, anda sólo su tren, etcétera, etc. Este es el motivo ó el porqué desde el principio de la humanidad los niños rompen sus juguetes.

Y al mismo tiempo se desarrolla en el niño el espíritu de observación. Para lograr este fin en los *Kindergarten*, los juegos son la representación de algunos sucesos de la vida cotidiana, para lo cual es preciso: primero, observar, y después, imitar. Se observa é imita al agricultor que siembra, siega y trilla; al tren bamboleante que pasa con sus numerosos vagones; á los pájaros que alzan su vuelo del nido y vuelven á él; á la rueda del molino que el agua hace girar, etcétera, etc. El estudio y el juego son así una misma cosa: una *discreta y dulce solicitud*.

No debemos pasar en silencio que ciertos juegos, muy atractivos para numerosos niños, son muy apropiados para agudizar el espíritu, para ejercer su sagacidad, sus facultades de atención y de invención. Entre estos se hallan las charadas, las adivinaciones, los jeroglíficos, los enigmas, el juego de damas, el de dominó, el ajedrez, etc. (Harquevaus, madame de Chabreul).

(Concluirá.)

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

*Caso VI.*—Cecilio Muñoz, natural de Villarejo de Montalbán, provincia de Toledo, cuenta actualmente seis años.

El padre, Julián Muñoz, de treinta y tres años, por lo que refiere su señora, parece que sufre la epilepsia, pues afirma que durante la noche, y raras veces durante el día, le viene un ataque, pierde el conocimiento y aparecen convulsiones, se muerde la lengua y arroja espuma por la boca. Todo ello precedido de un grito inicial.

(2) Véase el número anterior.

Aquilina Mendo, de veintiocho años, madre del enfermo, ha sido siempre sana.

Han tenido de familia cuatro hijos, siendo el tercero el enfermo historiado.

Estando en Villarejo de Montalbán, se inicia la enfermedad actual del chico. En el mes de Julio de 1922, aparecen fiebres que en un principio eran diarias, por temporadas desaparecían algunos días y volvían de nuevo, siempre sin revestir un tipo determinado. Con



Fig. 17.—Cecilio Muñoz.

Foto, Iglesias G.

ellas coexisten trastornos gastrointestinales, consistiendo en vómitos y deposiciones, varias al día, de color amarillo y de mal olor.

La madre del niño hace hincapié en que desde los primeros días la orina tomó un color rojizo, que posteriormente fué perdiendo.

*Estado actual.*—La anorexia persiste, así como los vómitos que aparecen cuando come algo más de lo acostumbrado. La diarrea del principio ha desaparecido, y actualmente se manifiestan algunas evacuaciones, frecuentes, líquidas, de color amarillo ó verdoso, de mal olor y tal cual vez con algunas estrías sangui-nolentas.

Desde hace cuatro días sufre tos húmeda, que no toma el carácter de accesos.

En el curso de su enfermedad ha tenido dos veces epistaxis ligeras y algunas gingivorragias.

La orina es de color amarillo.

Edemas localizados á los pies y párpados, sólo al principio se manifestaron.

Pasa las noches algo inquieto, y una que otra vez puede conciliar su sueño.

Interrogando sobre la posible convivencia con perros, logramos indagar que tenían uno, que enflaqueció grandemente, arrojaba sangre por boca y nariz y se le caía el pelo. Posteriormente murió, y pocos días



después de ello, principia á sentirse enfermo nuestro historiado.

*Exploración física.*—Niño delgado, tegumentos del color de la «cera envejecida». Mucosas pálidas, vientre abultado y ombligo saliente.

Cuello, axilas é ingles, con micropoliadenia, apenas perceptible.

La inspección del tórax nos revela el enflaquecimiento, notable por la acentuada prominencia de los arcos costales. La palpación y percusión no nos suministró dato que consignar. A la auscultación, en la base del hemitórax derecho, y apreciables tanto en la

## CONCLUSIONES

1.<sup>a</sup> El kala-azar infantil ha alcanzado gran desarrollo en España; no limitándose sólo á las costas de Levante y Mediodía, sino que también existe en las provincias del interior, en mayores proporciones de lo que antes se creía.

2.<sup>a</sup> Llamamos la atención sobre la importancia de la afección desde el punto de vista médico-social, creyendo necesaria la divulgación de los procedimientos diagnósticos para su pronta y precisa identificación, en los sitios que hasta hoy sigue pasando confundida con otras enfermedades.

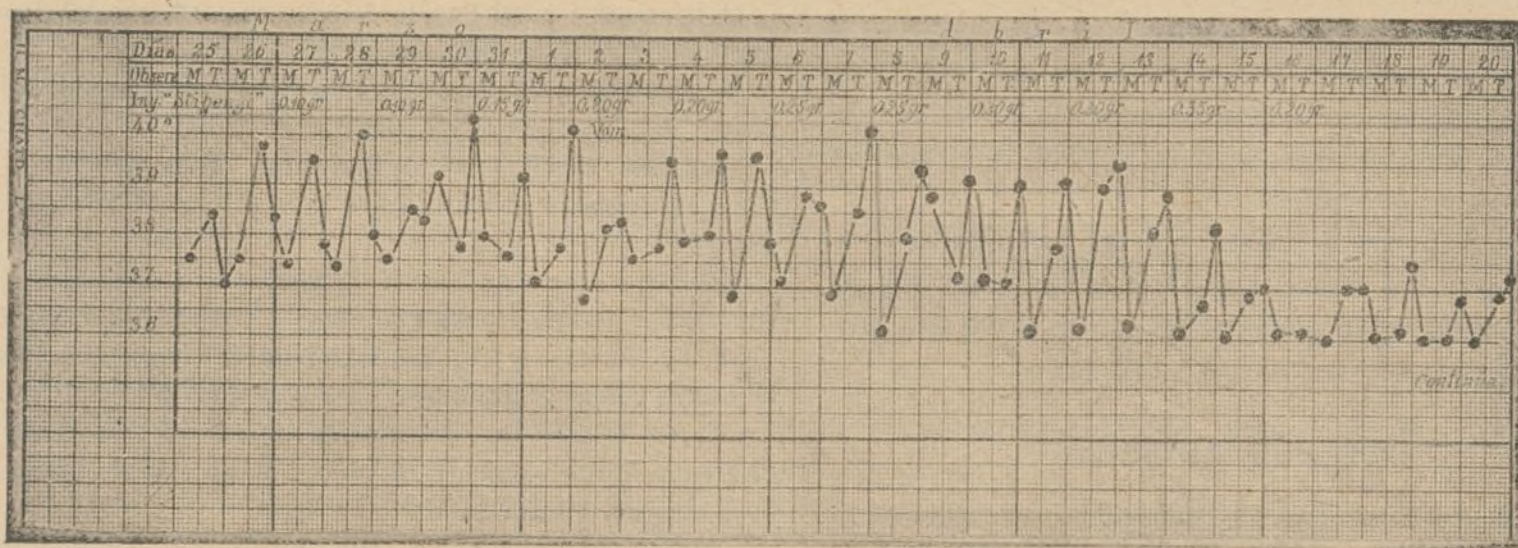


Fig. 18.—Gráfica del caso VI.

parte anterior como en la posterior, existen algunos estertores secos.

*Abdomen:* Se nota el desarrollo de la red venosa subcutánea, de tipo supra é infraumbilical, más marcada del lado izquierdo, y abarcando una buena parte de la base del hemitórax de ese mismo lado.

No hay meteorismo. El área hepática nos parece normal. La esplénica perfectamente limitable por palpación y percusión, alcanza la línea umbilical.

La exploración de los miembros no nos suministró ningún dato. Los edemas del principio han desaparecido totalmente, no logrando descubrirlos en el estado actual.

Pulso: 115 por minuto. Temperaturas consignadas en la gráfica adjunta.

Le practicamos un examen de sangre, arrojando el siguiente resultado:

Glóbulos rojos.....	1.600.000
Glóbulos blancos.....	4.000

## Formula:

Polinucleares neutrófilos.....	25
Linfocitos.....	70
Monocitos.....	4
Linfocitos leucocitarios.....	1
	100

A. 12.....	12 lobulaciones.
B. 40.....	80 —
C. 32.....	96 —
D. 16.....	64 —
E. 0.....	0 —

Arneth, 252 lobulaciones.

Como tratamiento, Stibenyl á la dosis inicial de 0,10 gramos, por vía intravenosa, pensando continuar como en los casos anteriores.

3.<sup>a</sup> Dadas las condiciones climatológicas y epidemiológicas necesarias para el desarrollo del kala-azar infantil, creemos que con toda probabilidad existe en nuestro país (República mexicana); proponiéndonos á nuestro regreso trabajar en el esclarecimiento de la cuestión que aquí planteamos.

4.<sup>a</sup> En el Reino español esta afección no es patrimonio exclusivo de las primeras edades (seis meses á cinco años), sino que se puede registrar en las posteriores, habiéndose presentado en niños hasta de doce años, sin considerar el caso citado por el Dr. Vila en que se trataba de un adulto.

5.<sup>a</sup> Creemos posible la existencia de la enfermedad en los cinco primeros meses de la vida, explicando la ausencia de casos por la decidia de los familiares y la falta de oportunidad en la intervención facultativa.

6.<sup>a</sup> Desde el punto de vista parasitológico, consideramos con Brumpt, á las leishmanias como pertenecientes á los tripanosómidos. Aceptamos en todos sus puntos la teoría unicista, según la cual (Laverán), las leishmanias infantum, donovani y trópica, constituyen variedades de la misma especie adaptadas á distintas condiciones de existencia.

7.<sup>a</sup> Aun cuando no sea definitiva la teoría reinante acerca de la transmisión del kala-azar, creemos que los ectoparásitos del perro desempeñan un importante papel, desprendiéndose de aquí la necesidad de investigar la leishmaniosis canina en provecho de la profilaxis.

8.<sup>a</sup> Sintomatológicamente el kala-azar en España no difiere del que se presenta en otros países (Italia, Grecia, etc.). Hacemos notar solamente la constante



frecuencia con que el noma se presenta como síntoma terminal.

9.<sup>a</sup> En contra de algunos autores que sostienen la suficiencia de los datos clínicos para establecer el diagnóstico, nosotros opinamos que los procedimientos de laboratorio son los únicos capaces de establecer la certeza diagnóstica. La punción esplénica, intervención por lo demás inocua, debe practicarse por todo médico de modo sistemático siempre que á ello no se opongan contraindicaciones emanadas del estado del enfermo.

10. Hematológicamente, encontramos: hipoglobulia, leucopenia, linfocitosis acentuada con neutropenia absoluta y relativa é índice de los neutrófilos inferior á la unidad, de modo casi constante.

11. En la actualidad el pronóstico del kala-azar, cuando se diagnostica oportunamente y se trata con los nuevos agentes terapéuticos, pierde la gravedad que antes se le asignaba.

12. El Stibenyl es hasta hoy el preparado que más confianza nos ofrece, tanto por la facilidad de su administración como por el resultado curativo que proporciona.

#### Bibliografía española.

G. Pittaluga: Leishmaniosis espontánea del perro en la comarca de Tortosa. *Boletín de la Sociedad Española de Biología*, Diciembre 24 de 1913.

Miguel Trigo Mezquita: Leishmaniosis canina. Su estudio clínico. Contagiosidad á la especie humana. *Revista Veterinaria de España*, Mayo de 1916.

M. Vilá: Caracteres de la leishmaniosis canina en Tortosa. *Revista Clínica de Madrid*, 15 de Marzo de 1915.

Sadí de Buen: Algunas consideraciones sobre el kala-azar en España.

G. Pittaluga: El kala-azar infantil en la costa de Levante en España. *Revista Clínica de Madrid*, Octubre de 1912.

G. Pittaluga: El kala-azar infantil en la costa de Levante en España. *La Medicina de los Niños*, Noviembre de 1912.

M. Vilá: Contribución al estudio del kala-azar infantil en el partido judicial de Tortosa. Tesis doctoral, 1913.

G. Pittaluga, G. del Diestro y M. Vilá: Estudios sobre el kala-azar infantil y la leishmania infantum en España. *Boletín del Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII*, Diciembre de 1912.

García del Diestro: Algunas consideraciones prácticas sobre el kala-azar infantil. *Revista Clínica de Madrid*, Diciembre de 1912 y Enero de 1913.

F. Fernández Martínez y Camacho Alejandro: El kala-azar infantil en las costas meridionales de España. *La Actualidad Médica*, 1913.

P. Luengo, De Buen y E. Luengo: Siete casos de kala-azar infantil en las provincias de Cáceres y Toledo. *Archivos de Cardiología y Hematología*, Octubre de 1922.

M. Trigo Mezquita: Leishmaniosis canina. *La Medicina Valenciana*, Julio de 1910.

J. Bravo y Frías: Un caso de kala-azar en Madrid. *Archivos Españoles de Pediatría*, núm. 7, Julio de 1921.

T. García Vilar: El kala-azar infantil en la provincia de Castellón. *Archivos de Cardiología y Hematología*, núm. 14, Julio y Agosto de 1920.

Alejandro Frías y Roig: El kala-azar infantil en Reus y su comarca. *Archivos Españoles de Pediatría*, año II, número 8, pág. 321, Noviembre de 1918.

Manuel Vilá: Un caso de kala-azar en un adulto. *Revista Clínica de Madrid*, Diciembre de 1914.

Alejandro Frías y Roig: Tres casos de kala-azar infantil del partido judicial de Reus. *Revista Clínica de Madrid*, Marzo de 1914.

J. García del Diestro: El primer caso de kala-azar infantil en Madrid. *Revista Clínica de Madrid*, Septiembre de 1914.

Armangue y Dalman: Un caso de kala-azar. *Revista Clínica de Madrid*, Diciembre de 1915.

J. Torrademé y Moliné: El kala-azar infantil en el término municipal de Perelló, provincia de Tarragona, partido judicial de Tortosa. Tesis doctoral, 1914.

R. Carrasco y Formiguera: Sobre kala-azar infantil. *La Medicina de los Niños*, núm. 195, Marzo de 1916.

F. Camuñez y del Puerto: Protozoos parásitos del género leishmania y las leishmaniosis. Tesis doctoral.

S. Pi Suñer: Un caso de kala-azar. *La Medicina de los Niños*, núm. 196, Abril de 1916.

Sadí de Buen: Caso de kala-azar en la provincia de Cáceres. *Archivos de Cardiología y Hematología*, Septiembre de 1922.

F. Fernández Martínez: Hallazgo del kala-azar en la provincia de Almería. *Revista de Cirugía y Medicina*, 1913.

F. F. Martínez y Camacho Alejandro: El kala-azar infantil en las costas granadinas. *La Actualidad Médica*, 1913.

F. Fernández Martínez: Las leishmaniosis patógenas en el Mediodía de España. Comunicación al primer Congreso de Pediatría. Palma de Mallorca, 1915.

Guillamón: Hallazgo del kala-azar infantil en la Huerta de Murcia. Tesis doctoral.

A. Martínez Vargas: Forma subaguda mortal del kala-azar infantil. Publicaciones de *La Medicina de los Niños*, 1920.

L. Sayé y J. Alomar: Un caso de kala-azar en Barcelona. Treballs de la Sociedad de Biología.

F. Fernández y Martínez: El kala-azar infantil en las provincias de Granada, Málaga y Almería. Tesis doctoral, 1913.

G. Pittaluga: Hallazgo de leishmanias en la costa de Levante de España. *Boletín del Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII*, Septiembre de 1912.

J. García del Diestro: Leishmaniosis canina en España. Sociedad Española de Pediatría, Enero de 1914.

Sanchíz Banús: Un caso de kala-azar infantil. *La Medicina Valenciana*, Abril de 1914.

G. Pittaluga: Elementos de Parasitología y Nociones de Patología tropical, Madrid, 1916.

Vilá: Datos para el tratamiento de las leishmaniosis infantiles. Sociedad Española de Pediatría. Enero de 1915.

Camacho: El kala-azar infantil. *Revista de Ciencias Médicas de Barcelona*, Julio de 1915.

Roig Reventós: Kala-azar infantil. *Revista de Ciencias Médicas de Barcelona*, Noviembre de 1914.

Sánchez Serra: El kala-azar infantil. Sociedad Pediátrica Española, Enero de 1918.

Nieves González Barrio: Estudio sobre la Anatomía patológica del kala-azar infantil. *Boletín del Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII*, Junio y Septiembre de 1917.

F. Fernández Martínez: Observaciones y estudios sobre las leishmanias hispanas. Asociación Española para el Progreso de las Ciencias, Valladolid, 1916.

Romera: El kala-azar infantil en la costa granadina.

G. del Diestro y N. González Barrio: El kala-azar en Madrid. *Archivos Españoles de Pediatría*, Diciembre de 1920.

F. Fernández Martínez: El tratamiento específico de las leishmanias. Asociación Española para los Progresos de la Ciencia, Sevilla, 1918.



Bravo y Frías: Un nuevo caso de kala-azar en Madrid. *Archivo Español de Pediatría*, Julio de 1921.

P. Luengo Marcos: El kala-azar infantil. Nota clínica. *Clínica Extremeña*, núm. 47, año IV, Noviembre 1922.

#### Bibliografía extranjera.

E. E. Franco: Archives portugaises des sciences biologiques. Anatomía Patológica della laishmaniosis infantil, Lisbonne, 1922.

E. E. Franco: Hemohistioblastos et leurs derives monocitiques, linphocitiques, et granulocitiques dans la rate et dans le sang circulant d'enfants atteints de leishmaniose. Imprensa Nacional de Lisboa, 1922.

G. Osler: Tratado de Patología interna, Edición española, 1915.

Joseph Mc. Forland: Pathogenic bacteria and protozoa. Eighth edition. W. B. Sanders Company, 1916.

A. Aravandinus: Contribution a l'etude de l'historique de la leishmaniose interne. Bull. de la Soc. de Path. Exotique, 12 Janvier 1916, núm. 1.

A. Laverán: Au sujet de l'historique de la leishmaniose viscerale, 9 Fevrier 1916, núm. 11.

Ch. Nicolle: Chronique de kala-azar en Tunisie, 8 Marz 1916, núm. 3.

E. Escamel: Contribution a l'etude de la leishmaniose americane. Formes et varietés cliniques, 12 Avril 1916, número 4, pág. 215.

W. L. Yakimoff: Leishmanioses der Turkestan, 12 Avril 1916, núm. 4, pág. 202.

M. Bouilliez: Un cas de kala-azar infantile au moyen-chari (territoire de Tchad), 10 Mai 1916, núm. 5, pág. 299.

A. Lignos: La leishmaniose canine a'Hydra, 10 Mai 1916, núm. 5, pág. 302.

G. Finzi: Leishmaniose et tuberculose chez le chien, 12 Juillet 1916, núm. 7, pág. 429.

E. Pringanet: La leishmaniose canine a Marseille, 8 Novembre 1916. Bull. de Path. La Soc. de Path. Exotique, número 9, pág. 697.

Edm. et Et. Sergent et D. Mouzon: Cuatrieme observation algerienne de kala-azar, 8 Novembre 1916, pág. 694.

(Concluirá.)

#### Bibliografía.

THE BACTERIOPHAGE; ITS ROLE IN IMMUNITY, por F. D'Herelle. (Traducción inglesa, Octubre 1922). Un tomo enenadernado de 287 páginas y 14 ilustraciones en el texto. Williams & Wilkins Company, Baltimore, V. S. A.

Como dice el propio D'Herelle en el prefacio de esta traducción de su monografía sobre el *Bacteriófago* (aparecida en Octubre de 1921 en la serie de monografías del Instituto Pasteur), la edición inglesa no constituye una simple traducción de su obra. La bibliografía ha sido aumentada y en muchos capítulos se han introducido nuevas demostraciones experimentales adquiridas después de la publicación de la monografía original en Francia. Además, se ha añadido un capítulo completamente nuevo sobre «la naturaleza del bacteriófago», en el que se exponen y se analizan las diversas hipótesis emitidas para explicar la naturaleza íntima de este principio. Realmente es éste el único punto todavía sujeto a discusión, puesto que los hechos experimentales nunca han sido puestos en duda por los distintos investigadores que han trabajado con el bacteriófago.

La obra está dividida en dos partes; en la primera se pasa revista a los fenómenos provocados *in vitro* por el ultrami-

crobio bacteriófago; se indican sus condiciones de cultivo, su modo de acción sobre las bacterias, así como los fenómenos ligados a la resistencia que éstas últimas oponen al parasitismo. En la segunda parte, se considera el papel que juega el bacteriófago en la naturaleza; demuestra D'Herelle, que el ultramicrobio parásito de las bacterias es un huésped normal de intestino; sigue su acción en diversas enfermedades elegidas como tipos y su influencia sobre el curso de las epidemias. Termina por la exposición de las investigaciones que se refieren a la inmunidad conferida por los cultivos del bacteriófago.

Esta obra no está dirigida solamente al bacteriólogo; el patólogo encontrará en ella nuevas ideas, basadas en hechos experimentales, acerca de la etiología y la patología de las enfermedades infecciosas; el higienista leerá con interés lo que se relaciona con la epidemiología y la vacunación.

Los curiosos hechos aportados por D'Herelle no trastornarán la biología ni las nociones que tenemos sobre la inmunidad, quizá tanto como el autor se lo figura. Seguimos con iguales incertidumbres en lo que se refiere a la intimidad del fenómeno inmunidad; pero el descubrimiento del principio del bacteriófago, es un eslabón más con que cuenta la evolución biológica.

E. LUENGO

### Periódicos médicos.

#### TERAPEUTICA

##### EN LENGUA EXTRANJERA

1. Tratamiento del eczema por los ionoides de arsénico, por el Dr. G. Lacapere.—Se halla fuera de toda duda que, en algunos sujetos, la predisposición para el eczema resulta de un trastorno humoral provocado por una diátesis que frecuentemente es la sífilis y en particular la sífilis hereditaria; pero si la heredo sífilis es una causa frecuente del eczema, eso no quiere decir que sea la única, pues está demostrado que, en un gran número de casos, el eczema traduce una acción nociva de un producto mal tolerado por el organismo, ya obre dicho producto por simple contacto, ya sea absorbido por el intestino. Cuando la substancia nociva, ó sea aquella para la cual el organismo está sensibilizado, según el lenguaje actual, nos es conocida, se puede intentar el acostumbramiento progresivo del organismo a dicha substancia, ó sea la desensibilización.

Pero aparte de que esta desensibilización no siempre es fácil de lograr, la ignorancia frecuente de la substancia responsable hace difícil la conducta del tratamiento, que es precisamente lo que justifica la subsistencia de esos regímenes, tan molestos para el enfermo, que constituyen la base de los tratamientos clásicos.

Felizmente, se puede hoy obtener la desensibilización por otros medios que no exigen el conocimiento preciso de la substancia perturbadora, pues se ha comprobado que la introducción en el organismo de ciertos cuerpos puede acarrear tales modificaciones en el equilibrio humoral, que hagan posible una pronta desensibilización. En efecto, la introducción de ciertos coloides provoca lo que Vidal ha denominado shock coloidoclástico, mediante el cual se obtiene la desensibilización del enfermo. Ahora bien, las reacciones generales que pueden provocar los coloides en inyección intravenosa son a veces muy violentas, tanto más cuanto más gruesos sean los granos del coloide, por lo que no resulta aconsejable el empleo de este método en una enfermedad como el eczema que carece de resonancia marcada sobre el estado general. Los ionoides, en cambio, provocan



un shock coloidoclástico atenuado comparable hematológicamente, pero que no se traduce por manifestaciones generales alarmantes. Son sustancias coloides de grancs sumamente pequeños que producen efectos curativos análogos á los de los otros coloides, sin sus inconvenientes.

De entre los distintos ionoides, ha dado preferencia el autor al de arsénico, en el tratamiento del eczema, porque á su acción coloidal desensibilizante une su acción arsenical antidermatóxica y antisifilítica. Estos ionoides se presentan en ampollas de 3 c. c. que contienen un miligramo de arsénico por cada centímetro cúbico y son perfectamente tolerados por el organismo, tanto en inyección intravenosa como subcutánea y aun en ingestión por la boca. Los resultados obtenidos por el autor han sido excelentes en todas las formas de eczema.

He aquí resumido el método en pocas palabras:

Diuresis con agua de Erian ó Vittel tomada en ayunas y, en todo caso, un poco de teobromina á las comidas.

Aplicaciones locales de una pomada de brea al 10 ó 20 por 100.

Administración al interior del arsénico coloidal bajo la forma de ionoide de arsénico. (*Journal des Praticiens*, número 36, 8 de Septiembre de 1923).—T. R. Y.

**2. La autosugestión y la educación de la voluntad ó cura de dirección, por el Dr. Paul-Emile Lery.**—El autor insiste sobre la importancia considerable de la terapéutica moral ó psicoterapia, no sólo en las enfermedades nerviosas, sino en casi toda la patología, discuriendo especialmente sobre la autosugestión, pues, aun cuando reconoce que entre la sugestión y la autosugestión no existen diferencias esenciales y que ambas se hallan íntimamente ligadas entre sí, no obstante, desprende la terapéutica autosugestiva del capítulo general de la sugestión, formando con aquella una rama aparte. Los procedimientos puestos en juego por la sugestión, y representados sobre todo en el antiguo hipnotismo, se dirigirán principalmente á provocar en el sujeto una obediencia casi automática, mientras que el método autosugestivo supone una participación ó colaboración activa y todo lo más consciente posible del enfermo en su propia curación.

La autosugestión, así concebida, no puede reducirse á un simple llamamiento á la confianza ó á la imaginación y, monos todavía, á la repetición de una serie de afirmaciones escuetas y monótonas de curación. Los medios psicoterápicos deben ser individualizados según los enfermos. Aquí, bastará la simple afirmación: más frecuentemente, la afirmación deberá ser razonada y precedida de la persuasión necesaria; en otros, habrá que poner en juego procedimientos infinitamente variados de distracción ó *derivación psíquica* ó más bien de autosugestión por actos, con entrenamiento á la vez moral y muscular, muy conveniente á los enfermos indolentes, tórpidos, y en todos los casos en que la so'a afirmación verbal expondría al peligro de aumentar el mal reconcentrando en él la atención. Es preciso convenir, dice el autor, en que si la Escuela de Nancy ha demostrado bien el papel de la idea-fuerza y de su tendencia á convertirse en hecho, en cambio no tiene para nada en cuenta el papel ciertamente capital de la emotividad, que constituye, á no dudarlo, la parte esencial, el elemento realmente activo de nuestra vida psíquica. Ella es la que bajo la forma de tedio, de preocupaciones, etc., constituye el origen de la mayor parte de las afecciones justiciables de la terapia psíquica, la cual está condenada á ser insuficiente si no se dirige cuidadosamente á manejar y á disciplinar estas reacciones emocionales. Pero aun así considerada, la autosugestión no pasaría de ser un tratamiento puramente sintomático, y por lo

tanto de efectos transitorios, siendo así que debe ser, á juicio del autor, una terapéutica mucho más amplia, verdaderamente causal y capaz de responder al nombre de terapéutica educadora, educación de la voluntad ó también cura de dirección.

Esta prestará menos atención á los síntomas que al conjunto de la mentalidad que les ha permitido desarrollarse. El autor dice que él apenas se ocupa en la actualidad de los síntomas que presenta el enfermo, aconsejando también á éste que se ocupe de ellos lo menos posible, por molestos que sean. Todos los cuidados deben dirigirse no á combatir esta ó la otra obsesión, sino á la tendencia que le arrastra al sujeto á ser obseso, á la obsesionabilidad, etc. En una palabra, el autor dirige sus ataques directamente al fondo mental, *al carácter*. A medida que éste vaya modificándose los síntomas se irán quedando sin alimento, por decirlo así, y se caerán por sí solos, se marchitarán.

Pero aún no es esto todo. Es preciso reconocer que la mayor parte de los que han preconizado la psicoterapia la han considerado como un método aislado, en oposición con la Medicina clásica, siendo preciso tener en cuenta que todos los enfermos que son tributarios de la psicoterapia, aun los más francamente «psíquicos», presentan en realidad, si se les examina con cuidado, trastornos orgánicos diversos, hipotonía general, ó al contrario, á veces, estado espasmódico del sistema muscular, ptosis, modificaciones de la presión arterial, del ritmo respiratorio, de los excreta, etc., resultado de causas claramente físicas tales como, en primer lugar, surmenage, intoxicaciones diversas, etc. La cura de educación deberá, pues, empujar la voluntad consciente del enfermo á reglamentarse, no solamente en sus funciones psíquicas, sino en la totalidad de su ser psíquico y físico y en las influencias recíprocas de estos dos elementos el uno sobre el otro. Teniendo en cuenta todos los factores expuestos y dirigida la cura metódicamente, ésta conducirá de una manera casi obligada á la curación completa y definitiva, sin temor de recaídas, al menos, en los casos de neurosis puras.

La psicoterapia, así comprendida, viene á ser un departamento de la terapéutica general, cuyo objeto abarca al hombre todo entero, espíritu y cuerpo, debiendo, por consecuencia, seguir siendo obra del médico.

Las aplicaciones de esta cura de dirección ó de educación psicofísica son naturalmente muy extensas y comprenden, en primer lugar, los diversos trastornos del carácter: las psiconeurosis, desde la histeria y la neurastenia hasta las fobias, obsesiones, neurosis de angustia y ciertas formas mentales; después viene el campo tan vasto que el autor llama neurosis monosintomáticas: neuralgias, jaquecas, insomnios, vértigos, palpitaciones nerviosas, etc., y, en fin, un gran número de casos de las enfermedades llamadas orgánicas tales como las dispepsias, enteritis, reumatismos erráticos y ciertas formas de hipertensión arterial, etc., en las cuales la participación del elemento nervioso y emocional se impone con toda evidencia. El autor cree firmemente que un gran número de enfermedades escapan á la curación porque en la investigación etiológica no nos remontamos al primer anillo de la cadena, á la causa primera, que es una causa moral. (*Le Courrier Médical*, núm. 29, 27 de Julio de 1923).—T. R. Y.

**3. La manzanilla en el tratamiento de las neuralgias, por Henri Leclec.**—La manzanilla romana ó camomilla posee al parecer excelentes propiedades antiálgicas que ya fueron conocidas y aprovechadas por Galeno, según puede leerse en su obra *De simplicium medicamentorum temperamentis et facultatibus*, libro 3.º, capítulo X.



Mil quinientos años después, ó sea en 1854, el Dr. Le-cointe publicó en el *Bulletin Thérapeutique* cinco casos de neuralgia facial, en los que la manzanilla á altas dosis había hecho cesar el elemento doloroso.

El uso que ha hecho el autor de una medicación tan sencilla, le ha permitido comprobar, según dice, la exactitud de estas nociones.

La primera observación suya, que data de hace diez años, se refiere á una mujer propensa á jaquecas que se exacerbaban al aproximarse las reglas y que tenían por síntoma principal un dolor muy vivo de la región supraorbitaria y una sensación de clavo en la región occipital. El alivio que la proporcionaban los analgésicos, tales como la antipirina y la lactofenina, era á costa de trastornos gástricos, por lo que el autor le aconsejó, aunque sin esperar de ello gran cosa, que tomase una infusión muy concentrada de manzanilla.

Este brebaje dió por resultado calmar los dolores en menos de una hora, reproduciéndose tan saludables efectos cuantas veces recurrió á dicha medicación.

Posteriormente, hubo de emplear también este sencillo recurso en un joven literato que, á consecuencia de un trabajo intelectual excesivo, presentaba fenómenos dolorosos en todas las partes tributarias de la rama oftálmica del trigémino, fenómenos acompañados de fotofobia y de espasmos palpebrales, que le hacían imposible con frecuencia todo trabajo á la luz. Los sedantes empleados habitualmente los soportaba mal, aun las píldoras de Méglín, por lo que el autor le prescribió también la manzanilla, pero no ya en infusión, sino el polvo de las flores. La ingestión de 3 gramos de este polvo determinó desde el principio una atenuación muy clara de las crisis dolorosas; seguidamente el enfermo vió abortar sus accesos, aumentando en un tercio ó en la mitad las dosis del medicamento. Después de estos dos casos, el autor ha tenido ocasión de observar otros varios del mismo género, en los que los resultados fueron idénticos, por lo que ha creído conveniente hacer una comunicación á la Société de Thérapeutique, de París, en la sesión del día 13 de Junio último.

Donde le parece que se halla, sobre todo, indicado este inocente medicamento es en la cefalea y en la raquialgia gripales, en las que, si no modera completamente el dolor, por lo menos le embota en grandes proporciones. Esto sin contar con que en el griposo deben respetarse hasta la exageración las vías naturales de eliminación, por lo que no se halla exento de inconvenientes el prescribir drogas como la antipirina y el piramidón, que tienen el peligro de reducir la diuresis y de favorecer la retención en el organismo de los residuos tóxicos.

Los efectos sedantes de la manzanilla dependen, según parece, de la forma farmacéutica bajo la cual se la utiliza.

La clásica tisana, que se obtiene sembrando parsimoniosamente algunas flores sobre la superficie de un océano de agua caliente, no sirve para nada. La infusión debe ser á la vez concentrada y prolongada: una cucharada grande de flores por 100 gramos de agua hirviendo, que se dejará en contacto por espacio de una hora y se colará con expresión. Deberá tomarse antes de las comidas ó entre las comidas, pues la costumbre de tomar una taza de manzanilla después de comer para hacer bien la digestión, es un contrasentido. El autor ha adoptado últimamente la administración en polvo (3 á 5 gramos mezclados con azúcar y repartidos en sellos), pues así lo toman mejor los enfermos y con más confianza, ya que consideran al *sello* como el recurso más eficaz contra el dolor. Para despistar, receta la manzanilla con el nombre de *Anthemis nobilis*, que suena bien y

es poco conocido por los enfermos. (*Le Courrier Médical*, número 30, 12 de Agosto de 1923.)—T. R. Y.

## CIRUGIA

### EN LENGUA EXTRANJERA

1. De la linforrea consecutiva á la operación de Halsted, por cáncer de la mama, por los profesores Patel y Vergnory, de Lyon.—Entre los incidentes que pueden perturbar el curso postoperatorio, ordinariamente tan benigno, del cáncer del seno, la linforrea es seguramente el más raro, y para el que no está advertido, el más sorprendente. Raro, por cuanto uno de los autores sólo ha tenido ocasión de observar tres casos en 500 intervenciones, y sorprendente, por la abundancia é intensidad que puede alcanzar el derrame.

La literatura quirúrgica apenas habla de linforragias más que en los casos de heridas del conducto torácico y de la gran vena linfática en la base del cuello, siendo también muy conocido, descrito y aun previsto el derrame linfático consecutivo á las intervenciones sobre el triángulo de Scarpa. Vautrin se extiende en consideraciones sobre las heridas de los gruesos vasos linfáticos en la *Revue Médicale de l'Est* (1904 1905), y cita un caso de linforrea vaginal, subsiguiente á una histerectomía abdominal por fibroma, que alcanzó á 600 gramos de líquido diarios durante más de tres semanas.

En cambio, ni los tratados clásicos, ni las monografías especiales acerca del cáncer de la mama, como las de Pollaillon, Handley y Le Dentu, hacen referencia á las linforreas del seno, á pesar de que cuando se pregunta privadamente á los cirujanos, son muchos los que dicen haberlas observado.

Anatómicamente hablando, no tiene nada de extraño tal incidente en las grandes intervenciones por cáncer de la mama, pues las vastas exéresis cutaneoaponeuróticas, las secciones musculares, las direcciones celulograsosas y las extirpaciones ganglionares conducen inevitablemente á la abertura de numerosos vasos linfáticos, no debiendo echar en olvido que en la axila confluyen gran parte de los linfáticos del miembro superior, del tórax, del dorso y de la mama.

Por ello, lo ordinario en esta clase de operaciones es ver los apósitos mojados de serosidad linfática, que es precisamente lo que hace absolutamente indispensable el drenaje, pues si sólo se tratase de evacuar la sangre, esto podría evitarse con una buena hemostasia; pero contra la hemorragia linfática no hay hemostasia posible ni otro recurso que dejar el camino abierto para que corra fuera. Ahora bien; una cosa es el derrame linfático normal, que no debe preocuparnos, y otra muy distinta la linforragia abundante, que se presenta en clínica bajo dos modalidades distintas:

En un primer orden de hechos, se trata de una colección serosa que se ve aparecer algunos días después de la intervención á nivel de la línea de sutura ó en un punto cualquiera de la axila, colección fría, que distiende la piel, aumenta progresivamente de volumen y se evacua espontáneamente por desunión de la sutura, si es que antes el bisturí ó la pinza de Roche no la ha dado salida.

La abundancia de esta colección es variable y el flujo puede persistir de algunos días á dos semanas, sin elevación térmica. Esto parece ser debido á un drenaje insuficiente ó retirado demasiado pronto, y no ofrece otros peligros que la maceración de la piel y la posible infección secundaria al quedar de nuevo abierta la herida en más ó menos extensión.

La segunda modalidad de linforragia es más aparatosa y



consiste en una verdadera inundación de linfa que sale de golpe por los tubos de drenaje en la noche misma de la intervención, viéndose empapado el apósito y la ropa de la enferma como si hubiese salido del estadio de sudores profusos de un acceso palúdico. Alguna de las enfermas recordaba los casos de fístula del conducto torácico, hallándose en un verdadero baño de linfa.

Claro es que en estas formas excepcionales puede producirse una gran deshidratación con trastornos del estado general: sed, oliguria, adelgazamiento, pérdida de fuerza; fenómenos todos que prolongan la convalecencia, pero que en general no son de pronóstico muy temible. El flujo va cediendo poco a poco y cesa espontáneamente. Basta renovar el apósito cuantas veces sea preciso, poniendo á la herida al abrigo de inoculaciones y levantar el estado general. No obstante, ¿sería posible precaverse contra este incidente por alguna maniobra operatoria? Los autores contestan que no hay ningún medio de evitar las secciones de los linfáticos en el curso de la exéresis del cáncer del seno, ni de establecer ligaduras en un punto determinado para secar el territorio, opinando además que puesto que las inoculaciones tienen lugar por los linfáticos abiertos, es preferible facilitar la salida fuera de los elementos celulares sospechosos de malignidad, por medio de un amplio drenaje, en cuyo punto de vista insiste.

Uno de los autores, sin embargo, ha ensayado suprimir el derrame por medio de una amplia ligadura á nivel del pedículo escapulocircunflejo que apretaría en masa los gruesos canales linfáticos, pero los ensayos no han sido todavía lo bastante numerosos para formar una opinión precisa. (*Gazette des Hôpitaux*, núm. 23, 20 y 22 de Marzo de 1923). T. R. Y.

### MEDICINA INTERNA

#### EN LENGUA EXTRANJERA

1. **El petróleo en la diabetes, por el Dr. Donnadieu.**—El autor desconoce si hay algo escrito acerca del tratamiento de la diabetes por el petróleo, con respecto á cuyo asunto solo sabe lo que sigue:

Un diabético de sesenta y cinco años se halla sometido á un régimen y tratamiento clásicos, siendo la cantidad de azúcar emitida en las veinticuatro horas de unos 50 gramos aproximadamente. En estas condiciones le aconsejan que se tome, por la mañana al levantarse y por la noche al acostarse, unas gotas de petróleo. Lo hace así y, aumentando rápidamente la dosis, llega á tomarse una cucharada de las de café. Al cabo de seis á siete semanas, con este tratamiento, ve descender su azúcar á menos de 10 gramos.

Entretanto se agravan los signos de un prostatismo antiguo, en forma sumamente molesta, pero los cirujanos no se atreven á intervenir sobre un terreno debilitado por la diabetes.

El paciente fuerza la dosis de petróleo, elevándola hasta una cucharada grande mañana y noche, descendiendo rápidamente el azúcar en la orina hasta una cantidad infinitesimal. Se le opera al fin con buen resultado y después de diez y ocho meses, sin seguir ningún régimen, el azúcar permanece indosificable: sólo toma, con intermitencias, una cucharadita de las de café, de petróleo mañana y tarde.

Al decir del enfermo se desodoriza el petróleo haciendo macerar en un litro 100 gramos de café tostado y molido, durante ocho días, agitando muchas veces y decantando después. Si el petróleo impresiona todavía desagradablemente la boca y la garganta, dos ó tres sorbos de café frío harán desaparecer el mal gusto. (*Journal des Praticiens*, núm. 28, 14 de Julio de 1923).—T. R. Y.

#### 2. **Canicie é irritación dentaria, por el Dr. Raison.**—

El autor dice haber observado tres casos de canicie cuyas relaciones con la irritación dentaria son evidentes. El primer enfermo presenta una placa de canicie á nivel del vertex y caries penetrante de sus dos muelas del juicio inferiores, con dolores intermitentes é inflamación de la mucosa. En el segundo caso se trata de un periodista de veinticinco años, al cual le apareció bruscamente un corro de canas en la región temporal derecha, consecutivamente á la extracción de un primer molar superior derecho seguida de alveolitis. La tercera observación se refiere á un estudiante de Medicina, de treinta y un años, el cual presentaba un área de canicie en el labio superior y región geniana izquierda consecutiva á curas con ácido arsenioso, hechas para desvitalizar su incisivo lateral izquierdo y su primer premolar del mismo lado. Es preciso hacer notar que los corros de canicie tienen una localización que parece depender del punto de partida de la irritación.

Por otra parte, los tres enfermos presentaban, además de la canicie, un conjunto de signos, tanto en sus antecedentes hereditarios como en los personales, que permiten clasificarlos como neuroartríticos, síndrome complejo en el que no está determinada todavía la parte que le corresponde al simpático, á las glándulas endocrinas, á su influencia recíproca y á las perturbaciones de todo orden que dependen del sistema nervioso de la vida de relación.

En dos de estos enfermos coincidían pelada y canicie, pareciendo que en ambas afecciones la irritación dentaria juega un papel análogo, tanto desde el punto de vista de la excitación nerviosa, como de la localización topográfica de las lesiones. (*Paris Medical*, núm. 35, 1.º de Septiembre de 1923).—T. R. Y.

#### 3. **Estudios sobre la acidosis en el beriberi, por Tohru Hayashi.**

El autor ha encontrado que la concentración del bicarbonato del plasma sanguíneo en el beriberi, según el método de Van Slyke, en 14 casos estudiados, excluyendo la forma cardíaca fué de 69,2-31,7 por 100, y seis casos tuvieron menos de 50,0 por 100, mientras que la concentración de la sangre normal es de 70,1-53,5 por 100 y 21 casos tuvieron 55,0-67,0 por 100. Sumados estos casos á todos los observados y tratados por este autor en anteriores comunicaciones, el número total de casos de beriberi fué de 82, y el contenido en bicarbonato de 71,8-13,5 por 100, resultando acidosis en 29. La acidosis mejoró paralelamente con los síntomas de beriberi. La urea y el nitrógeno de la sangre en el beriberi estaban en una concentración muy elevada, disminuyendo asimismo esta concentración al mejorar la enfermedad. No hubo aumento de contenido total de fosfato en la sangre. (*Iji Shimbun*, núm. 1.107, Diciembre, 1922).—E. LUENGO.

4. **Glándulas neuócrinas: un nuevo modo de secreción interna, por P. Masson y Louis Berger.**—De las investigaciones llevadas á cabo por estos autores parece deducirse que ciertos tejidos glandulares, aun cuando su orientación vascular aparezca manifiesta, no vierten sus productos en la sangre ó en la linfa, sino directamente en los nervios. Tales productos neurocrinianos entrarían en circulación del mismo modo que lo hacen algunos tóxicos (toxina tetánica), obrando con una intensidad y una electividad tanto más grandes cuanto que se ponen en contacto de los tejidos receptivos sin dilución previa. Resulta, pues, que al lado de las glándulas hemocrinas y de sus hormonas, hay que tener en cuenta de aquí en adelante, la existencia de glándulas neurocrinas con sus correspondientes neurohormonas. (*Academie des Sciences de Paris*, sesión del 11 de Junio de 1923).—T. R. Y.



## SECCIÓN PROFESIONAL

## PROGRAMA PROFESIONAL:

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

**SUMARIO:** Sección profesional: Boletín de la semana, por Decio Carlán.—Sobre previsión y seguro.—El Hospital de la Caridad de Bilbao.—Mitin sanitario.—Viena durante el verano de 1923, por el Dr. Angel Pulido Martín.—Sociedades científicas: Real Academia Nacional de Medicina, por el Dr. Cesalio.—Montepío facultativo.—Sección oficial.—Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid.—Crónicas.—Vacantes.—Correspondencia.—Anuncios.

## Boletín de la semana.

Pleitos pendientes.—Necesidad de calma y discreción.

Deseos de no tratar, y menos en esta sección, sino de temas de actualidad concreta y palpitante, nos vemos hoy perplejos ante los muchos que, profundos de interés y de importancia, se nos presentan, sin embargo, sin aquella claridad en su planteamiento, y menos en su resolución que pudiéramos desear todos.

Se diría que el asunto de la reorganización sanitaria, de la enseñanza médica y del ejercicio profesional, que son los tres que como vitales hemos de considerar todos, se encuentran en un estado embrionario de su evolución plasmática, en el que se produce la *homogeneidad* de lo indeciso en fuerza de la *heterogeneidad* de los intereses y aspiraciones. Apenas si en el estado amorfo y embrionario se vislumbra más que se percibe algún que otro punto de *osificación* que pueda servir para orientar á los observadores, consintiéndoles presumir la formación futura. Entretanto, lo conveniente y lo discreto es esperar, emitir noble y claramente sus opiniones y dejar á un lado pasiones, agravios é intereses secundarios.

No se confunda lo que decimos con suponer que damos el problema, ó mejor dicho, los problemas, por nadie abandonados. Creemos poder asegurar que la atención de los gobernantes no se aparta de ellos, y sería, por tanto, temerario pretender juzgar decisiones aún no formuladas, por atisbos incompletos ó por afirmaciones inseguras.

Lo que hay de cierto, y por ya pasado lo podemos dar por verdadero, es que las reformas propuestas á la *espontánea* Comisión Senatorial por el director de Sanidad y senador entonces, D. Manuel Martín Salazar, fueron sometidas al dictamen de una Comisión nombrada por el Gobierno y compuesta de diferentes, variados y muy respetables elementos; que aprobadas en su mayoría y adicionadas en puntos más ó menos interesantes, se elevaron tales bases á la Superioridad, y que ésta las tiene en estudio para decidir sobre ellas y sobre los dictámenes, formulando las disposiciones que por

oportunas tenga. No cabe, pues, otra cosa que esperar con tranquilidad y confianza.

Los asuntos incidentales suelen de modo más ó menos directo poner al orden del día cuestiones transcendentales, y por ello no puede teorizarse pidiendo expectación en todos los problemas.

Por ejemplo, la que el último día tratábamos del Hospital de la Caridad de Bilbao, viene á agudizar un pleito que hace tiempo se encontraba planteado: el de la aptitud de los *médicos extranjeros revalidados*, para tomar parte en ciertos concursos.

Decimos que esto que parece parcial y de segundo orden agudiza la importancia del pleito, porque plantea claramente la necesidad de definir hoy y de resolver para mañana lo que debe entenderse por *tales médicos revalidados*.

No sabemos si á las oposiciones convocadas á que hacemos referencia, se presentarán algunos de tales señores; pero poniéndonos en el caso del Tribunal, creemos experimentar como éste, la duda de qué deba entenderse por semejante *reválida*, y, por lo tanto, hemos de sentir la necesidad de que de una vez se resuelva este asunto de los *médicos extranjeros*.

Bien saben nuestros lectores que no es para nosotros nueva la cuestión y que repetidamente la hemos abordado, contribuyendo quizás á rectificar ciertas tendencias poco meditadas, que formuladas sin la debida reflexión nos hubieran podido llevar á perjudiciales determinaciones, suponiendo sus autores lo contrario, dejándose llevar por una buena intención.

Necesario es que se llegue á un acuerdo en que se resuelva el estado: primero, el de los españoles que, nacidos en España y gozando sin interrupción la nacionalidad de tales españoles, hayan por condiciones diversas obtenido sus títulos en el extranjero; segundo, la manera de estimar por su origen ó por una verdadera *reválida* la validez de los títulos obtenidos por estos españoles; tercero, la validez de los títulos extranjeros poseídos por súbditos de diferentes países que se hayan sometido á pruebas oficiales de equiparación con los estudios y títulos españoles; cuarto, aptitud de los individuos



encontrados en este caso para ejercer de otro modo que en la profesión libre y no en los cargos oficiales; quinto, condición en que deben estimarse los súbditos extranjeros que sólo posean una *autorización* para el ejercicio profesional, sin haberse sometido á *reválidas ni exámenes españoles*, y sexto, interpretación condicionada que debe darse al concepto de *reciprocidad* en lo que se refiere á otros países. Todos estos puntos merecen ser estudiados con serenidad y detenimiento y suponemos que la Real Academia Nacional de Medicina ó cualquiera otra Corporación oficial á quien pudiera pedirse informe sobre el asunto, no dejará de esclarecerlo de un modo justo y conveniente.

Sobre el tema de la *reciprocidad*, al que se lanzan con tanta holgura los que sustituyen con el entusiasmo efímero de las palabras la reflexión práctica de las cosas, merece que se detenga la atención del público, dictaminadores y críticos.

La *reciprocidad* concedida hoy á rajatabla significaría en nuestras relaciones con Alemania y Austria, por ejemplo, un peligro futuro y un perjuicio efectivo; mientras que negada en los mismos términos á los países americanos de habla española, representaría un peligro futuro para España, una inconveniencia política y un perjuicio más que probable efectivo de actualidad.

Y ante todo y sobre todo convendría, á nuestro modesto entender, que se hiciera una averiguación rápida respecto á los Colegios Médicos de cada provincia sobre la importancia del caso planteado: es decir, que se preguntara á tales corporaciones, que deben saberlo con precisión, cuál es el número y la condición de los médicos extranjeros que ejercen de una ó de otra manera en la provincia respectiva. Porque, no hay que darle vueltas, *gobernar es distinguir*.

Y basta por hoy.

DECIO CARLAN

## SOBRE PREVISIÓN Y SEGURO

Sin que tengamos ni el más remoto propósito de influir en un sentido determinado en el ánimo de nuestros compañeros los médicos titulares y los médicos en general, publicamos la siguiente nota que como dato

para poder ser tenido en cuenta, nos envía La Equitativa (fundación Rosillo):

### «Condiciones en que podría hacer La Equitativa el seguro de vida de los médicos colegiados de España.

En primer término, habría que puntualizar si iban á entrar en el seguro todos los Colegios Médicos y dentro de cada Colegio todos los colegiados, ó iban á quedar en libertad de hacerlo los distintos Colegios ó los miembros de cada uno de ellos, pues las condiciones claro es que no podrían ser las mismas.

En el primer caso habría que considerar, además, si la fijación de los capitales asegurados individuales había de hacerse siguiendo una regla general, ó libremente cada cual iba á poder fijar la cantidad de su seguro, pues ocurriendo lo primero podría prescindirse en absoluto por la Sociedad del reconocimiento médico de los asegurados, admitiendo, por tanto, en idénticas condiciones á los buenos y á los malos riesgos, en tanto que sucediendo lo segundo, habría que fijar para la exención del reconocimiento, un límite máximo por encima del cual fuera exigido, desde luego, dicho reconocimiento, no aceptando la Sociedad el seguro, por la parte que de él excediera en los riesgos que resultasen ser de segunda clase ó simplemente malos. También habría que fijar un límite mínimo para evitar fuera ilusoria la participación en el seguro de algunos colegiados. Dichos límites, máximo y mínimo, podrían ser respectivamente 15.000 y 5.000 pesetas.

En el caso de que la inclusión en el seguro, de los Colegios y de los colegiados de cada uno de ellos, fuese voluntaria por completo, claro es que no se podría prescindir del reconocimiento médico de quienes quisieran acogerse á los beneficios del seguro.

Las circunstancias de que la cobranza de los seguros se efectuase directamente por la Sociedad á cada uno de los asegurados ó entendiéndose sólo con los Colegios Médicos incluidos en el seguro, ó exclusivamente, por último, con el Colegio Central, influiría también un poco en realidad en las condiciones económicas líquidas de los seguros, por el pequeño descuento que en concepto de comisión de cobro podría ser hecho sobre las primas en los dos últimos casos.

A continuación indicamos cuáles serían, por cada 1.000 pesetas de capital asegurado, las primas anuales individuales, con participación en los beneficios, calculadas por La Equitativa para grupos de asegurados tales como á los que ésta nota se refiere, primas que suponen una notable reducción, por término medio, de casi un 15 por 100 sobre sus tarifas ordinarias:

Edad.	SEGUROS MIXTOS					SEGUROS VIDA ENTERA					Pagos vitalicios.
	Años de duración de los pagos.										
	10	15	20	25	30	10	15	20	25	30	
25	101,56	65,07	47,52	37,51	31,30	53,56	39,11	32,18	28,23	25,79	21,74
30	102,10	65,76	48,39	38,60	32,59	58,20	42,63	35,20	31,01	28,42	24,81
35	102,95	66,88	50,16	40,28	34,72	63,64	46,82	38,87	34,47	31,90	28,74
40	103,97	68,51	51,76	43,22	37,90	70,03	51,88	43,34	38,88	36,36	33,85
45	106,31	71,13	55,11	46,90	42,73	77,56	58,04	49,17	44,63	42,32	40,56
50	109,51	75,21	60,21	53,11	49,99	86,48	65,72	56,64	52,36	50,50	49,47
55	116,24	81,62	68,16	62,59	60,71	97,26	75,60	66,74	63,09	61,92	61,45



Las primas anteriores podrían fraccionarse por semestres, trimestres ó mensualidades mediante un pequeño recargo, y también haciendo en ellas un ligero aumento, podría ser concedida al asegurado en una cláusula especial la exoneración del pago de las primas en caso de invalidez, así como también podría ser concedido, aumentando un poco dicho último recargo, el pago de una renta vitalicia inmediata, mientras durase dicha invalidez, cualquiera que fuera su duración, siempre que fuera considerada como permanente y total.»

Repetimos como al empezar, que deseamos permanecer ajenos á este asunto, y por tanto, que los que en él se interesen, para adquisición de mayores datos ú otros objetivos, pueden dirigirse á la mencionada Sociedad.

## EL HOSPITAL DE LA CARIDAD DE BILBAO

La cuestión por nosotros hecha pública en nuestro número anterior, ha dado lugar á dos informaciones que agradecemos.

Procede la primera de la Junta Patronal del Hospital, quien confirma lo que apuntábamos de haber sido objeto de rectificación, en uso de sus atribuciones, el precepto duro y protestado de la posibilidad de destitución, sin expediente previo.

En el fondo vemos hoy que palpitaban dos cuestiones hasta esta aclaración: era la primera la definición del derecho incondicionado que la Junta pudiera tener en la forma de nombramiento de los médicos, y era la segunda, un defecto de redacción que podía interpretarse como facultad incondicionada para la destitución.

Aclarada esta última, debiera serlo más explícitamente la primera, pues no se concibe el motivo que pueda haber para que, disfrutando hasta hoy los jefes clínicos (médicos de sala) de 5.000 pesetas de asignación, la plaza que se anuncia no figure más que con 4.000. Tampoco es de desdeñar la advertencia que por atenta carta se nos hace de haberse prescindido en el Tribunal de todos los elementos científicos bilbaínos que reconocidamente son muy capaces de juzgar y que no han dado motivo alguno para creer que lo hicieran de un modo incorrecto y tendencioso.

Vemos en este pleito, aparte de otras cosas, una rigidez que no sabemos si permitirnos llamar *regional* en la interpretación de las propias atribuciones. Entendiéndose de un modo cordial y sin prevenciones, la Junta de Patronato del Hospital podría oír y, sobre todo, *recibir y responder* las instancias ó, mejor dicho, las advertencias que el Colegio Médico Provincial le ha dirigido y á las cuales ella parece no haber querido contestar, según se nos dice en carta que á la vista tenemos.

En todas estas cuestiones lo que no debe olvidarse, por una y por otra parte, es el interés de la Beneficencia y de los enfermos; sin deponer actitudes y prejuicios, es muy difícil entenderse en lo que los enfermos y los pobres tienen derecho á exigir que todos nos entendamos, sin que ni á unos ni á otros nos deba importar el

aparecer como dúctiles, con tal de llegar á la consecución del fin debido.

Es de creer que todos *se harán cargo*, sin apasionamientos ni durezas, y que la cuestión se resolverá como es debido. Bilbao nos tiene dadas pruebas bien repetidas de poder ser maestra en cuestiones de conveniencia y de justicia.

## MITIN SANITARIO

Con el teatro materialmente lleno de público, se celebró el día 18 en el teatro Lara el anunciado mitin de propaganda sanitaria.

El Dr. Navarro Fernández habla nuevamente de los fines que persigue esta campaña, integrada por hombres y mujeres de buena voluntad, añadiendo que estos actos, de los que ya van celebrados muchos, no se terminarán por ahora, pues estamos—dice—en los primeros cinco años de su existencia. Pide á la mujer que lo mismo que exige al hombre que ha de ser su esposo las garantías de subsistencia, de honorabilidad y de cariño, les exijan las de estar sano, principal factor de su felicidad y la alegría de sus hijos. Termina haciendo la presentación de los oradores.

Azorín se refiere á la existencia de estas enfermedades, y hace historia detallada de su aparición, ya desde los tiempos más remotos. Cita experiencias de varios doctores acerca de la misma, y dice que aunque á la sociedad actual la azotan dos grandes males, la sífilis y la tuberculosis, parece que no se ha dado cuenta exacta de la importancia de esta última, ya que se procura remediar los estragos de la primera, mientras se abandona á la segunda para que continúe propagándose.

D. Rufino Blanco hace una amena é instructiva disertación acerca de la importancia de la higiene como medio indispensable de la vida, valiéndose de un cuadro dibujado en una pizarra en el que representa el pentágono de la salud como él le llama y en el que figuran cinco aires que las hace representar el aire, el agua, el aseo, amor y actividad. La tuberculosis, la avariosis, el alcohol, el tabaco y la anemia, que las representa con otras tantas letras, producen la muerte.

El Dr. Muñoyerro se ocupa del problema de la infancia, abogando á favor del niño y la mujer, completamente abandonados en España. Considera este problema únicamente económico, pues mientras más dinero se emplee en él, más rica será una nación, ya que contará con más hombres y más sanos. Habla del estado de las Inclusiones en España, poniendo de relieve el gran abandono en que están estos establecimientos á los que llama mataderos humanos. Dice que aunque la idea de pagar á las madres obreras 50 pesetas por cada hijo que tengan es buena, la cantidad fijada para esto le parece ridícula, y sobre este punto y acerca de la legislación nuestra y extranjera de protección á la mujer, se extiende en acertadas observaciones. Pide la intervención del médico en el matrimonio y la inspección médico-escolar.

La señorita Asunción Luna en sentidas frases habla de la importancia que tiene el besar, especialmente á los niños, como medio de contagio y transmisión de enfermedades. Critica la costumbre de la mayoría de las familias que obligan á sus hijos á besar, afirmando que es una cosa que causa grandes perjuicios.

D. Francisco Millán lee unas cuartillas bien escritas referentes al estudio de la herencia orgánica. Afirma que á medida que la sociedad va progresando se nota que es mu-



cho mayor la importancia de la colectividad que la del individuo, y por ello se muestra partidario de la intervención del médico en el matrimonio. Cita que en algunos países, como Bélgica, antes de celebrarse un matrimonio, los padres de la mujer exigen al novio una póliza de seguro, pues aunque esto sea insignificante, ya representa un certificado de salud. Termina presentando como modelo de obras literarias «Espectros» de Ibsen, en el cual se trata un caso relacionado con estas enfermedades.

El Sr. Gordón, inspector de Higiene pecuaria, hace un brillante y competente discurso acerca de la policía de alimentos. Se lamenta de que en España no exista la opinión sanitaria, pues ello da base para que se cometan toda la clase de abusos que se viene consintiendo, y de que los Gobiernos no se preocupen tampoco de estas cosas. Habla de la triquinosis, poniendo ejemplos de los inspectores que hay en otras naciones con relación a la nuestra. Estudia también con gran competencia el problema de la leche, poniendo de manifiesto el estado de las vaquerías, de cómo se hace el ordeño de las vacas, de las condiciones en que se tiene la leche, etc. Termina diciendo que todos tenemos el deber de estudiar estos problemas y ayudar a su solución, pues vivimos de milagro.

El Dr. Verdes Montenegro comienza diciendo que el individuo se defiende difícilmente del contagio, rodeado como está de tantos peligros. Refiriéndose a las formas de contagio de la tuberculosis, dice que sus microbios se encuentran en todas partes. Critica y llama ridícula la intervención del Estado en este problema, pues son muy escasos los Dispensarios establecidos, y muy poca la subvención que se les da. Mientras se consienta el trabajo en talleres faltos de condiciones higiénicas, mientras no se evite el que las gentes vivan hacinadas en casas insalubres, mientras las oficinas sean lóbregas, etc., no se podrá decir que se hace lucha contra la tuberculosis, ya que todos estos son factores esenciales para su propagación. Hace una acertada disertación acerca de estas cuestiones, y termina diciendo que la Sanidad, como la Justicia, no se pueden ejercer en favor de un determinado grupo de personas, sino que su acción tiene que llegar a todos los rincones del pueblo.

Todos los oradores fueron calurosamente aplaudidos.

El próximo domingo se celebrará un nuevo acto en el salón de la Universidad.

#### UN PUEBLO QUE RENACE (1)

### VIENA DURANTE EL VERANO DE 1923

#### II

Austria se encontraba en vísperas de morir, y fué entonces cuando un sacerdote católico, monseñor Seipel, fué nombrado canciller, y este hombre, que no era un profesional de la política, ha salvado a su patria. Es el caso de resurrección más notable que registra la historia de las naciones... ¿Y cómo la ha salvado? A esta pregunta, que sale de todos los labios, se le da una sola contestación. Practicando desde el Poder la sinceridad, la lealtad, la fidelidad a los compromisos contraídos, aceptando los hechos consumados, confesando las faltas cometidas y enmendándolas; es decir: realizando todo lo contrario de lo que entienden por política quienes la suponen oficio de rufianes, donde

(1) Véase el número anterior.

toda mentira tiene su justificación y debe tener su premio...

El canciller Seipel, que de tonto no debe tener un pelo, ha aproximado Austria a Italia, en lugar de arrojarla en los brazos de Alemania, como era el sueño de muchísimos austriacos; y mientras Austria se levanta, Alemania se agita en convulsiones, hasta que en un partido ó en otro, en la derecha ó en la izquierda, encuentre su Seipel, el hombre que acepte y reconozca los hechos y cumpla sus compromisos. Pero a pesar de esta superioridad, momentánea ó no, de Austria, hay todavía austriacos germanófilos que son irreductibles y admiran incondicionalmente a Alemania y a los alemanes y voluntariamente se declaran inferiores a sus vecinos. «Hoy mismo—me decía muy acalorado un vienés a quien yo elogiaba su país,—hoy mismo hay en Alemania] más orden y más disciplina que en Austria...» Y yo me quedé con la boca abierta y no supe qué contestar. En orden y en disciplina, reconozco que los españoles no entendemos de matices.

«Mire usted—me decía un vienés de raza,—hoy, Austria es pobre; pero Viena es rica, muy rica. Tenemos un Consejo de la ciudad que está formado por capacidades reconocidas del partido socialista», y me citó el nombre de algunos personajes a quienes yo admiro y respeto, muy particularmente a uno de ellos, que ha sido mi maestro y a quien yo quiero de corazón. «Bueno. ¿Cómo ha hecho el Consejo de la ciudad ese milagro de tener una Viena rica en una Austria pobre?», le pregunté; y con la mayor ingenuidad y orgullo me respondió: «Pues muy sencillo; cogiéndolo a los ricos y dándolo a la ciudad.» ¡Ah! Nosotros tuvimos también un estadista que practicaba esa política, y... lo ahorcamos: Luis Candelas... La verdad es que estos vieneses practican una desamortización honrada en beneficio de la ciudad, no la desamortización que se hizo en España en beneficio de unos cuantos amigos. Ahora bien; esa lucha contra el capitalismo, suponiéndola en beneficio de la clase obrera, ha producido en Viena resultados contrarios en absoluto a los esperados por los socialistas. No hay apenas fábricas en actividad, los trabajadores no trabajan. El castigo sistemático a los caseros ha sido motivo de que no se construya en Viena, de que el gremio de albañilería desaparezca de la ciudad, y sólo algún extranjero se permite el lujo increíble de revocar la fachada de su inmueble, pues hasta ahora las casas han tenido más gastos que ingresos. Por cierto que ya desaparecieron aquellos andamiajes, maravilla de previsión contra accidentes, que hace veinte años nos entusiasmaban. Este verano, en un revoco hecho con unas tablillas inseguras, trabajando a una altura inverosímil, he visto, por primera vez en mi vida, una peonza de albañil, una pobre mujer, que con una pala removía el cemento en una inmensa cuba...

Fué en Viena, y precisamente el día 3 de Septiembre, cuando yo me revelé a la vida pública, y lo dejo dicho aquí para evitar luego discusiones entre mis biógrafos.

Mi padre, cuyo apostolado en pro de la unión entre hebreos y españoles es muy conocido, me manifestó su extrañeza porque en los viajes anteriores no había encontrado tiempo para saludar a sus amigos sefardíes de Viena, y para cumplir con ese deseo de mi padre, poco antes de abandonar esta ciudad, una tarde acudí a la sinagoga española, que visité, admirando en ella la reproducción de una sala de la Alhambra, y dejé mi tarjeta a la única persona encargada de la custodia del templo. En esa tarjeta saludaba al jefe de la comunidad como español y le ofrecía mis respetos. Al día siguiente se presentó en mi casa un emisario de la Unión Española, que así se llama la Asociación de los sefardíes de Viena, solicitando de mi amabilidad acudiera al



Hotel Continental, donde los sefardíes celebrarían una sesión en mi honor. Quienes conozcan mi carácter, inclinado al retraimiento, se extrañarán cuando les diga que ni un instante dudé en aceptar aquel agasajo y señalé para una fecha próxima la del té con que la comunidad sefardí había de obsequiarme.

Cuando me presenté en el local que la Unión Española ocupa en el Hotel Continental, estaban toda la Junta directiva de esta Asociación y muchísimos socios, entre ellos bastantes señoras y señoritas, que siendo oriundas de España, hebreas y vienesas, ni que decir hay si serían bellas.

El presidente de la Unión Española, Sr. Moses Gallimir, hizo en un discurso, pronunciado en el castellano que hablaban los Reyes Católicos, mi presentación á la Sociedad, elogiando la obra de mi padre, obra que aquí en España ni es bien conocida ni es justamente interpretada, y me encargó le expresara los sentimientos de adhesión y gratitud de los sefardíes de Viena, cuya Sociedad, la Unión Española, reúne á todos los sefardíes del centro y del oriente de Europa y se extiende hasta Persia y la Turquía asiática. «En todos estos pueblos, en todos aquellos en los que se habla el español por los hijos de los hebreos que vivieron en la España de la Edad Media como en su propio hogar, el nombre que usted lleva es pronunciado con reverencia y con amor. Pasarán estas generaciones y la obra de su padre de usted y su apellido seguirán siendo actuales entre nosotros... Sepa usted que esta Sociedad tenía el manuscrito de la obra primera que su padre nos dedicó, «Los israelitas españoles». Este manuscrito ha sido enviado á Jerusalén, y allí, junto al templo nuestro, en la biblioteca hebrea, en el lugar donde conservaremos los más preciados tesoros de nuestra literatura, guardaremos esas cuartillas, acaso las únicas escritas por un cristiano, á quien queremos más que si fuera de nuestra propia raza, pues á ello nos obliga su generosa conlucta hacia nosotros...»

Todavía resonaban los aplausos á la oración del presidente, Sr. Gallimir, cuando el Dr. Vita Kajon, de Sarajevo (Bosnia), se levantó, y en el mismo castellano de Guevara y de Nebrija, pronunció un panegirico de la labor de mi padre, que yo escuché emocionado y conmovió á todo el concurso, pues los aplausos y los vivas no se interrumpieron. Hizo notar lo que los sefardíes deben á mi padre, católico practicante, y dijo que fué España la que con su voto decidió el empate entre naciones que ha de permitir á los hebreos asentar su patria. Que la labor de España durante la guerra fué de protección para los sefardíes, y que por todas esas razones y otras más los israelitas españoles conservaban para el Rey de España la reverencia que deben á su Rey, y á mi padre, la devoción que es obligada al apóstol y el cariño que se debe al patriarca.

Entonces, yo, en el español de Luis Esteso y la Loreto, contesté dando las gracias á la Asociación sefardí por el homenaje que dedicaba á mi padre, pues claro está que yo sabía que conmigo no iba nada. Expresé los sentimientos de simpatía que para los sefardíes tenían los españoles, agradecidos á un pueblo que, á través de las vicisitudes de cerca de cinco siglos, había conservado, como nexo entre sí y para hablar con Dios, el idioma español, y ya sabemos que es el idioma el que poniendo en relación los cerebros aproxima los corazones. «El idioma es fluido nervioso de la nacionalidad—añadí,—y á despecho de los sociólogos, todo hombre que habla nuestro idioma materno estará siempre más próximo á nosotros que aquel á quien para entenderlo tenemos que traducirlo. Hasta ahora les he hablado como español y católico que soy; pero me van á permitir que, por un instante, les hable como sefardí. Conserven ustedes el idioma castellano,

que es la razón de ser de esta raza, por todos considerada como la aristocracia del pueblo hebreo, pues no en balde vivieron en España durante tantos siglos y allí unieron sus virtudes con las de nuestros antepasados hasta llegar á constituir una raza que sólo por la religión de nuestra raza se diferencia, pues tenemos el mismo culto al honor, á la fidelidad, al hogar, á la frugalidad, y somos severos para con nosotros mismos y hospitalarios y acogedores para los demás. Y, por último, perdonen que actúe de profeta, ya que mi padre ha actuado de apóstol. Esta raza sefardí subsistirá mientras conserven ustedes el idioma castellano; el día que entre ustedes desaparezca esta lengua, que es tanto de ustedes como mía, ustedes habrán dejado de ser sefardíes; serán cada uno un israelita en donde viva, y uno será hebreo de Hungría, y el otro de Palestina, y el tercero de Boston, en Norteamérica; pero ya no serán sefardíes, y habrán perdido, con este lazo de unión, el derecho á seguir siendo la aristocracia de Israel.»

Debo declarar que aquí los aplausos fueron ensordecedores y que mi corazón de español los escuchó con alegría, porque me pareció que entonces realizaba una labor patriótica...

Dí por terminado mi discurso, y todavía estuve algún tiempo más, escuchando al rabino de Viena entre los sefardíes, Dr. Nisim Ovdia, quien me expuso detalles interesantes sobre el desarrollo y porvenir de aquella comunidad. Allí me dijeron que el año anterior el conde de Romanones los había visitado, y en la misma sinagoga les dirigió la palabra, hablándoles como español á españoles. La impresión que les dejó fué la que dejan nuestros políticos cuando hablan á quien no los conoce: excelente. «Qué pico de oro», me decía uno. «Es un viejo liberal...», exclamaba otro.

El presidente de la Unión Española, en medio de una ovación, me impuso las insignias de la Sociedad; y considerando terminado el acto, me despedí de todos, que me acompañaron hasta bastante más allá del hotel, con gran asombro de los transeuntes.

Una vez en mi casa, hojeé los Estatutos de la Unión Española de Viena, y en el primer artículo leí:

«3) Crear una biblioteca, prefiriendo obras de historia de los judíos españoles (sefardíes) y de literatura española en general.»

No puedo hablar de Viena sin recordar los muchos motivos de agradecimiento que me obligan al profesor de Enfermedades de las vías urinarias Dr. Blumm, mi antiguo compañero en la clínica del profesor Frisch, con quien juntos empezamos al mismo tiempo, hace más de veinte años, el estudio de esta especialidad.

DR. ANGEL PULIDO MARTIN

## Sociedades científicas.

### REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

SESIÓN LITERARIA DEL DÍA 21 DE ABRIL DE 1923.

#### La receta clásica, las especialidades farmacéuticas y los específicos.

El Dr. ESPINA al rectificar dice que presentó el tema por el abandono prematuro de la receta clásica y por el abuso de los específicos que entran de matute para sustituir á las especialidades. Presentó también el tema para ver de ponerse de acuerdo médicos y farmacéuticos, identificándose en la prescripción á la cabecera del enfermo, á fin de evitar tam-



bién el despacho de medicamentos muy heroicos, muy peligrosos.

Dice que no es enemigo de las especialidades, por considerarlas un progreso; que no criticaba la actual enseñanza de la Terapéutica, sino lo que quiso decir es, que era una asignatura mal conceptuada en los métodos de enseñanza, porque siendo la asignatura más clínica, es la que menos clínica se hace. De la misma manera que la clínica quirúrgica tiene una cátedra de operaciones, donde van los alumnos y ven operar, que no es lo mismo en el cadáver que en el vivo, no es lo mismo describir un medicamento, sentar sus indicaciones, las dosis, base científica de todo ello, que aplicarlo á la cabecera de un enfermo, ya que éste, por su manera de ser y de presentarse, modificará las indicaciones, y el catedrático explicará á sus alumnos cómo y por qué todo aquello que han estudiado, aplicado á un caso real y efectivo, en la lucha contra la enfermedad se modifica tanto, que hay necesidad algunas veces de cambiar el plan y la receta.

El Dr. Espina pone algunos reparos á lo sostenido por el Dr. Márquez en su manera de enseñar á recetar, cuyas fórmulas carecían del sello clínico, no habían sido aplicadas á la cabecera del enfermo, y, por lo tanto, eran más bien un formulario.

Contestando á la complejidad de que habló el Dr. Hernando, dice que se entiende por complejidad lo compuesto por varias sustancias, lo que no es único; y en este respecto pregunta: ¿es que la antipirina y otros muchos compuestos modernos no tienen más complejidad que la que representa el cocimiento antiséptico incompleto ó completo? ¿Es que por su manera de ser, por su forma, no son ya estas especialidades recetas complejas, de las cuales se toma algo, una cantidad, una dosis y se administra? Tan complejo es esto como la triaca que aún se mantiene en la Farmacopea italiana de Real orden, y que en la nuestra oficial no se conserva. Complejidad no es reunir dos ó tres nombres, sino que se puede designar una cosa muy compleja con uno solo. Por ejemplo: la digitalina es una sola palabra, y, sin embargo, ¿no es compleja? ¿Es que los extractos de digital no llevan en sí una complejidad enorme? ¿No tomamos á veces una parte determinada del producto? ¿No varía la acción de éste al utilizarlo en extracto? Esto es complejo á todas luces, y, por lo tanto, hay que seguir defendiendo que el médico á la cabecera del enfermo componga su receta, teniendo en cuenta la indicación y la contraindicación.

El Dr. Espina hace algunas observaciones sobre el empleo de la fórmula criticada por el Dr. Hernando, en la que entra un centígramo de ácido fénico, un milígramo de ácido arsenioso, III gotas de tintura de digital y 5 centigramos de lecitina, para una píldora, cuyo compuesto lo emplea contra la tuberculosis, desde hace más de treinta años con resultados favorables. Defiende la fórmula, diciendo: «1.º. Porque la tengo muy estudiada desde hace muchos años; 2.º. Porque el ácido fénico al interior, es un medicamento que se ingiere, se absorbe, se transforma y se elimina; 3.º. Porque la dosis de ácido arsenioso está dentro de la clásica de 1 á 10 miligramos diarios, tomando seis; 4.º. Porque en los procesos supurativos perituberculosos, y en algunos tuberculosos cavitarios, he encontrado, coincidencia ó no, pero son muchas las coincidencias, mejorías notables, á veces con aumento de peso y disminución de fiebre, lo cual en un tuberculoso cavitario no es poco obtener.»

El Dr. Márquez rectifica brevemente y se fija en lo dicho por el Sr. Espina respecto de las recetas teóricas, y dice que el catedrático de Terapéutica sólo da la pauta, las normas generales, y luego, á la cabecera del enfermo, en cada caso

particular, el estudiante aplicando esas reglas y teniendo en cuenta las circunstancias del caso, hará la receta con las modificaciones que crea convenientes con arreglo á esas circunstancias. Es imposible en una cosa tan casuística como es la Medicina, y dentro de ella la Terapéutica, el poder hacer un Formulario que ocuparía veintitantos tomos y no sería completo nunca.

Dice que hasta ahora, no había clínica de Terapéutica, y ahora, gracias á los esfuerzos del Dr. Hernando, ya la va habiendo, consiguiéndose unas camas, que claro que no son bastantes para hacer la enseñanza como sería de desear, pero siempre significa un adelanto; que no es necesario crear la cátedra de Clínica Terapéutica, sino que deberían ser los profesores de Clínica Médica del último y penúltimo curso los que al mismo tiempo que enseñan á diagnosticar y pronosticar sus enfermos, enseñasen á tratarlos, dando todos los datos necesarios: pruebas de medicamentos, manera de emplearlos, conocimientos de su acción experimentada en los animales, esto es sobre lo que hay que insistir en las actuales Cátedras de Terapéutica para que sirva de base á la Terapéutica especial á la cabecera del enfermo. En el tercer año en que la Terapéutica se enseña, basta con que el alumno conozca los medicamentos, el arte de usarlos, las dosis y las incompatibilidades, y, por lo tanto, se aconseja que se hagan recetas simples, no porque no se crea que se deben hacer compuestos, sino porque ello es muy difícil.

#### Complicaciones gastrointestinales postoperatorias.

El Dr. RECASENS las funda en tres ó cuatro casos clínicos seguidos de autopsia. El más notable es el siguiente: una mujer con un proceso salpingo-ovarítico, que después de la preparación ordinaria, purgada el día anterior ó dos días antes, enemas, etc., se la lleva á la mesa de operaciones, se histerectomiza sin accidente alguno y sigue un curso postoperatorio completamente normal en los primeros días, pero que después de una semana, á pesar de 35 gramos de aceite de ricino, no hace más que pequeñas deposiciones, pero con emisión de gases, lo que demuestra que no existía oclusión intestinal; pasan así seis días más, se repiten los purgantes y la enferma no depone abundante y empieza á sentirse un tanto molesta, llegando á los catorce días después de la operación, sin fiebre, sin alteración de pulso y sólo con algo de estreñimiento. La expulsión de gases y materias nunca falta, pero su escasez hacía que deseáramos mayor movimiento intestinal, tanto más cuanto se iba produciendo meteorismo. Se diagnosticó de paresia intestinal poco acentuada y se administró pituitrina en inyección hipodérmica. A poco de darle una inyección, dijo la enferma á la Hermana de la Caridad: «¡Ay, hermana, se me ha reventado algo!» Esto era á las siete de la mañana y cuatro horas más tarde fallecía. El caso era, además de trágico, de verdadera sorpresa. Una mujer sin fiebre, sin vómitos, sin grandes molestias, que después de una inyección de pituitrina á la dosis de 1 c. c. se muere en la forma expresada, induce á un examen detenido en busca de la causa de la muerte, y al hacer la autopsia aparece un megalocolon enorme; el colon transversal muy distendido, había hecho explosión por la acción tal vez de la pituitrina; en el intestino había un bolo fecal enorme, que en parte habíase vertido en la cavidad de la gran serosa.

El Dr. Recasens comenta el hecho que no le ha visto descrito en parte alguna. Se fija en otro caso de naturaleza análoga, pero sin consecuencias fatales; abrió el vientre y apareció una tumoración del tamaño de una cabeza de feto constituida por excremento. Volvió á crurar el vientre y con irrigaciones altas de agua con bilis de buey, llegó á resolverse dicha tumoración.



Habla de otros dos casos de complicación digestiva, en las que sólo en la autopsia pudo saberse el origen del accidente que condujo al fallecimiento.

El Dr. VITAL AZA al intervenir se fija en la costumbre que existe de purgar antes de las laparotomías; hoy no es una novedad el suprimir el purgante. Döderlein insiste en su libro clásico, que no debe purgarse, pues la ansiedad del operador después de su intervención es que la enferma expela gases; sin vaciar el intestino es más difícil que se presente paresia.

Otro problema clínico que subraya el Dr. Vital Aza, es el referente á las enfermas con íleo paralítico postoperatorio, con dilatación aguda de estómago. En esos casos de dilatación aorto-mesentérica, debida al pellizcamiento de la pinza aorto-mesentérica, que comprime el duodeno y provoca la dilatación gástrica, no son enfermas con vómitos, timpanismo, reacción intestinal, sino que lo son de curso tranquilo, que no inquietan al cirujano, y precisamente lo que se lee en los libros y se ha visto en la clínica, es que es difícil diferenciar los estados peritoníticos de estas dilataciones gástricas agudas, de modo que no parece que estén tan bien las enfermas, sino que presenta síntomas por los que son tan fáciles de confundir con las formas peritoníticas; no es ese cuadro de placidez el que caracteriza la dilatación aguda gástrica y la paresia.

El Dr. HERNANDO dice que las complicaciones del aparato digestivo no sobrevienen después de las operaciones ginecológicas, sino de todas las intervenciones, sobre todo abdominales.

Dice que en la literatura médica que ha hojeado no ha leído ningún caso como el expresado por el Dr. Recasens, por lo que no puede hacer comentario alguno; y aprovecha esta ocasión para hablar de las hemorragias tardías después de dichas intervenciones, que ha observado varias veces, en enfermos operados de estómago, de calculosis de vías biliares, presentándose aquéllas unas cuantas horas después, y á veces días. No se sabe el mecanismo; háy casos en que cuando se maneja el mesenterio mucho, se deberán á trombosis prolongadas, y hay quienes creen que por algún mecanismo se determina una gran erosión en el estómago. Otros piensan que estas hemorragias no son debidas á ninguna perforación ni erosión, sino á alteraciones del hígado que dan fluidez á la sangre que facilita su salida por diversos sitios, y hay otros que estiman favorecida la hemorragia por el vómito y sus esfuerzos. Todos estos orígenes son dudosos, y quizá todas estas hipótesis sirvan para algún caso, y ninguna para todos; pero esta hipótesis, sobre todo la hepática, la recoge para hablar de los extractos hepáticos que se emplean con frecuencia en las hemorragias, que no sólo son inútiles, sino perjudiciales, pues está comprobado que la inyección repetida de estos extractos fluidifica la sangre y favorece la hemorragia, por lo que deben proscribirse.

Dice dos palabras acerca de algunas alteraciones de hígado que se encuentran después de las intervenciones. De ellas lo más frecuente es la ictericia postoperatoria, que puede ser debida á manipulaciones, pero generalmente á la intoxicación clorofórmica, y esta alteración postoperatoria no sólo se presenta en intervenciones en el abdomen, sino también fuera de él. Cita un caso operado por el Dr. Tapia que operó de la mastoides y tuvo ictericia; se le operó de nuevo y se presentó ictericia, y en otra operación se le anestesió con éter, y no tuvo ictericia.

El Dr. Hernando se ocupa luego de los vómitos operatorios que pueden ser debidos á varias causas (atonía del estómago, alteraciones hepáticas por anestesia, por estado de acidosis, etc.).

Termina diciendo, refiriéndose á la práctica del Dr. Recasens que purga antes de operar, que ni es partidario de la dieta rigurosa, ni del purgante previo á la intervención; y no se debe purgar, porque así se coloca al aparato digestivo en condiciones de menor resistencia; ni emplear la dieta rigurosa antes de la anestesia, porque facilita las complicaciones hepáticas. Lo que procede es dar abundantes hidrocarburos y aguas alcalinas, porque así tal vez se pueda prevenir la aparición de la acidosis y algunas complicaciones como la ictericia y los vómitos por la acetona.

DR. CESALDO

## MONTEPIÓ FACULTATIVO

### SECRETARÍA GENERAL

#### ANUNCIO DE PENSIÓN

D.<sup>a</sup> Lucasia, D.<sup>a</sup> Ramona y D.<sup>a</sup> Soledad Alcorta y Garrochategui, huérfanas de la pensionista D.<sup>a</sup> 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*.

1

### Sección oficial.

## PRESIDENCIA DEL DIRECTORIO MILITAR

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 al extranjero conferidas por el Ministerio de Gracia y Justicia, y disponer queden anuladas cuantas comisiones y pensiones de ese Departamento no figuren en ella.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 5 de Noviembre de 1923.—*Primo de Rivera*.—Señor Jefe encargado del despacho del Ministerio de Gracia y Justicia.

*Relación que se cita de comisiones de Gracia y Justicia.*

Médico de primera clase del Cuerpo de Prisiones, don Trinidad Espinosa Pérez, conferida en 13 de Marzo, sin dietas ni ningún emolumento, por tres meses y prorrogada dos veces más. Deberá finalizar en 27 del actual, en cuya fecha el interesado deberá estar presente en su destino.

Madrid, 5 de Noviembre de 1923.—(*Gaceta* del 6 de Noviembre de 1923.)

A propuesta del jefe de Mi Gobierno, presidente del Directorio militar; de acuerdo con éste, de conformidad con el dictamen del Consejo de Estado en pleno y como caso comprendido en las excepciones del artículo 41, párrafo segundo, de la ley de Administración y Contabilidad de la Hacienda pública,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Se concede un suplemento de crédito de 500.000 pesetas al vigente presupuesto de gastos de la Sección 13.ª, «Acción en Marruecos—Ministerio de la Guerra», capítulo sexto, artículo único, «Servicio de Sanidad Militar», para la adquisición de desinfectantes, suero y vacuna antipestosos.

Art. 2.º El importe del antedicho suplemento de crédito se cubrirá en la forma dispuesta por el artículo 41 de la ley de Administración y Contabilidad.



Dado en Palacio á 2 de Noviembre de 1923.—ALFONSO.  
—El presidente del Directorio militar, *Miguel Primo de Rivera y Orbaneja*. (*Gaceta* del 7 de Noviembre de 1923.)

## INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido declarar desierto, por falta de aspirantes, el concurso previo de traslación, anunciado por Real orden de 12 de Septiembre próximo pasado, para proveer la Cátedra de Histología é Histoquímica normales y Anatomía patológica, vacante en la Universidad de Sevilla, Facultad de Medicina establecida en Cádiz.

Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 12 de Noviembre de 1923.—El jefe encargado del despacho, *Pérez G. Nieva*.—Señor ordenador de pagos por obligaciones de este Ministerio. (*Gaceta* del 19 de Noviembre de 1923.)

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido declarar desierto, por falta de aspirantes, el concurso previo de traslación anunciado por Real orden de 26 de Septiembre próximo pasado, para proveer la Cátedra de Fisiología humana, vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad de Santiago.

Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 12 de Noviembre de 1923.—El jefe encargado del despacho, *Pérez G. Nieva*.—Señor ordenador de pagos por obligaciones de este Ministerio. (*Gaceta* del 19 de Noviembre de 1923.)

Vista la instancia de varios catedráticos solicitando se aclarase debidamente el caso en que un catedrático propuesto para otra cátedra en virtud de oposición ó concurso pueda entablar permuta de la que desempeña, con evidente perjuicio del que pudiese obtenerla por los procedimientos que la ley establece,

S. M. el Rey (q. D. g.), atendiendo á lo informado por la Comisión permanente del Consejo de Instrucción pública, ha dispuesto que siempre que un catedrático tenga entablada permuta y esté pendiente de que se le pueda ó no adjudicar otra cátedra por oposición ó concurso, se suspenda la tramitación del expediente de permuta, y si obtiene plaza quedará sin efecto la petición de permuta.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 3 de Noviembre de 1923.—El jefe encargado del despacho, *Pérez G. Nieva*.—Señor presidente de la Comisión permanente del Consejo de Instrucción pública. (*Gaceta* del 7 de Noviembre de 1923.)

Ilmo. Sr.: Visto el expediente incoado á instancia de don Luis Camarón y Calleja, solicitando que se le devuelva la cantidad que abonó en papel de Pagos al Estado para que se le expidiese el título de licenciado en Medicina y Cirugía:

Resultando que el solicitante, alumno de la Facultad de Medicina de la Universidad Central, terminó sus estudios en el curso de 1921 á 1922 y para cumplir sus deberes militares como soldado de cuota y poder ser nombrado médico auxiliar de Sanidad Militar, cargo que desempeñó en el Laboratorio de Higiene Militar, de esta Corte, se vió obligado á verificar los pagos al Estado para obtener su título profesional, que le fué expedido con fecha 16 de Noviembre del citado año de 1922:

Resultando que, previa solicitud del interesado, verificó los ejercicios del grado de licenciado con fecha 27 de Septiembre de 1923, habiendo obtenido la calificación de Sobresaliente:

Resultando que en las oposiciones á los premios extraordinarios verificadas el día 29 del mismo mes y año, le fué adjudicado al Sr. Camarón uno de dichos premios, según se acredita con la certificación expedida por el secretario de la Facultad de Medicina de la mencionada Universidad:

Considerando que el Reglamento de exámenes y grados aprobados por Real decreto de 10 de Mayo de 1901, establece que los alumnos sobresalientes en los grados de Bachiller, licenciado y doctor, podrán obtener su título gratuitamente, mediante oposiciones al premio extraordinario, que se verificarán en la segunda quincena de Septiembre entre los que hayan obtenido dichos grados durante todo el curso:

Considerando que el interesado ha cumplido los requisitos exigidos por el referido Reglamento para obtener los beneficios que en el mismo se establecen:

De conformidad con el informe del señor rector de la Universidad Central,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer que proceda reconocer á D. Luis Camarón y Calleja el derecho á los beneficios concedidos por el referido Reglamento, y, en su consecuencia, se le deben devolver las mitades del papel de Pagos al Estado, que obran en este expediente, á fin de que pueda solicitar en el Ministerio de Hacienda el reintegro de la cantidad de 750 pesetas, que abonó por el repetido título.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 7 de Noviembre de 1923.—El jefe encargado del despacho, *Pérez G. Nieva*.—Señor director general del Tesoro. (*Gaceta* del 17 de Noviembre de 1923.)

## GOBERNACIÓN

### REAL ORDEN CIRCULAR

Vista la instancia que ha elevado á este Ministerio don José Sueiras Santiago, en súplica de que por poseer la Cruz de la Orden civil de Beneficencia, de primera clase, se declare se encuentra en posesión del tratamiento de ilustrísima y con los honores de jefe superior de Administración, como al igual de los que están en posesión de la Encomienda de número de la Cruz de Alfonso XIII, considerada como análoga:

Resultando que solicitado el informe del Ministerio de Estado, éste se manifiesta que por lo que se refiere á la Real y distinguida Orden de Carlos III tienen el tratamiento de excelencia los caballeros del Collar y los caballeros de Grandes Cruces, no teniendo ningún tratamiento los de las demás categorías, y que en cuanto á la Real Orden de Isabel la Católica, tienen el tratamiento de excelencia los caballeros de Grandes Cruces, y ninguno los de las demás categorías:

Considerando que el Real decreto de 29 de Julio de 1910, vigente para la concesión de cruces de la Orden civil de Beneficencia, por lo que incumbe á definir honores anejos á la misma, en su art. 2.º sólo expresa, al señalar las categorías, que tendrán los mismos derechos y honores reconocidos para los de su clase ó de clases análogas en las disposiciones vigentes:



Considerando que por el laconismo del precepto legal que queda transcrito consta el informe del Ministerio de Estado, asimismo reseñado, y que por analogía puede servir de fundamento para la solicitud de que se trata, con tanto más motivo cuanto que es el que ha venido siguiendo este Centro ministerial, pues sólo ha estimado con derecho al tratamiento de excelencia á los poseedores de las Grandes Cruces de la Orden civil de Beneficencia:

Considerando que como consecuencia de este criterio no puede á los agraciados con ésta equiparárseles á los honores especiales que concede la Cruz de Alfonso XIII, invocados por el solicitante, pues su creación es de fecha reciente, comparada con la de la fecha de la antigua Cruz de epidemias, hoy de la Orden civil de Beneficencia:

Considerando finalmente que el hecho de poseer la Cruz de la Orden civil de Beneficencia tampoco por ostentarla puede implicar honores de jefe superior de Administración, facultad del superior jerárquico del Ministerio de la Gobernación, el cual libérrimamente concede tal honor, sin necesidad de que el agraciado sea ó no poseedor de la Cruz de Beneficencia; en su virtud,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer:

1.º Que los poseedores de la Cruz de la Orden civil de Beneficencia, con categoría de Gran Cruz, tendrán derecho al tratamiento de excelencia.

2.º Que los poseedores de las tres categorías que detalla el Real decreto de 29 de Julio de 1910 no tienen derecho á tratamiento alguno.

3.º Que el hecho de poseer la Cruz de la Orden civil de Beneficencia en ninguna de las categorías dá derecho á honores de jefe superior de Administración, pues ello es facultad privativa del superior jerárquico de este Ministerio; y

4.º Que se publique esta resolución en la *Gaceta de Madrid* para su conocimiento.

Lo que de Real orden comunico á V. I. para su conocimiento y debidos efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 17 de Noviembre de 1923.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor gobernador de la provincia de... (*Gaceta* del 18 de Noviembre de 1923.)

#### REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Por conveniencias del servicio y necesidades señaladas en el Real decreto de 29 del mes anterior sobre reorganización del Cuerpo de Inspectores provinciales de Sanidad,

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

1.º Que D. José Call y Morros, jefe de Administración civil de segunda clase, inspector de Sanidad de la provincia de Madrid, pase á desempeñar igual cargo á la de Lérida; que D. Leonardo Rodrigo Lavín y D. Miguel Trallero y Sanz, que lo son de tercera y desempeñan iguales cargos en las de Cádiz y Barcelona, pasen á las de Tarragona y Orense, respectivamente; y que D. Julián Van-Baumberghen y Bardají, jefe de Negociado de segunda, inspector de Sanidad de la provincia de Canarias, pase á desempeñar el mismo cargo en la de Lugo; y

2.º Que cesen D. Aniceto Bercial y González, jefe de Negociado de primera, y D. Pablo Deo Benosa, jefe de Negociado de segunda, como inspectores de Sanidad de las provincias de Huesca y Tarragona, y pasen á desempeñar iguales cargos en las de Barcelona y Huesca, respectivamente; y que asimismo D. Aureliano Ximénez del Rey, jefe de Negociado de segunda; D. Emilio Domínguez Fernández

y D. José Luis García Boente, jefes de Negociado de tercera, cesen como inspectores de Lérida, Lugo y Orense, y que pasen á desempeñar los mismos cargos en las provincias de Alava, León y Canarias.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 7 de Noviembre de 1923.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad. (*Gaceta* del 9 de Noviembre de 1923.)

## GUERRA

#### REAL ORDEN CIRCULAR

Excmo. Sr.: En cumplimiento á lo prevenido en el Reglamento orgánico de la Academia de Sanidad Militar, aprobado por Real decreto de 22 de Abril de 1899 (*C. L.* número 87),

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer lo siguiente:

Primero. Se convoca á oposiciones para cubrir cien plazas de alféreces médicos alumnos de la Academia de Sanidad Militar, á los doctores ó licenciados en Medicina y Cirugía que lo soliciten, hasta el 26 de Enero próximo, con sujeción á las bases y programas aprobados por Real orden circular de 29 de Marzo de 1921 (*D. O.* núm. 85) y *Gaceta de Madrid* del mismo año, núm. 99; con la sola modificación del art. 13 de dichas bases en el sentido de ser 50 pesetas los derechos de examen que han de abonar los aspirantes, en vez de las 25 pesetas que determina el mencionado artículo, de conformidad con lo resuelto para todas las Academias militares en la condición 6.ª, regla 2.ª, de la Real orden circular de 16 de Enero último (*D. O.* núm. 12).

Segundo. Los ejercicios de oposición tendrán lugar en esta corte y en el local de la Academia, calle de Altamirano, núm. 33, dando principio en 1.º de Febrero de 1924.

Tercero. De conformidad con lo prevenido en el art. 26 de las bases de referencia, el Tribunal de oposición celebrará su primera sesión pública en dicho local, á las diez del día 31 del citado mes de Enero, para proceder al sorteo de los aspirantes admitidos á las oposiciones, á fin de determinar el orden en que éstos han de verificar los ejercicios.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 19 de Noviembre de 1923.—El general encargado del despacho, *Luis Bermúdez de Castro*.—Señor... (*Gaceta* del 21 de Noviembre de 1923.)

#### SERVICIOS CLÍNICOS Y DE LABORATORIOS EN LOS HOSPITALES Y ENSEÑANZA DE LAS ESPECIALIDADES (1)

El servicio de los hospitales, caso de tener que salir á campaña los equipos quirúrgicos, se cubrirá del siguiente modo:

Si la campaña no exige movilización, los equipos quirúrgicos que hayan de salir para las necesidades de la misma, serán sustituidos por el personal del Establecimiento, si entre él hubiese diplomados, y por el de plana menor de la misma dependencia apto para estos cometidos; si no hubiese en el hospital residencia del equipo movilizad personal técnico diplomado, serán sustituidos por otros médicos mi-

(1) Véase el número anterior.



litares que tengan este requisito, destinándoles en comisión y sin ser baja en su destino de plantilla. Si la campaña es tal que exige movilización, los equipos será substituídos: primero, por los jefes y oficiales médicos de la reserva que hubiesen obtenido el diploma de cirujano á su paso por el Ejército, y segundo, por los oficiales médicos de complemento y personal médico civil movilizado, con reconocida aptitud por los destinos civiles que desempeñe (profesorado, cirujanos de hospitales, sanatorios, etc). La plana menor de los equipos será substituída por los practicantes titulados y estudiantes de cuarto, quinto y sexto año de Medicina movilizados. Las enfermeras por el mayor número que aportarán las hijas de la Caridad, de las que tienen en hospitales civiles, y por enfermeras laicas.

11. Además del servicio propio de sus clínicas, cada cirujano jefe intervendrá en todos los reconocimientos para expedientes de inutilidad é ingreso en Inválidos, determinados por lesiones quirúrgicas, y tendrá dos días á la semana consulta para generales, jefes, oficiales, clases de segunda categoría y sus familias.

12. Mientras las necesidades del servicio lo permitan, se podrá en caso de ascenso continuar al frente del Centro quirúrgico durante los empleos de capitán, comandante y teniente coronel. En estos casos, la sección de Sanidad queda obligada á proponer la correspondiente compensación para que este beneficio no produzca alteración en los totales de las plantillas de presupuesto; compensación que se sujetará estrictamente á lo ordenado en el párrafo segundo del artículo 14 de la ley de 26 de Julio de 1922 y demás preceptos que puedan dictarse sobre el particular.

13. Los cirujanos jefes de Centro estarán exentos de otros servicios dentro del hospital ó de la plaza que no tengan relación con su especial cometido, en atención al tiempo que absorbe el desempeño del mismo.

14. Cuando un cirujano jefe cambie voluntariamente de destino, pasando á otro de distinta índole (excepción del pase á situación de supernumerario sin sueldo), se considerará que renuncia á los beneficios de su diploma y, por tanto, no podrá presentarse á nuevos concursos de la especialidad, ocurriendo lo mismo si por falta de aptitud fuese relevado de su puesto.

15. Los cirujanos jefes á quienes por turno correspondiese servir en Africa perderán su plaza, que se cubrirá nuevamente por concurso; pero volverán á ejercer sus funciones como especialista una vez cumplido el tiempo de obligatoria permanencia en Africa y cuando exista vacante que concurrar.

16. En los destinos forzosos á posesiones se procurará siempre asignar á los cirujanos jefes aquellos servicios que tengan más afinidad con la especialidad quirúrgica.

#### CURSOS DE CIRUGÍA

17. Se darán éstos exclusivamente en el Hospital Militar de Carabanchel, por ser el que cuenta con más abundante y variado material clínico, encargándose de esta misión los cirujanos allí destinados.

18. Todos los años en el mes de Julio se anunciarán á examen las plazas que se designen para alumnos de Cirugía entre capitanes y comandantes de los destinados en la Península, Baleares y Canarias. Los aspirantes, además de aportar la documentación de sus méritos en relación con la especialidad, se someterán á un examen teórico-práctico, contestando á tres preguntas sacadas á la suerte de un cuestionario que se entregará quince días antes, y que comprenderá anatomía topográfica, técnica operatoria y patología quirúrgica. Dicho examen no tiene más objeto que limi-

tar la admisión de alumnos á aquellos que tengan la debida preparación para una enseñanza quirúrgica superior.

19. Los exámenes tendrán lugar ante un Tribunal censor, formado por dos de los profesores militares de la enseñanza quirúrgica, presididos por el director del Hospital Militar de Carabanchel, y las conceptuaciones resultantes se dirigirán al jefe de la Sección de Sanidad del Ministerio de la Guerra, siendo elegidos para seguir la enseñanza correspondiente los aspirantes de mejor conceptuación.

20. Los cursos tendrán lugar del primero de Septiembre al mes de Julio siguiente, y la enseñanza abarcará en su totalidad dos de los mismos, durante los cuales los alumnos estarán exentos en absoluto de otro servicio.

21. A los alumnos se les llevará su hoja mensual de conceptuación por puntos de calificaciones, en forma reglamentaria asimilada á la adoptada en los demás centros de instrucción militar, debiendo el coronel director del Hospital de Carabanchel dar cuenta á la Superioridad del aprovechamiento de los indicados alumnos, y proponiendo la separación, como tales, de aquellos que por sus calificaciones no sean acreedores á continuar los estudios de referencia. Si por tal motivo un alumno fuese baja, podrá proveerse su plaza en nueva convocatoria para que otro se beneficie de la enseñanza.

22. Las lecciones teórico-prácticas serán diarias, con arreglo á un programa sometido á la aprobación de la Superioridad, ajustándose para su comienzo á lo que disponga el horario del Hospital, teniendo los profesores encargados de la enseñanza la obligación de dar cuenta mensualmente al director de los trabajos realizados.

23. Con el fin que la especialización sea lo más completa posible, se procurará que los alumnos de segundo curso visiten, antes de que finalice, las clínicas quirúrgicas de España más interesantes, asistiendo durante dos meses á las sesiones operatorias que en ellas se realicen, y, á ser posible, antes de otorgárseles el diploma de cirujano, las clínicas quirúrgicas más renombradas de Europa.

#### ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGÍA

24. El servicio de asistencia a los enfermos de esta especialidad estará encomendado á los médicos en ella preparados y que hayan obtenido su plaza de plantilla por concurso, á los que se les denominará oftalmólogos. Estos podrán tener otros servicios clínicos que les sean encomendados por el director del Hospital de su destino, y además, salvo en los que sólo se les asigne por la plantilla adjunta el desempeño de su especial cometido, podrán simultanear su ejercicio con el de otra que conozcan, siempre que estuvieran debidamente capacitados para el cometido que ha de confiárseles.

25. Tendrán los oftalmólogos la obligación de reconocer, informar y tratar cuantos asuntos y enfermos se presenten en el Hospital y plaza de su destino en su especialidad, así como cuantas cuestiones á ellos afecten correspondientes á expedientes de inutilidad é ingreso en Inválidos. Además, darán clases preparatorias para los cursos de enseñanza superior de la especialidad á los jefes y oficiales médicos de la plaza que así lo deseen, sin que éstos, por ello, dejen de atender debidamente sus destinos de plantilla, y dos días á la semana, consulta para los generales, jefes, oficiales y clases de segunda categoría y sus familias.

26. Remitirán anualmente una Memoria estadística de los trabajos por ellos realizados á la Sección de Sanidad Militar que servirá para demostrar, no sólo su celo é interés por la especialidad, sino también como justificante para continuar al frente del servicio,



### ESPECIALIDADES DERMOVENÉREA, OTORRINOLARINGOLOGÍA Y NEUROPSIQUIATRÍA

27. Los diplomados de estas especialidades se denominarán, respectivamente, especialistas de enfermedades de la piel, sífilis y venéreo, otorrinolaringólogos y psiquiatras.

28. Otorrinolaringólogos sólo existirán de plantilla en los hospitales de Madrid y Barcelona. Especialistas en enfermedades de la piel, sífilis y venéreo, habrá uno en cada uno de los hospitales de las capitalidades de región, excepción hecha de los de Madrid y Barcelona, que, en atención a la elevada enfermería, tendrán dos. En el hospital de Carabanchel se crea, con un médico de plantilla, el servicio de urología, separando esta especialidad de la dermovenérea. Psiquiatras sólo existirán dos para la clínica de dementes y enfermos en observación como tales que tiene el Ejército en el manicomio de Ciempozuelos.

29. A estas especialidades serán aplicables los preceptos contenidos en los apartados 7.º, 8.º, 24, 25 y 26, con las variaciones inherentes a cada caso.

#### ENSEÑANZA DE ESTAS ÚLTIMAS ESPECIALIDADES

30. No contando el Ejército con centros debidamente dotados de personal docente y material clínico para la enseñanza de estas especialidades, se interesará de los Centros médicos civiles de Madrid y Barcelona se encarguen de la misma con la debida extensión y garantía de resultados positivos, designándose para cursarlas el personal que se señala en el apartado núm. 44, que es el que puede seguir tales estudios sin perjuicio de los demás estudios del Cuerpo.

31. La duración de estos estudios será: Oftalmología, dos años; Otorrinolaringología, un año; Dermovenérea, dos años. Para el aprendizaje de la Neuropsiquiatría la Sección de Sanidad estudiará el actual estado de esta enseñanza en España y en el extranjero y propondrá a la Superioridad la mejor forma de realizarla.

#### ESPECIALIDAD DE RADIOLOGÍA Y ELECTROLOGÍA

32. Subsistirán los gabinetes de Radiografía actualmente existentes, en los que se harán las radiografías, radioscopias y exploraciones eléctricas que soliciten los jefes de Clínica, así como las pedidas por los médicos de las guarniciones para generales, jefes, oficiales y sus familias, abonando el canon actualmente en vigor, y en los de Electroterapia los tratamientos propios de esta especialidad.

33. En los hospitales de Madrid, Barcelona, Sevilla y Valladolid tendrán gran amplitud estas especialidades montándose Centros de Radiografía, Radioterapia profunda y superficial, Diatermia, d'Arsovalización y Electroterapia, los que se dotarán del material preciso para atender debidamente tan importantes servicios.

34. Los radiólogos tendrán obligación de dar cursos preparatorios para los jefes y oficiales médicos que así lo deseen.

35. La enseñanza amplia de la Radiología se llevará a efecto en Madrid ajustándose a las indicaciones que anteriormente, al tratar de las demás especialidades, se han expuesto.

#### ESPECIALIDAD DE HIGIENE MILITAR

36. Subsisten los Laboratorios de Análisis clínicos y Bacteriología existentes en la actualidad, y las vacantes de los higienistas que ocurran se proveerán por concurso en la forma actualmente en vigor.

(Concluirá.)

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,6; ídem mínima, 697,5; temperatura máxima, 11º,4; ídem mínima, 0º,4; vientos dominantes, ONO. OSO.

La entrada de los fríos se va significando por el aumento de las inflamaciones catarrales de los órganos respiratorios, habiendo aumentado también en gravedad las bronquitis, bronconeumonías y pleuresías que se presentan. También se han observado algunos casos de fiebres infecciosas intestinales, más que en las semanas anteriores.

En los niños son frecuentes los catarrros bronquiales más ó menos profundos.

### Crónicas.

**Los médicos forenses y el Directorio.**—El presidente de la Comisión ejecutiva del Cuerpo de médicos forenses y de las prisiones preventivas de España, Dr. D. Salvador Ballesteros y Sánchez, en representación de la mencionada colectividad, ha elevado al presidente del Directorio una exposición, en la que se hacen constar los deberes que se exigen a los médicos forenses y la diversidad de servicios oficiales que éstos prestan, algunos sin remuneración. Además se pone de relieve en ese escrito la importancia de tales servicios y las serias responsabilidades que envuelven la mayoría de ellos, tan numerosos que quienes los prestan ven absorbida casi toda su actividad por el ejercicio del cargo, y muy difícilmente pueden proporcionarse clientela propia.

A continuación se hace notar que, suprimidas por Real orden de 29 de Abril último las Juntas de partido y sus presupuestos carcelarios, desde esa fecha no cobran sus haberes de 1.000, 1.500 y 2.000 pesetas los médicos forenses y de las prisiones preventivas, no obstante su derecho legal a percibirlos del Estado, en virtud de autorización contenida en la vigente ley de Presupuestos. De todas las obligaciones carcelarias se ha hecho cargo el Estado, menos de la de esos funcionarios técnicos, que estaban a cargo de los Municipios que integran cada partido judicial. Ha quedado suprimida la gratificación que por asistencia en las enfermerías de las cárceles percibían esos facultativos, y hasta se da el caso frecuente de que se les obligue a satisfacer de su peculio gastos de locomoción y hospedaje cuando son requeridos sus servicios por la autoridad judicial; y si a semejante abuso se resisten, pueden ser procesados por denegación de auxilios.

Estériles han sido hasta ahora todas las reclamaciones elevadas por esa agrupación a los Poderes públicos, aunque siempre han sido acogidas en la más lisonjera forma.

Se confía ahora en el espíritu de justicia del Directorio para lograr sin demora el pago de los haberes de esos funcionarios por el Estado; la concesión del crédito necesario para el abono de los sueldos devengados y no percibidos; la provisión de todas las vacantes de médicos forenses en las diversas categorías; la preferencia de la antigüedad en los concursos de traslado; la supresión del turno libre para cubrir vacantes en Madrid y en Barcelona; el aumento de sueldos y el escalafón definitivo del Cuerpo de médicos forenses.

**Nombramientos, excedencias y amortizaciones.**—Por Reales órdenes publicadas en la *Gaceta* de los días 10, 11 y 14, se ha dispuesto: el nombramiento de D. Gabriel Romero Landa, como jefe farmacéutico de la Dirección general de Sanidad, con la gratificación anual de 6.000 pesetas; la amortización de una plaza de practicante-topiquero en el Hospital clínico de la Facultad de Medicina de Madrid y otra de jefe de Negociado de tercera clase de la Estación sanitaria de Las Palmas, y la declaración de excedencia voluntaria a favor del médico forense de Villercayo, que había sido solicitada por el interesado.

**Cruz de Beneficencia.**—En premio a la labor caritativa realizada en Melilla por la presidenta de las damas enfermeras de la Cruz Roja Española en aquel territorio, doña Raimunda Baduell de Lössada, S. M. el Rey se ha servido concederle la Gran Cruz de la Orden Civil de Beneficencia con distintivo blanco.



**Academia Médico-Quirúrgica Española.** — Premios para el presente curso: La Academia Médico-Quirúrgica Española anuncia un premio de 1.000 pesetas, que se denominará «Premio de la Academia», y otro de 1.500 pesetas, «Premio Rodríguez Abaytúa». El tema para optar al primero es de libre elección, y para el segundo, será «Estudio serológico de la sífilis nerviosa».

En el Colegio de Médicos, Gran Vía, 8, se facilita impresos con las condiciones detalladas de este concurso.

**186 aniversario del Colegio de Farmacéuticos de Madrid.** — A las cuatro de la tarde del día 21 se celebró, con toda solemnidad, en el domicilio social del Colegio de Farmacéuticos de Madrid (Santa Clara, 4), la sesión conmemorativa del 186 aniversario de la fundación de esta corporación.

Acto seguido se hizo la distribución de los premios adjudicados en el certamen científico del curso pasado.

**El Rectorado de la Universidad de Barcelona.** — En uno de nuestros últimos números dábamos la triste noticia del fallecimiento del ilustre Dr. Carulla, rector de la Universidad de Barcelona.

Por Real decreto de 12 de Noviembre de 1923 se cubre la vacante del Rectorado acertadamente con la persona del insigne catedrático D. Andrés Martínez Vargas, nuestro colaborador, de cuyo elogio nos consideremos relevados por ser en el profesorado y en el ejercicio profesional considerado por todo el mundo como una eminencia de la Medicina contemporánea.

Nuestra enhorabuena.

**Geografía médica de la Península Ibérica.** — El profesor Hauser ha regalado, destinando el producto de la venta al Colegio de Huérfanos de Médicos Príncipe de Asturias, 200 ejemplares de la hermosa obra *Geografía médica de la Península Ibérica*, la cual consta de tres tomos en cuarto, en cuadernados en rústica, con un total de 1.610 páginas, con infinidad de dibujos, mapas en colores de España, detallado por regiones; un gran número de datos estadísticos y muy interesantes todos, parcial y totalmente.

Esta obra, de un valor verdaderamente incalculable, pueden adquirirla nuestros suscriptores al precio de 30 pesetas los tres tomos, recogidos en la Administración de nuestra Revista, para facilitarlos a provincias hay que aumentar los gastos de envío, que asciende a 1,50 pesetas.

El producto de esta venta queda a beneficio del Colegio de Huérfanos.

**La triquinosis.** — En una venta de la carretera de Sevilla a Alcalá la Real se ha expendido durante algunos días carnes de cerdo que produjeron en más de veinte personas intoxicación grave y en dos casos mortal, de triquinosis.

El inspector provincial de Sanidad ha realizado una labor digna de aplauso en evitación de la propagación del peligro y haciendo recoger de los pueblos vecinos la carne de cerdo triquinoso.

**Haptinogenina Diftérica «Méndez».** — Al presente número acompañamos un prospecto sobre este preparado, recomendando la lectura que puede ser a muchos interesante.

**Medidas plausibles.** — El gobernador de Alicante ha tomado enérgicas medidas contra el intruismo.

No ya en la forma lugareña que en otras regiones se registran, sino con verdaderas clínicas, se hallaban establecidos numerosos curanderos en la capital de la provincia.

La campaña emprendida por el gobernador ha dado resultados positivos, entre ellos la clausura de las aludidas clínicas y el encarcelamiento de los doctores a cuyo cargo se hallaban los enfermos.

**Giro a nuestros suscriptores.** — Como teníamos anunciado, hemos puesto en circulación el 20 de Octubre último, las letras para el pago de la anualidad corriente a los señores que aún no lo habían realizado, y a los cuales se les ha remitido el correspondiente aviso.

**Las afecciones por estafilococos y su tratamiento por las vacunas.** — Al presente número acompañamos un prospecto y tarjeta de la casa Gremy, de París, cuya lectura y pedido de muestras recomendamos.

**Las oposiciones a cátedras.** — Una Comisión de oposidores a cátedras fué recibida el día 8, por la mañana, por la

ponencia de generales correspondiente, a la que pidió que se reanuden las oposiciones y se tramiten los expedientes de vacantes ocurridas antes del decreto de 1.º de Octubre.

**Colegio de Huérfanos.** — Los últimos donativos recibidos en esta Administración y que se han enviado al señor tesorero en cargarme correspondiente, son: D. Enrique Bardají, por un tomo Hauser (*Geografía de la Península Ibérica*), 30 pesetas; D. José Lama, de los Santos, 6 pesetas; don Gregorio Ayuga, de Alcaudete de la Jara, 10 pesetas; don Gabriel Rosado, de Arcos de la Frontera, 9 pesetas.

**Kelatox.** — Al presente número acompañamos un prospecto del Laboratorio Ibero, de Tolosa, cuya lectura recomendamos.

#### Excipiente Inerte.

Si hablas al vulgo sin acanallarte;  
si hablas con reyes sin enloquecer;  
si ni unos ni otros logran alterarte,  
sacando tu alma de tu propio ser.  
Si la hora que fúgaz pasa y no espera  
con asidua labor sabes colmar,  
nadie podrá oponerse a tu carrera  
y HOMBRE algún día te podrás llamar.

Kipling. (Traducción de Echarri.)

## PAPELES YHOMAR

Simple con sulfato de Hordenina puro (0,10 gramos).

**CULTIVO DESECADO, EN POLVO, DE BACILOS LACTICOS**

LABORATORIO GAMIR, San Fernando, 34. — Valencia.

## SOLUCION BENEDICTO

Glicerol-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

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

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



**PEPTOYODAL ROBERT**  
YODO ORGÁNICO  
EN LÍQUIDO E INYECTABLE  
PREPARADO POR  
**JOSÉ ROBERT Y SOLER**  
INGENIERO-QUÍMICO Y FARMACÉUTICO  
FARMACIA ROBERT  
LAURIA 74  
BARCELONA  
MARCA REG.

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



# LES ETABLISSEMENTS CHATELAIN

2 y 2 bis, Rue de Valenciennes. — PARIS (X<sup>e</sup>)

## MEDICACIÓN HIPODÉRMICA COLLAMPOLLAS ("COLLAMPOULES") INYECTABLES A BASE DE PRODUCTOS COLOIDALES

COLLAMPOLLAS COLOIDALES COMPUESTAS			
DENOMINACIÓN	COMPOSICIÓN	DOSIS por 3 c. c.	APLICACIONES
<b>BOKANOL</b>	Hierro coloidal.....	0.0027	Neurastenia, clorosis, anemia.
	Glicerofosfato de sosa.....	1.1500	
	Cacodilato de sosa.....	0.0600	
	Cacodilato de esticnina.....	0.0015	
<b>DOSARTER</b>	Arsénico coloidal.....	0.00015	Arterioesclerosis.
	Silicato de sosa.....	0.00750	
	Yoduro sódico.....	0.03750	
	Salicilato de sosa.....	0.07500	
	Analgesina.....	0.07500	
	Tiosinamina.....	0.07500	
<b>FUROSYL</b>	Estaño coloidal.....	0.00036	Furunculosis y todas las enfermeda- des con estafilococos.
	Manganeso coloidal.....	0.00060	
	Oro coloidal.....	0.00018	
<b>GAMOSTYL</b>	Oro coloidal.....	0.00015	Estados infecciosos, fiebre tifoidea, gripe, fiebres eruptivas.
	Plata coloidal.....	0.00045	
	Rodio coloidal.....	0.00015	
	Quinina coloidal.....	0.00180	
<b>PLASMOCOL</b>	Cobre coloidal.....	0.00015	Neoplasmas.
	Selenio coloidal.....	0.00027	
	Paladio coloidal.....	0.00015	
	Sulfuro de arsénico coloidal.....	0.00015	
	Magnesia coloidal.....	0.00150	
<b>PYRAN</b>	Níquel coloidal.....	0.00075	Tuberculosis, anemia, clorosis.
	Manganeso coloidal.....	0.00090	
	Fosfato de Guayacol.....	0.03000	
<b>VAMIOI</b>	Mercurio coloidal.....	0.00090	Sífilis, tabes, parálisis general, todas las afecciones de la piel.
	Plata coloidal.....	0.00060	
	Oro coloidal.....	0.00030	
	Arsénico coloidal.....	0.00015	

### COLLAMPOLLAS. — PRODUCTOS COLOIDALES

PLATA — ARSÉNICO — COBRE — HIERRO — MANGANESO — MERCURIO —  
ORO — PALADIO — RODIO — SELENIO — SILICIO — AZUFRE

Dosis corriente de todas las collampollas: 1 collampolla diaria. Estados  
agudos: 2 collampollas. — NIÑOS: La dosis para niños se calculará según la  
edad, por la fórmula siguiente (método de Burnton):

(edad de la criatura más 1) × dosis para adultos

25

Ejemplo: niño de 4 años:  $\frac{(4 + 1) \times 3 \text{ cc.}}{25} = \frac{15}{25} = 0 \text{ cc., } 6.)$

Para más detalles, pídase  
la obra

«COLLAMPOLLAS»

por el Dr. Manget.

(Envío gratuito)

Literaturas y muestras á disposición de los señores Médicos dirigiéndose á:

**J. R. RICARD**

Concesionario general para España.

TUSET, 20 (cerca Diagonal). — APARTADO 718. — **BARCELONA**



**Sanatorium Schatzalp.**  
**DAVOS**

300 metros sobre el nivel de la plaza de Davos (Suiza). :—: 1865 metros sobre el nivel del mar.

**Casa de salud para enfermos de los pulmones.**  
Las habitaciones tienen cuarto de baño.  
**Médico director: Dr. E. Neumann.**  
La Dirección envía prospectos y da toda clase de informaciones.

La **OBESIDAD** se combate eficazmente y sin peligro para el organismo con la **DELGADOSE PESQUI**

Composición nueva, sin yodo ni derivados del yodo, ni theroidina.

De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.

Muestras y folletos a los Sres. Médicos.

**LABORATORIO PESQUI**  
Alameda, 17.—SAN SEBASTIÁN (Guipúzcoa).

**GASTROL MIRET**

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

**Aparato Digestivo**

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

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

**De venta en todas partes**  
SOLICÍTENSE MUESTRAS E INFORMES

**Laboratorios N. MIRET**  
Diputación, 205.—Barcelona

**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)**

## VACANTES

La de médico titular, por dimisión, de Villafrodes de Campos, partido de Villalón (Valladolid), con la dotación anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales. Solicitudes hasta el 10 de Diciembre.

*Datos.*—Villa con Ayuntamiento de 625 habitantes, á 5,5 kilómetros de la cabeza del partido y á 45 de la capital. Tiene estación ferroviaria.

—La de médico titular del partido de Montejo de Licerías, partido de Burgo de Osma (Soria), con el sueldo anual de 1.500 pesetas, satisfechas trimestralmente y en la proporción respectiva por los Municipios interesados. Los solicitantes dirigirán sus instancias á esta Alcaldía dentro del término de un mes, pasado el cual se proveerá. (B. O. del 12 de Noviembre.)

*Datos.*—Tiene 990 habitantes, á 30 kilómetros de la cabeza del partido, á 70 de la capital y á 25 de la estación de Osma.

—La de médico titular, por destitución del que la desempeñaba, de Busturia, partido de Guernica (Vizcaya), con la dotación anual de 1.000 pesetas. Los aspirantes presentarán sus solicitudes hasta el 10 de Diciembre reintegradas con el timbre provincial de 0,50 pesetas, debiendo acreditar que poseen la práctica de cuatro años, por lo menos, como médico titular para tener preferencia.

*Datos.*—Ayuntamiento de 2.000 habitantes, formado por cuatro pueblos, distantes, próximamente, 7 kilómetros de Guernica. Tiene estación.

—Una de las dos de médico titular, por renuncia, de la Hermandad de Campoo de Suso, partido de Reinosa (Santander), dotada con el haber anual de 1.000 pesetas, que por su clasificación le corresponde, pudiendo contratar sus iguales con los vecinos de los pueblos que forman el partido y con condición de tener su residencia en Espinilla, capital de este Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 9 de Diciembre.

*Datos.*—Ayuntamiento de 3.761 habitantes, á 8 kilómetros de Reinosa, cuya estación es la más próxima, y á 80 de la capital.

—La de médico titular, por renuncia, de Moncofar, partido de Nules (Castellón), dotada con 750 pesetas. Solicitudes al señor alcalde. (B. O. del 5 de Noviembre.)

*Datos.*—Villa de 1.733 habitantes, á 1 kilómetro de la costa, á 24 de la capital y á 4 de Nules, estación más próxima.

(Continúa en la página VI).





Laboratoire des Produits "USINES du RHÔNE"

21, Rue Jean Goujon, PARIS



## Thérapeutique Antisifilitica

# RHODARSAN

# TARBISOL

Dioxydiaminoarsenobenzol metileno sulfoxilato de sosa.

Adoptado por el Ministerio de la Higiene de Francia, por la Asistencia Pública de París y por los Grandes Hospitales.

Agente curativo y poderoso de la  
**SÍFILIS**

**TRATAMIENTO INTRAVENOSO**

Dosis de 0 gr. 15 a 0 gr. 90

**TRATAMIENTO SUB-CUTÁNEO**

**SUSPENSIÓN ACEITOSA** sin dolor de tartrobismutato de sodio U. R.

**SOLUCIÓN ACUOSA** sin dolor de tartrobismutato de dietilamine U. R.

**TODAS LAS MANIFESTACIONES SIFILÍTICAS**

Inyecciones intra-musculares:

Ampollas de 4 cc. Suspensión aceitosa al 10 %.  
Ampollas de 4 cc. Suspensión aceitosa al 5 %.  
Ampollas de 2 cc. Solución acuosa al 5 %.

Para muestras, folletos é informes, dirigirse á la casa:  
**J. DORGE BRAY. — Gran Via Layetana, 19. — BARCELONA**

**MORRHUALENE** CAUTION

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

**NEOLACTIC**

ÁCIDO LÁCTICO PURO

*¡No es un fermento!.....*

GRAGEAS  
QUERATI-  
NIZADAS

**MESOFORME**

PODEROSO ANTISEPTICO  
CAUSTICO, NI IRRITANTE NI TOXICO  
HIGIENE INTIMA DE LA MUJER  
No mancha la ropa Olor agradable

# AMBRINE

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

DEL DOCTOR  
**BARTHE DE  
SANDFORT**

Salas de Glicerofosfatos Alcalinos

**Nevrosthénine**

NEURASTENIA  
EXCESO DE  
TRABAJO

**FREYSSINGE**

QUEBRANTOS  
DEL SISTEMA  
NERVIOSO  
EN GENERAL

Pidanse muestras y literatura á los señores

**Ibáñez y C.<sup>ia</sup>**

Apartado 121. — San Sebastián.

**BALSAMO BEBÉ**

eficaz contra  
las escorreduras de  
los Niños



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

**MERMELADAS**  
**ALFRED HILL**

EN LATAS Y EN FRASCOS, SON MEJORES

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

**FABRICA de CONSERVAS LAS PALMAS**  
**ALICANTE**

**ANTIBYXINA ALEX**  
**INYECTABLE**

**COMPOSICIÓN**

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

**Destruye por completo la flora bronquial.**  
En la tuberculosis se obtienen verdaderos milagros.

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

Terapéutica Oto-rino-laringológica y Ginecológica

**Yodaseptol Luna Pérez**  
(Nombre registrado.)

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

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

Depósitos para la venta al por mayor en Madrid:  
Sres. Pérez Martín y Cia., Alcalá, 9, y Sres. E. Durán (S. C.), Tetuán, 9 y 11.

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

**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

—La de médico titular, por renuncia, de Cobos (de Cerrato, partido de Baltanás (Palencia), con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestre, por la asistencia á 16 familias pobres. El agraciado podrá contratar con los vecinos puñentes de ese Municipio, que cobrará de los mismos en el mes de Septiembre de cada año unos 156 hectolitros de trigo, ó sean 280 fanegas. Los aspirantes presentarán sus instancias hasta el 12 de Diciembre.

Datos.—Villa de 550 habitantes, á 27 kilómetros de la cabeza del partido, á 60 de la capital y á 22 de la estación más próxima.

—La de médico titular, por hallarse servida interinamente, de Labastida, partido de Laguardia (Alava), dotada con el haber anual de 1.250 pesetas, satisfechas por trimestres venidos de los fondos municipales, con obligación de prestar asistencia facultativa á 80 familias pobres y las de la Guardia civil del puesto de esta villa. Solicitudes hasta el 13 de Diciembre.

Datos.—Villa de 1.430 habitantes, á 20 kilómetros de Laguardia, á 43 de Vitoria y á 5 de la estación de Haro.

—La de médico titular de Pizarra, partido de Antequera (Málaga), con la dotación anual de 1.500 pesetas. Solicitudes al señor alcalde. (B. O. del 2 de Noviembre)

Datos.—Villa de 3.517 habitantes. Tiene estación ferroviaria.

—La de médico titular de Sariego, partido de Pravia (Asturias), dotada con 1.500 pesetas. (B. O. del 3 de Diciembre.)

Datos.—Tiene 666 habitantes, distante 7 kilómetros de la estación más próxima.

(Continúa en la página VIII)

**ANEMIA·NEURASTENIA·TUBERCULOSIS**

**RADIOSA-VALLE**

**PODEROSO TÓNICO RECONSTITUYENTE**

**RADIO-ACTIVO**

**DOSIS:** ADULTOS una cucharada antes de cada comida  
NIÑOS una cucharadita pequeña

**LABORATORIO**  
**ALMIRANTE, 23-MADRID**



## ESTAFILASA del D<sup>r</sup> DOYEN

Solución concentrada,  
inalterable, de los principios  
activos de las levaduras  
de cerveza y de vino.

Tratamiento específico contra las Infecciones Estafilocócicas: **ACNÉ, FORUNCULOSIS, ANTHRAX, etc.**

Solución coloidal  
fagógena  
polivalente.

## MICOLISINA del D<sup>r</sup> DOYEN

2 FORMAS:  
MICOLISINA BEBIBLE  
MICOLISINA INECTABLE

Provoca la fagocitosis, evita y cura la mayor parte de las **ENFERMEDADES INFECCIOSAS**

NEURASTENIA  
ANEMIA  
CONVALESCENCIAS

## Vino de Bugeaud

Tónico-Nutritivo,  
con Quina  
y Cacao.

Actúa por la Teobromina y por los Alcaloides de la Quina

Comprimidos compuestos de *Hipófitis*  
y *Tiroides* en proporción prudencial,  
de *Hamamelis*, *Castaña de India*  
y *Citrato de Sosa*.

## Venosina

Tratamiento específico completo de las **AFECCIONES VENOSAS**

PARIS, P. LEBEAULT & C<sup>ia</sup>, 5, Rue Bourg-l'Abbé  
POR MENOR: PRINCIPALES FARMACIAS.

ACADEMIA de MEDICINA de PARIS: Premio Orfila, Premio Desportes.

# DIGITALINA

cristalizada

# NATIVELLE

**Obra más regularmente  
Presenta más seguridad  
que todas las preparaciones de Digital**

Empleada en todos los Hospitales de Paris.



# Colegio del Príncipe de Asturias para Huérfanos de Médicos. TESORERÍA.—CUENTA DE CAJA

TRIMESTRE DE JULIO, AGOSTO Y SEPTIEMBRE DE 1923

CARGO	Julio. Pesetas.	Agosto. Pesetas.	Septiembre. Pesetas.	TOTALES Pesetas.
Ingresos por donativos .....	2.332,90	681,00	57,30	3.071,20
Id. por sellos vendidos al contado .....	2.050,00	3.600,00	2.000,00	7.650,00
Id. por entregas á cuenta de sellos expendidos á crédito á los Colegios de Médicos de provincias .....	10.425,90	11.200,00	15.700,00	37.325,90
Id. por intereses de vencimiento de 1.º de Julio de 1923 de 5.500 pesetas nominales, donadas en Títulos de la Deuda amortizable al 4 por 100, por la familia del que fué Secretario perpetuo de la Real Academia de Medicina, Sr. Iglesias .....	»	»	44,00	44,00
Id. por reintegro de matrículas de honor de huérfanos .....	46,50	»	»	46,50
Id. por venta de tejas, puertas y chimeneas viejas del Colegio .....	325,00	»	»	325,00
Id. por subvención del Estado, del primer trimestre del actual año económico .....	»	»	7.500,00	7.500,00
TOTALES .....	15.180,30	15.481,00	25.301,30	55.962,60
DATA				
Pagado por valores declarados de sellos enviados á los Colegios de Médicos de provincias .....	46,45	61,45	52,55	160,45
Id. por calzado y arreglo del mismo para los huérfanos .....	640,75	426,50	722,75	1.790,00
Id. por telas, vestuario y utensilios de cocina .....	42,40	3.689,75	129,90	3.862,05
Id. por matrículas y material de enseñanza .....	383,05	174,85	50,00	607,90
Id. por comestibles .....	2.969,80	2.256,50	1.861,45	7.087,75
Id. por carne .....	1.066,25	1.024,50	758,75	2.849,50
Id. por pan .....	890,75	629,32	512,97	2.033,04
Id. por leche .....	611,10	414,00	354,20	1.379,30
Id. por lavado de ropas .....	436,50	278,10	363,60	1.078,20
Id. por medicamentos y material de cura .....	161,50	312,20	127,00	600,70
Id. por material y luz eléctrica .....	57,84	51,80	91,58	201,22
Id. por muebles .....	»	400,00	35,00	435,00
Id. por gafas para los huérfanos .....	1,00	58,00	»	59,00
Id. por utensilios de cocina .....	265,75	»	»	265,75
Id. por id. de limpieza .....	4,70	3,00	»	7,70
Id. por id. de tocador .....	177,70	»	»	177,70
Id. por alquiler de piano y afinar el mismo .....	45,00	»	5,00	50,00
Id. por abono de teléfono .....	»	93,75	»	93,75
Id. por trabajos de albañilería .....	»	185,00	147,30	332,30
Id. por id. de carpintería .....	462,40	19,00	358,75	840,15
Id. por id. de fumista .....	22,00	»	»	22,00
Id. por id. de fontanero y vidriero .....	26,25	92,75	39,50	158,50
Id. por correspondencia de huérfanos .....	27,45	26,45	25,60	79,50
Id. por id. de la Presidencia del Patronato .....	12,00	»	»	12,00
Id. por id. de Tesorería .....	12,70	15,30	14,25	42,25
Id. por un sello de caucho para la Presidencia del Patronato .....	5,00	»	»	5,00
Id. por tranvía para exámenes, llevar huérfanos para que los vean especialistas médicos y encargos .....	231,60	51,80	24,10	307,50
Id. por velas, vino de misas y formas para la capilla .....	4,20	20,55	3,50	28,25
Id. por nómina de religiosas, capellán, profesores y demás empleados del Colegio .....	1.788,00	1.420,00	1.760,00	4.968,00
Id. por sirvientes .....	»	32,00	»	32,00
Id. por carbón .....	419,85	»	»	419,85
Id. por servicios de peluquero .....	»	105,00	»	105,00
Id. por impuesto á la Hacienda, como persona jurídica el Patronato, por los Títulos de la Deuda amortizable que posee .....	»	12,95	»	12,95
Id. por traslados de sellos de la Fábrica Nacional del Timbre á la Tesorería del Colegio .....	»	6,00	»	6,00
Id. por contribución directa por subvención del Estado .....	»	»	90,00	90,00
Id. por derechos reales por la ídem, íd. .....	»	»	154,25	154,25
Id. por una póliza puesta en la instancia para la cobranza de dicha subvención .....	»	»	1,00	1,00
Id. por propina á un ordenanza del Ministerio de Hacienda .....	»	»	2,00	2,00
Id. á la Fábrica Nacional del Timbre por elaboración de sellos para el Colegio .....	»	»	542,81	542,81
Id. para viaje del huérfano Luis Piana .....	»	»	50,00	50,00
Id. por sueldo de Agosto á las religiosas que dejaron de servir en el Colegio .....	»	»	666,50	666,50
Id. por material de escritorio de Tesorería .....	»	»	26,00	26,00
TOTALES .....	10.811,99	11.860,52	8.970,31	31.642,82

## RESUMEN

Existencia en Caja el 1.º de Julio de 1923 .....	120.545,72
Ingresos habidos del 1.º de Julio al 30 de Septiembre de 1923 .....	55.962,60
Suma .....	176.508,32
Pagos efectuados del 1.º de Julio al 30 de Septiembre de 1923 .....	31.642,82
Saldo á favor del Colegio en Caja en 30 de Septiembre de 1923 S. E. ú O. ....	144.855,50

## CRÉDITOS

Saldo existente á favor del Colegio del Príncipe de Asturias el 1.º de Julio de 1923 .....	53.274,50
Sellos expendidos á crédito, á los Colegios de Médicos de provincias, desde el 1.º de Julio al 30 de Septiembre de 1923 .....	36.500,00
Suma .....	89.774,50
Recibido á cuenta de créditos desde el 1.º de Julio al 30 de Septiembre de 1923 .....	37.325,90
Saldo á favor del Colegio del Príncipe de Asturias el 30 de Septiembre de 1923 S. E. ú O. ....	52.448,60
Además existen en Títulos de la Deuda amortizable al 4 por 100, donados por la familia del que fué Secretario perpetuo de la Real Academia de Medicina, Sr. Iglesias, pesetas nominales .....	5.500,00
En cartillas de la Caja de Ahorros á favor de varios huérfanos, pesetas efectivas .....	912,00
Y en c/c en el Banco Hispano Americano á favor del Colegio del Príncipe de Asturias, francos .....	4.647,40
Madrid, 1.º de Octubre de 1923.—El tesorero, Dr. Isla.	



# CATARROS FOSFOTIOCOL :: TOSES ::

## SOLUCION ARSENIOSFATADA CON TIOL

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

# 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.

## Vino de Ostras

CON QUINA, COCA  
Y NUEZ DE KOLA

Del Dr. SASTRE Y MARQUES

PREMIADO EN LA EXPOSICION DE PARIS DE 1900 Y  
EN EL CONGRESO ESPAÑOL INTERNACIONAL DE LA  
TUBERCULOSIS, BARCELONA, AÑO 1910.

El Vino de Ostras, del Dr. Sastre y Marqués, ha tenido un éxito completo por haber respondido en sus efectos á las indicaciones que se desprenden de su composición. Es tónico-reconstituyente muy aperitivo, y sus resultados en la neurastenia, decaimiento orgánico, inapetencia, desnutrición, escrofulismo, tuberculosis y anemia, son inmediatos y seguros.

Dr. SASTRE Y MARQUES, Hospital, 109  
y Cadena, 2, BARCELONA

En Madrid: Dr. Pizá; Infantas, 26. — Zaragoza: D. Ríos, Coso, 73. A.  
y principales farmacias de España y América.

—La de médico titular de Litago, Lituénigo y San Martín de Moncayo, partido de Tarazona (Zaragoza), con la dotación de 1.000 pesetas por beneficencia municipal y 5.000 á que ascienden las iguales de familias pudientes, pagadas todas ellas por trimestres vencidos. Solicitudes al señor alcalde de Litago, hasta el 12 de Diciembre.

Datos.—Moncayo dista 4 kilómetros de Litago, y en ese trayecto se encuentra Lituénigo.

—La de médico titular, por dimisión, de Adzaneta, partido de Lucena (Castellón), dotada con 1.087 pesetas. Solicitudes al señor alcalde (B. O. del 5 de Noviembre).

Datos.—Tiene 2.956 habitantes, distante 38 kilómetros de la capital.

(Continúa en la página XXVIII.)

# SANATORIO TURBAN, DAVOS

Médicos: Doctores K. Turban y A. E. Mayer.

Ayuntamiento de Madrid



# PROSTHÉNASE

## GALBRUN

**SOLUCIÓN ORGÁNICA TITULADA DE HIERRO Y MANGANESO**  
*Combinados con Peptona y Glicerina enteramente asimilables*  
**NO PRODUCE ESTREÑIMIENTO**  
**ANEMIA — CLOROSIS — DEBILIDAD — CONVALECENCIA**  
**DOSIS COTIDIANAS:** 5 à 20 gotas para los niños: 20 à 40 gotas para los adultos  
*Muestras y Literatura: Laboratorio GALBRUN, 8 y 10, rue du Petit-Musc, PARIS (IVè)*

**FITOTERAPIA**

## STASIMA

PREPARACIONES DE PLANTAS ESTABILIZADAS

## AJO

MEDICACIÓN PULMONAR É HIPOTENSIVA  
XX à L gotas por día.

*OTRAS PLANTAS STASIMA: CUPRESSUS, CASTAÑA, ETC.*



COIRRE

**ORGANOTERAPIA**

## ZEVOR

PULPA DESECADA DE ÓRGANOS FRESCOS

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

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

## VINO DE VIAL

**LACTOFOSFATO — CARNE — QUINA**  
**Alimento fisiológico completo**  
**ANEMIA — CONVALECENCIA**  
**PÉRDIDAS DE LAS FUERZAS**  
**FIEBRE — INAPETENCIA**

Perfectamente proporcionado y admisible, el VINO FOSFATADO DE VIAL es un estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general en las afecciones debilitantes.

TODAS LAS FARMACIAS  
 DEPOSITARIO GENERAL PARA **ESPAÑA: ANTONIO SERRA, REUS (Tarragona).**

## TINTURA COCHEUX

cura la **Gota, Reumatismo**  
 — y el **Mal de Piedra.** —  
 Exito en los Hospitales desde 1848.  
 En todas las farmacias. — Al por mayor TAVERNIER & AGUETTANT. — LYON (Francia).

## HIERRO QUEVENNE

Único aprobado por la **ACADEMIA de MEDICINA de PARIS**  
 á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Cloro-Anemia**.  
 Único ferruginoso **inalterable** en los países cálidos. — 14, rue de la Beaus-Arts, Paris.

DESCONFIARSE  
 DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la  
 Firma: 



SANTAL MIDY

Inotensivo y de una Pureza absoluta  
**CURACION RADICAL Y RÁPIDA**  
 (Sin Copaliba — ni Inyecciones)  
 de los **Flujos Recientes ó Persistentes**

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





ESPECIALIDADES, FARMACÉUTICAS DEL  
LABORATORIO **F. MIRABENT Y C<sup>IA</sup> S. C.** BARCELONA (G.)

## MORRHUÉTINE JUNGKEN

El tónico de la Infancia.

*Substituye ventajosamente al aceite de hígado de bacalao.  
Sabor gratisimo — Digestión perfecta.*

*Yodo - Hipofosfitos comp<sup>3</sup> - Fosfato sódico - Glicerina químicamente pura*

## NURRISOL

Jarabe Galactógeno

*Estimulante de las glándulas mamarias. Reconstituyente  
general para las mujeres que crían*

*Galega - Semillas de Algodón - Glicerofosfatos - Tintura de Vainilla - Canela - Nuez moscada*

## PAHIRVOL

*Tónico Estomacal — Tratamiento eficaz de la insuficiencia  
gástrica.*

*Pepsina - Acido Clorh. - Tint. badiana, nuez vómica y coca*

## FOSFOXYL

*Fósforo coloidal asimilable — No tóxico  
Es el específico de toda debilidad  
moral o física.*

## UROLAN

*Tratamiento de la Diatesis Úrica y de las Auto-  
intoxicaciones.*

*Granulado de Piperacina - Benzoato de Litina y Urotropina*

MUESTRAS GRATUITAS A LOS SRES. MÉDICOS Y A LAS CLÍNICAS Y HOSPITALES





# PETROSINA

GARCÍA SUAREZ

TRATAMIENTO  
DEL  
ESTREÑIMIENTO  
HABITUAL



NO ES  
PURGANTE  
INOFENSIVO EN  
TODAS LAS  
EDADES

*Es un hidrocarburo insípido no asimilable, lubrica las mucosas de los intestinos, disminuye la absorción de líquidos facilitando la defecación: con su empleo prolongado cura el estreñimiento.*

*Una o dos cucharadas después de cenar o al acostarse. A los niños dosis proporcional.*



ANEMIA TUBERCULOSIS

CHILDHOOD

HISTÓGENO LLOPIS

CONSUMPTION CHRONIC CATARRHS

TOMAD **HISTÓGENO** LLOPIS  
Y EVITARÉIS TODAS ESTAS ENFERMEDADES.  
Se vende en todo el mundo.



# RUAMBA

Poderoso reconstituyente

## FOSFOCASEIN — EXTRACTO DE MALTE

asociado por primera vez al cacao  
selecto desgrasado

El Ruamba es rico en vitaminas, conteniendo además el verdadero germen de la cebada fermentada y los principios albuminoides fosforados indispensables para la regeneración del plasma sanguíneo y de las células nerviosas. Una cucharada de Ruamba en la leche, constituye un delicioso desayuno.



Obra como reconstituyente de primer orden en los niños, en las madres durante el embarazo y lactancia. Está indicado en los casos de neurastenia, anemia, convalecencia, desnutrición, debilidad senil, tuberculosis, etc. Facilita la digestión de la leche por las diastasas que contiene

LABORATORIOS VIÑAS — CLARIS 71 — 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 a niños y adultos. — Gran diploma de Honor. La más alta recompensa concedida en la Exposición de Especialidades Farmacéuticas del Congreso Médico Nacional de Sanidad Civil (Madrid 1919).*

*El JARABE BEBÉ ha sido objeto de los más grandes elogios por la prensa profesional en trabajos originales de eminentes médicos.*

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

## TETRADINAMO

Formas: ELIXIR é INYECTABLE

**Medicación dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos.**

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

## SEPTICEMIOL

INYECTABLE

**Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.**

COLESTERINA, GOMENOL, ALCANFOR y ESTRICNINA

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

LABORATORIO  
FARMACÉUTICO

PONS, MORENO Y COMPAÑÍA

Director: BERNARDO MORALES

BURJASOT  
(VALENCIA)

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

Ayuntamiento de Madrid



# 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





el mejor para todas las edades.

Obra sin violencia, no irrita el intestino ni produce cólicos, tiene un sabor delicioso que suprime la repugnancia que generalmente se siente al tomar purgantes.

EL PURGANTE YER  
es el purgante de las familias

Ayuntamiento de 40 pesetas.



## HIPERCLORHIDRIA

Es sin duda alguna la molestia más generalizada en patología gastrointestinal aquella motivada por un aumento en la cantidad normal del ácido clorhídrico, determinando molestias locales y generales, siendo el ardor (pirosis) y el dolor á veces insoportable.

Muchos patólogos sólo le conceden el rango de síntoma, lo cual es poco para determinar tan molesto estado, que bien merece su elevación á entidad nosológica independiente, por tener sintomatología propia.

Tan generalizada es la afección, que me anima hoy á escribir estas líneas con el fin de aconsejar á muchos enfermos que no la dan la importancia que realmente tiene.

En muchas ocasiones predominan las molestias generales, lo cual agrava la enfermedad por quedar sin tratamiento adecuado.

No parece lógico que en ésta, como en otras enfermedades, se puedan seguir dos criterios diametralmente opuestos, y es lo raro que con ambos se logran resonantes éxitos.

El hiperclorhídrico «generalmente» es sujeto buen comedor, y algunos abusos en el régimen alimenticio son los causantes de su enfermedad por aquella relación biológica entre función y órgano.

No quiere esto decir que todo hiperclorhídrico sea un glotón, pues puede obedecer á otro mecanismo; al exceso de trabajo y de preocupaciones, por ejemplo.

Cuando se padece la hiperclorhidria, modifica al individuo que la padece hasta el punto de tornarlo taciturno y reservado, con gesto de disgusto constante.

Las características del hiperclorhídrico son: sentir necesidad de ingerir alimento, pero al comenzar á comer se siente una sensación de hartura, haciéndose preciso suspirar hondo, y tras breve pausa continuar la comida que ha de aliviar los dolores, porque el mezclarse con el ácido clorhídrico deja de actuar sobre la mucosa gástrica; pero estos dolores reaparecen tardíamente por nueva secreción de ácido que impregna alimentos y mucosas de tal manera, que si no actuamos con algún remedio, se produciría un vómito característico: primero, ácido; después, amargo, y dejando tras sí la sensación de dentera ó dientes largos.

Existen multitud de formas clínicas, de estómagos dilatados ó no, en armonía con la forma y, sobre todo, en relación con el vaciamiento (permeabilidad pilórica).

La sequedad de la boca, sobre todo por las noches; la tos producida por los vapores quemantes que irritan las fauces, la fatiga producida por compresión de gases acumulados en el abdomen, las contracciones dolorosas que pueden determinar el vómito para expulsar el ácido en exceso, son síntomas que no suelen faltar, porque otros, el estreñimiento, por ejemplo, á pesar de ser la norma, á veces es sustituido por una diarrea quemante altamente irritativa.

De todos los trastornos del ácido clorhídrico, con ser muchos y muy molestos, ninguno tan pernicioso como la ulceración de las paredes del estómago, pues si estas ulceraciones recaen en terreno muy arterializado la hemorragia es de un gran peligro, no sólo por el calibre que presentan las arterias, sino por lo difícil de cortar; la perforación es igualmente grave por traer aparejada la peritonitis, de funestos resultados.

Creo suficientes las causas apuntadas para no dejar sin tratamiento una hiperclorhidria, por benigna que sea.

Dos tendencias se siguen con éxito en el tratamiento de la hiperclorhidria; una tiende á neutralizar y entretener al ácido clorhídrico; otra tiende á modificar la secreción de dicha substancia; ambas calman el síntoma dolor; pero al neutralizar sigue gran desprendimiento de gases que al dilatar el estómago é intestinos produce una sensación de ocupación y pesadez que sólo se mejora eliminando gases.

Este efecto se logra con los alcalinos, sobradamente conocidos, de los cuales el bicarbonato de sosa es el mejor representante. Por cierto que se anuncian químicamente puros y son más eficaces los de clase ordinaria y corriente, por tener más cantidad de sosa.

Igualmente se logra gastar el ácido haciendo comer al hiperclorhídrico aquellas substancias, como el jamón, carne y otras que le estuvieron vedadas en absoluto. Se fundan los que así proceden (método alemán) en considerar el ácido clorhídrico como una fiera que en tanto ataca á dichas substancias no actúa sobre la mucosa gástrica y el dolor desaparece.

La otra tendencia consiste en lograr con fármacos apropiados que el ácido clorhídrico no se forme, y si tal ocurre neutralizarle con substancias que modernamente se han usado en patología gástrica con verdadero éxito, por tener mayor poder neutralizante que los alcalinos corrientes; y el representante de este grupo es el silicato de aluminio, el cual puede asociarse á la belladona, según la intensidad de la dolencia.

No podemos olvidar que nuestro estómago es una retorta donde además de las propiedades químicas de los alimentos y remedios, actúan las propiedades biológicas de nuestros órganos y aparatos.

En un trabajo de esta índole yo me permito aconsejar lo siguiente: Primero: Instalación de un régimen donde figure la carne magra, bien cocida, y fiambre, con lo cual proporcionamos la materia donde el ácido se gasta, y una profusa cantidad de saliva si hacemos una detenida masticación.

En los casos poco intensos, dar cinco gramos de silicato de aluminio, y si el caso es grave, adicionar un centigramo de belladona.

Cuando el estreñimiento sea muy acentuado, dar por la mañana óxido de magnesia, en cantidad suficiente, hasta el logro del fin deseado.

Si á pesar de todos estos medios el estómago os duele y el dolor es por hiperclorhidria, abandonar vuestras ocupaciones y el cambio de vida, si este es para reposar, os dará un alivio y curación rápida.

DR. J. COLLAR

De la Facultad de Medicina de Madrid.

11 de Septiembre de 1943.

Silicato de aluminio fisiológicamente puro SIL-AL, preparado por A. Gámir. - Valencia.



# Tratamiento de las Tuberculosis

Pulmonares, Oseas, Peritonitis tuberculosas,  
Tuberculosis del riñón.

Linfatismo, Anemia, Raquitismo, Escrofulosis,  
Caries dentaria, Trastornos de la dentición.

**DISPEPSIAS ÁCIDAS** Medicación «recalcificante», preventiva  
para todo el periodo del crecimiento.

## TRICALCINE

A BASE DE SALES CÁLCICAS CONVERTIDAS EN ASIMILABLES

RECALCIFICACIÓN DEL ORGANISMO

Directeur:  
**E. PERRAUDIN**

Ph<sup>en</sup>. de 1<sup>re</sup> classe.  
Ex-chimiste Expert de la Ville de Paris



Laboratoire  
des  
**Produits Scientia.**  
10, Rue Fromentin, Paris.

LA "TRICALCINE" SE VENDE

**TRICALCINE PURA**

Polvos, Comprimidos, Granulados, Sellos  
y Tabletts chocolate,

5,50 francos el frasco, para treinta días de tratamiento

**TRICALCINE FLUORADA**

Id.

Metilarsinada.

Id.

Adrenalinada.

Solamente en sellos.

Laboratoire des **PRODUITS SCIENTIA**

**10, Rue Fromentin, PARIS**

Depósito general en España: Pérez Marín y Comp., MADRID y BARCELONA

Muestras y folletos: M. Moses, Plaza de la Independencia, 2 duplicado, MADRID



# HEMOTONINE



*Injectable de hierro*

*Inyeccion  
Sin dolor*

ESTADOS ANEMICOS - ASTENIA - NEURASTENIA

ETABLISSEMENTS ALBERT BUISSON  
157 RUE DE SÈVRES PARIS (XV<sup>e</sup>)

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

ESTIMULANTE DE LA NUTRICION GENERAL

## OVO-LÉCITHINE BILLON

*Contra Neurastenia, Fosfaturia, Anemia Cerebral,  
Cansancio, durante las Convalecencias, etc.*

**GRAGEAS**

á 0 gr. 05  
6 por día

**GRANULADOS**

á 0 gr. 10 por cucharilla de café  
3 por día

**AMPOLLAS**

á 0 gr. 05 por c.c.  
1 cada dos días

*Literatura franco, sobre pedido*

LES ÉTABLISSEMENTS POULENC FRÈRES

92, Rue Vieille-du-Temple, 92 — PARIS (3<sup>e</sup>)



## ESTREÑIMIENTO TRATAMIENTO FISIOLÓGICO

*Extracto total de las Glándulas del Intestino - Extracto Biliar - Agar-Agar - Fermentos lácticos*

# TAXOL

Laboratoires Reunis. — J. LEGRAND, Pharmacéutico. — 159, Avenue de Wagram. — PARIS

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

## NUEVA MEDICACIÓN

### DESINFECCIÓN INTESTINAL

ENTERITIS, AUTOINTOXICACIONES

# CHLOROBYL

### BASE DE CLORAMINA T

Y DE BILIS PURIFICADA Y DESPIGMENTADA

*Comprimidos Aglutinizados.*

OXIDANTE  
BACTERICIDA  
DESODORIZANTE

≡DOSIS≡  
2 Comprimidos  
antes de cada comida

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

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

## INSOMNIOS SEDATIVO NERVIOSO

# Béatol

LÍQUIDO - COMPRIMIDOS - AMPOLLAS

á Base de: VERONAL SÓDICO - EXTRACTO DE BELEÑO - INTRACTO DE VALERIANA

BIBLIOGRAFIA Y MUESTRAS

Laboratoires Reunis. — J. LEGRAND, Pharmacéutico. — 159, Avenue de Wagram. — PARIS

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



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

**ALIVAL**

Yodo orgánico.

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

Envases de origen:

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

**ALBARGINA**

Antigonorréico excelente.

No irritante, fuertemente bactericida, de acción profunda.

Dosis:

Uso profiláctico: solución de 5-10 por 100. Uso terapéutico: solución de 0,1-3 por 100.

Envases de origen:

Tubos de 20 tabletas de 0,2 gramos.  
Tubos de 5 tabletas de 0,2 gramos.

**ANFOTROPINA**

Antiséptico interno de las vías urinarias.

Acción bactericida, diurética, regenerando los epitelios. En cistitis, etc.  
3 veces al día 0,5 gramos.

Envases de origen:

Tubos de 20 tabletas de 0,5 gramos.

**El antiartrítico  
HEXOPHAN**

Acido oxifenilquinolindicarbónico.

Propiedades:

Acción rápida y duradera; disuelve el ácido úrico; es insípido y no causa perturbación alguna en el estómago ni en los intestinos.

Indicaciones:

Gota y demás enfermedades influidas por el ácido úrico, reumatismo articular, lumbago, miositis, ciática y otras neuralgias.

Dosis:

Por vía digestiva: 1 g. 3 á 4 veces por día (en tabletas ó en sal efervescente).  
Por vía subcutánea ó intramuscular: 1 g. de Hexophan lítico.

Envases de origen:

Tabletas de Hexophan de 1 g. (cajas con 10 ó 20 tabletas).

Hexophan lítico efervescente (frascos de origen con tapón provisto de un hueco para facilitar la dosificación).

Solución de Hexophan lítico al 25 por 100 en ampollas de 4 cm<sup>3</sup>.  
(Cajas con 5 ampollas.)

Hexophan lítico efervescente.

Preparado de Hexophan para uso interno, que al modo de las conocidas sales efervescentes, une á una fácil administración la ventaja de su sabor agradable.

Pídanse literatura y muestras á:

Productos Químicos

Meister Lucius & Brüning, S. A.  
Barcelona - Cortes, 671 - Apartado 202.

**HIPOFISINA**

Oxitócico  
acreditado

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

Envases de origen:

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

**MELUBRINA**

Antirreumático

muy activo y bien soportado.

Al interior 3-4 veces al día 1-2 tabletas de 1 gramo.

Por vía intramuscular ó subcutánea 2-4 cm<sup>3</sup>.

Envase de origen:

Tubos de 10 y frascos de 25 tabletas á 1 gramo.  
Cajas de 5 y 10 ampollas de 2 ó 4 cm<sup>3</sup>.

**PERLAS de VALIL**

Remedio calmante.

Sedante eficaz de acción constante, nervino y analéptico.

Envase de origen:

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

# ERANIODE

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

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

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

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

USO INTERNO: 20 a 30 gotas, progresivamente, dos veces por día, durante las comidas.  
USO EXTERNO: Aplicaciones por medio de pincel o de un pulverizador.

Experimentado en los Hospitales de Paris.

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

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

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



# IODO BENZO MÉTHYL FORMINE **IODASEPTINE** CORTIAL

**TUBERCULOSIS PULMONAR** de evolución lenta.

Admitido en los Hospitales y Sanatorios.

**REUMATISMOS DEFORMANTES.**—Desde 1911 en todos los Hospitales y Hospicios.

Gotas: Cada una un cgs. — Ampollas: 5 c. c. = 0,50 grs.; 2 c. c. = 0,20 grs. — Comprimidos: 0,50 grs. ó 0,20 grs.

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

**LABORATOIRES CORTIAL - 125, Rue de Turenne - PARIS**

## **QUIMIOTERAPIA** **DE LAS INFECCIONES CRONICAS**

Algunas comunicaciones y referencias.

Sté. Medicale des Hopitaux de Paris, Marzo 1919 y Mayo 1922

La Medecine (número de la tuberculosis), Mayo 1921.

Bulletin general de Therapeutique, Junio 1922.

Acción electiva sobre el bacilo de Kock. Regresión de la fiebre. Mejoría progresiva del estado pulmonar

## **Granulos de Catillon**

0,001 EXTRACTO  
NORMAL de

# **STROPHANTUS**

0,001 EXTRACTO  
NORMAL

Con estos gránulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina, Paris 1889.  
Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazon debilitado, disipan

**ASISTOLIA, DISPNEA, OPRESION, EDEMA, Lesiones MITRALES,**

Cardiopatias de los NIÑOS y ANCIANOS, etc.

Efecto inmediato. — Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

**GRANULOS DE CATILLON**

0,0001

# **STROPHANTINE**

CRISTAL

**TÓNICO DEL CORAZON POR EXCELENCIA**

NO DIURÉTICO. — TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos Strophantus son inertes, las tinturas son ineficaces; exigir la firma CATILLON,

Premio de la Academia de Medicina de Paris, por "Strophantus y Strophantine".

Medalla de Oro, 1900, Paris, 3, Boul' Saint-Martin.

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Marina.

## **POLYO DE PEPTONA CATILLON**

Producto SUPERIOR, PURO, INALTERABLE, de gusto agradable.  
Alimento de los Enfermos que no pueden digerir.  
Reemplaza la carne cruda y el regimen lacteo.

## **VINO DE PEPTONA CATILLON**

Restablece las fuerzas, el apetito, la digestion.  
El MEJOR CONFORTATIVO de los DEBILITADOS  
niños, ancianos, enfermos del estómago, pecho, anemia, etc.

OBEESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

## **Tabletas DE Catillon**

# **iodo-THYROÏDINE**

0gr. 25 cuerpo tiroides

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz

— PARIS, 3, Boul' St-Martin.

**Terapeutica Cacodilica Intensiva é Indolora**

# **CYTO-SERUM**

A BASE DE CACODILATOS ALCALINOS

Una Inyección intra-muscular cada dos días

*Poderoso Estimulante  
de la Hematopoyese y de la Fagocitosis*

**GRIPE  
TUBERCULOSIS  
PALUDISMO  
NEOPLASMA  
NEURASTENIA  
CONVALESCENCIAS**

Contra toda alteración de la sangre  
Contra las enfermedades infecciosas  
Contra las caquexias de todo origen

**Solicítense Muestras Gratis**

Agente G<sup>ral</sup> para España: FERNAND BEJAR, 173, ALCALA, MADRID (9)

# **AGUAS DE CUCHO**

Sulfurosas - cálcicas - sulfhídricas - nitrogenadas.

**Las más radioactivas en su clase.**

Sedimentan bastante cantidad de materia orgánica en la que microscópicamente se encuentran varias especies de algas nostacóceas y gran cantidad de **baregina y glerina**; debidamente preparada se expende en las Farmacias en Tarritos y Tubos con el nombre de

**LODOS DE CUCHO**

Con su aplicación se curan las **dermatosis** con ó sin secreción, **prúrigo** y **liquen antiguo**, **úlceras atónicas**, fístulas, **hemorroides**, manifestaciones ó restos **sifilíticos**, infartos ganglionares y **lesiones óseas** y todas las erupciones de la **piel**.

Para pedidos é informes á D. BLAS MONTOYA, Farmacéutico. - VITORIA



# Hémostyl

Du Dr.

Anémies

**ROUSSEL**

Hémorragies

## SUERO HEMOPOIETICO FRESCO DE CABALLO

Frascos-ampollas  
de 10<sup>cc</sup> de Suero puro

A) *Seroterapia específico de*  
*las* **ANEMIAS** (Camot)

B) *Todos otros empleos*  
*del Suero de Caballo:*  
**HEMORRAGIAS** (P.E. Weill)  
**CURACIONES** (R. Petit)

Comprimidos  
de sangre hemopoietica  
total

**ANEMIAS**  
**CONVALECENCIAS**  
**TUBERCULOSA, etc**

*Muestras, Literatura*

21 RUE D'AUMALE. PARIS



# HAPTINOGENOS

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

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

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

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

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

Aplicables en inyecciones hipodérmicas.

DEPOSITARIOS: Pérez Martín y Compañía. - Madrid-Barcelona.

INFORMES Y LITERATURA: M. Martín Yáñez.

Apartado 384. — MADRID

**ESTUDIO** y tratamiento de la gripe.

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

TEORIA DE LA INMUNIDAD, de MENDEZ

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

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

# HEMOCALCIL

Doctor:

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

## HEMOCALCIL

Fórmula por disco.

Fosfato de cal Bibásico.....	0,30 gramos.
Fluoruro de cal.....	0,02 „
Arrhenal.....	0,02 „
Lecitina pura de huevo.....	0,05 „
Hemoglobina.....	0,10 „
Solución Adrenalina al milésimo.	3 gotas.

A su petición le servimos muestras.

LABORATORIO ÉGABRO. -- CABRA (Córdoba).

# BROMIDIA BATTLE & C.<sup>a</sup>

“EL HIPNOTICO por EXCELENCIA”

MEDICAMENTO REGISTRADO  
Y GARANTIZADO

Siempre digno de  
CONFIANZA

Insomnio, Nervosismo, Epilepsia, Irritabilidad, Monomanía, Toxicomanía, etc.

Literatura y muestras  
gratis contra pedido á los  
señores Médicos.

E. DURAN S. en C.

Tetuán, 9 y 11.—MADRID





*El más Poderoso de los Reconstituyentes*

# HISTOGÉNOL Naline

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

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

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

*Antisifilítico muy poderoso*

# GALYL

**ADOPTADO por NUMEROSOS HOSPITALES CIVILES y MILITARES**

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

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

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

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

## 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 Yodo químicamente puro, completamente desprovisto de Yodatos.

### INDICACIONES

Arterioesclerosis en sus comienzos; Angina de pecho, Asma, Enfisema, Bronquitis crónica, Diabetes, Gota, Refúma crónico, Esclerosis viscerales, Sífilis secundaria y terciaria.

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



AGUAS MINERALES NATURALES DE

# VITTEL

VOSGES (Francia).

## GRANDE SOURCE

GOTA. — ARENILLA. — ARTRITISMO

Agua de mesa y de régimen para artríticos.

## SOURCE HÉPAR

ESTREÑIMIENTO, HEPATISMO,  
CONGESTIÓN DEL HÍGADO

Agua de mesa y de régimen para hepáticos.

TEMPORADA: desde el 25 de Mayo al 25 de Septiembre.

Gran Hotel. — Gran Lujo.

Numerosos hoteles a precios convencionales. · Chalets.

HIDROTERAPIA COMPLETA

CASINO :: TENNIS  
Sport.

CARRERAS DE CABALLOS  
GOLF CLUB



Pídanse Instrucciones  
a la Dirección de la  
GRANDE SOURCE en VITTEL

Exijase  
la marca.

## TUBERCULOSIS

AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

Gripe, Escrófula, Raquitismo

## SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al Clorhidro-Fosfato de Cal creosotado.

La mejor tolerada de todas las preparaciones creosotadas

### ANTICATARRAL y ANTISÉPTICA

Seca las Secreciones y Cicatriza  
las Lesiones tuberculosas.

### EUPÉPTICA, RECONSTITUYENTE

Reanima las funciones de Nutrición  
y el estado general.

**L. PAUTAUBERGE**

10, Rue de Constantinople, PARIS, y Farmacias.

# LACTOLAXINE FYDAU

COMPRESIDOS de FERMENTOS LÁCTICOS LAXANTES  
con base de Fermentos Lácticos seleccionados,  
Sales biliares, Agar-Agar, Naftol italeina.

Tratamiento Biológico  
del **ESTREÑIMIENTO**  
del **ENTERITIS**  
**PADECIMIENTOS** del **HÍGADO**  
**ANTISEPSIA GASTRO-INTESTINAL**

DOSIS: 1 a 3 Comprimidos por la noche al acostarse.  
Se vende en estuches de 6 Tubos de 6 comprimidos.

LABORATORIOS BIOLÓGICOS de **ANDRÉ PARIS**

Farmacéutico de 1ª Clase,  
Ex-interno y Jefe de Laboratorios de los Hospitales de París,  
4, Rue de La Motte-Picquet, PARIS (Francia).  
SE ENCUENTRA EN TODAS LAS DROGUERÍAS Y FARMACIAS  
DEPOSITARIOS en **ESPAÑA**  
E. y J. A. RIERA. Nápoles, 166, BARCELONA.

## Tuberculosis

Linfatismo - Anemia

Gripe - Paludismo

Convalecencias

Astenia

Neurastenia

Depresión Nerviosa

## NEUROSTHYL PÂRIS.

Suero Neurotónico intensivo

**Ampollas**

Cada Ampolla contiene { Metilarsinato de sosa. . 0 gr. 03.  
Glicerofosfato de sosa. . 0 gr. 10.  
Sulfato de estricina. . 1 milligr.  
Plasma marino isotónico. 1 cm<sup>3</sup>.

inyectar el contenido de una Ampolla por día.

**Gotas**

Las Gotas contienen por cm<sup>3</sup> { Metilarsinato de sosa. . 0 gr. 02  
Glicerofosfato de sosa. . 0 gr. 10.  
Sulfato de estricina. . 1 milligr.  
Plasma marino isotónico. 1 gr.

20 Gotas antes de las dos comidas principales con un poco de agua

Literatura y Muestras: E. y J. A. RIERA, Nápoles, 166, BARCELONA

LABORATORIOS BIOLÓGICOS **ANDRÉ PÂRIS**  
4, Rue de La Motte-Picquet, PARIS (Francia).



# OPOTERAPIA HEMÁTICA

el JARABE y  
el VINO

## DESCHIENS

4 la Hemoglobina pura

Admitidos en los Hospitales de París

Proporcionarán á los  
Médicos resultados que  
agradecerán sus enfermos

### DOSIS :

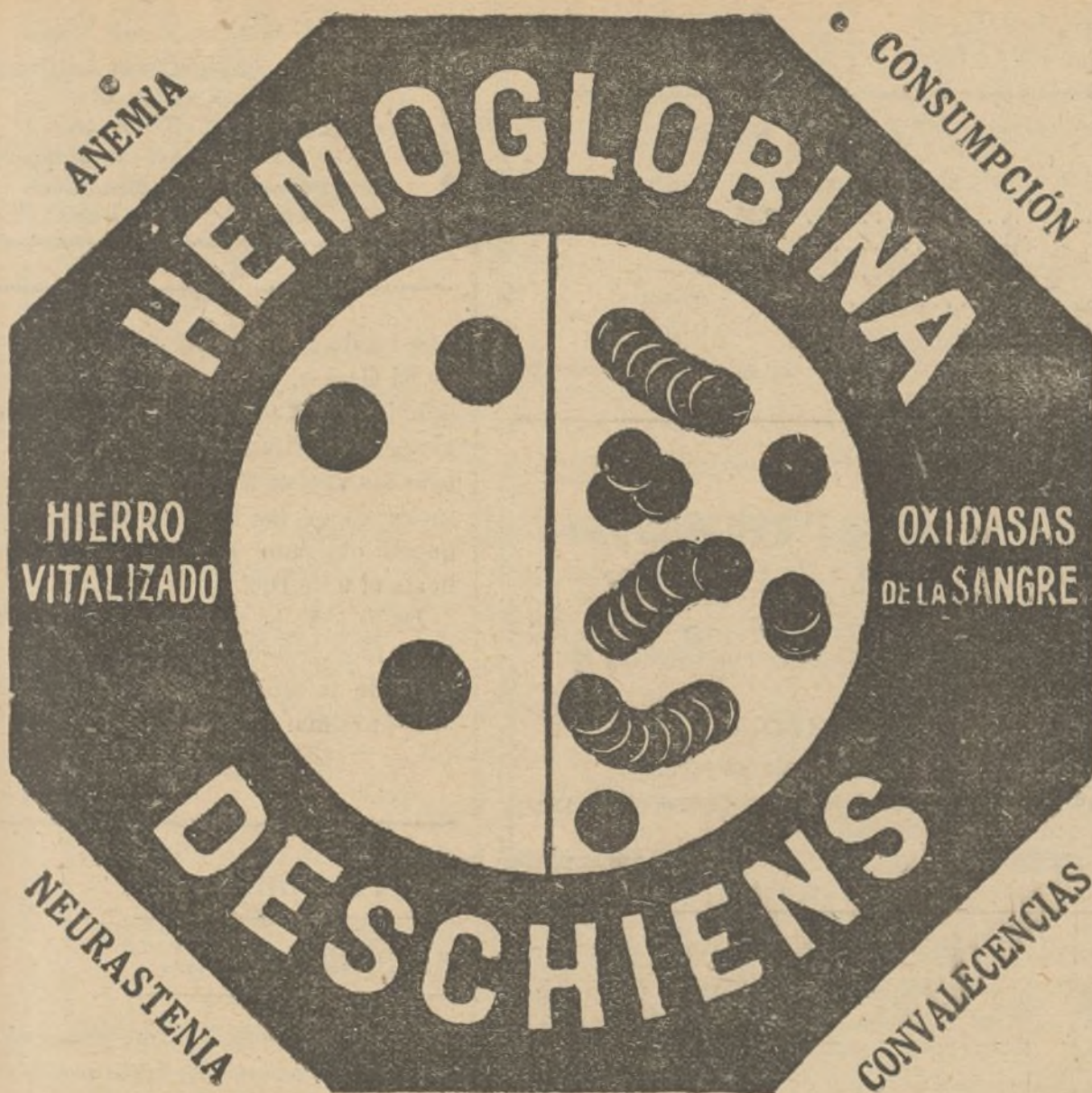
Jarabe : Una cucharada de las de  
sopa en cada comida.

Vino : Un vaso de madera por cada  
comida.

SUSTITUYE LA CARNE CRUDA  
Y EL HIERRO

Laboratorios Deschiens,  
9, Rue Paul-Baudry, París

Agentes para España :  
GIMENEZ-SALINAS y C<sup>ia</sup>, 111, Claris, Barcelona.



GASTRALGIES

ELIXIR DU D<sup>r</sup> MIALHE



8, Rue Fennel, Paris



PETIT-MIALHE



MARQUE DÉPOSÉE

8, Paris

# BRONQUITIS

# GRIPE

Afecciones BRONCO-PULMONARES

# Grajeas de TERKAL MONAL

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

Calmanantes - Expectorantes - Curativas - Remineralizantes

DOSIS : 4 á 6 grajeas al dia entre las comidas.

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



## JARABE ARRANS DE AMAPOLAS FOSFO-CREOSOTADO

Medicamento específico de las enfermedades del pecho y vías respiratorias.

FÓRMULA por cucharada grande:

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

Depósito: LABORATORIO ARRANS, Aduana, 21, Sevilla.

## F. GAYOSO - Farmacia.

Arenal, 2.—MADRID

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

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

Aguas minerales y productos químicos de las mejores marcas.

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

## :: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

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

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

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

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

Puencarral, 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	—
Resorcina.....	0,001	—

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

Depósito: LABORATORIO ARRANS, Aduana, 21, SEVILLA

## ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

—La de médico titular, por dimisión, de El Gastor, partido de Olvera (Cádiz), dotada con 2.000 pesetas, quedando el agraciado en libertad para igualar ó cobrar las visitas á aquellos que no estén incluidos en las familias pobres á que queda obligado á asistir. Solicitudes hasta el 9 de Diciembre.

**Datos.**—Villa de 2.670 habitantes, á 11,5 kilómetros de la cabeza del partido, á 111 de la capital y á 14 de la estación más próxima.

(Continúa en la página XXX).

## Correspondencia

### administrativa ..

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

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

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

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

D. Isidoro Abril.—Pagado fin Marzo 1924.

D. Angel García Camblor.—Id. fin Diciembre 1924.

D. Felipe Silva.—Id. fin Diciembre 1923.

D. Desiderio Olcina.—Id.

Viuda de Ramón, p/c Antonio Cantó.—Idem.

D. Gabriel Rosado.—Id. fin Diciembre 1924.

D. Manuel Alonso.—Id.

D. Félix Pintado.—Id. fin Marzo 1924.

D. Vicente Germán.—Id. fin Febrero 1924.

(Se continuará.)



# INSTITUTO FERRAN

Calle Estévanez. — BARCELONA

Apartado 250. ☎ Teléfono S. M. 304.

## Sueros FERRAN

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

## Vacunas FERRAN

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

## Jugos orgánicos FERRAN

**JUGO** testicular — pulmonar — cerebral —

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

## Hemoglobina FERRAN

**HEMOGLOBINA** para preparaciones farmacéuticas. — Hemoglobinas antidiftérica — antitífica polivalente — antistreptocócica — antituberculosa polivalente — antialcohólica — antineumocócica y **HIJERO ORGÁNICO**.

## Levaduras FERRAN


**LEVADURA** de uva y de cerveza.

## Tuberculinas y cuerpos inmunizantes FERRAN

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

**VACUNAS, SUEROS, TUBERCULINA Y MALLEINA PARA VETERINARIA**

PÍDANSE FOLLETOS E INSTRUCCIONES



## NUCLEARISITOL ROBIN

MEDICACIÓN NUCLEOFOSFATADA AMBENCAL (Nucleofosfato de Calcio y de Sodio malleinizada)

**ANTITUBERCULOSO, PODEROSO RECONSTITUYENTE**

**COMPRIMIDOS**

DOSIS: 3 ó 4 comprimidos dos veces por día a las dos principales comidas, lo que hace 0,04 ó 0,08 centigramos de malleína por día.

**INYECTABLE**

DOSIS: 1 ó 2 cc. la inyección según los casos en las 16 horas.

**LINFATISMO, ESCRÓFULAS**

**TUBERCULOSIS**

**FIEBRES PALUDOSAS**

**CAQUEXIA de los**

**PAISES CALIENTES,**

Vente al por Mayor: 13, Rue de Valenciennes, París. — Representantes: RABONAS y CALVO, S. A., Calle de Balmes, 100, Barcelona.



## BROMONE ROBIN

**VERDADERO PEPTONATO de BROMO**

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

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

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

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

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

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

Laboratorios de MAURICE ROBIN, Autor de las Combinaciones Metalo-peptónicas.

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



## IODONE ROBIN

**VERDADERO PEPTONATO DE YODO**

La primera combinación a base de Peptona Tripsica

La única que contiene la **Tirosina**, elemento fijador del Yodo

Formando una combinación **ESTABLE y DEFINIDA**

(Comunicación del Prof. BERNHARDT a la Academia de Ciencias, 1911).

(Tesis a la Facultad de Medicina de París, por el Doctor BOULANGER, 1906).

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

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

Laboratorios de MAURICE ROBIN, Autor de las Combinaciones Metalo-peptónicas.

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

Ayuntamiento de Madrid



## SANATORIO PEÑA-CASTILLO

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

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

Hotel de dietética. Dos hoteles para psiconeurosis.

Pabellón especial de radioterapia profunda. Sección especial de toxicómanos.

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

— SANTANDER —

# SIEROSINA

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

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

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

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

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

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

—La de médico titular de Ortigueira, con residencia en el puerto de Cariño (Coruña), dotada con el sueldo de 1.000 pesetas, con la obligación de prestar asistencia facultativa á las familias pobres de dicho puerto y de la parroquia de la Piedra, comprendidas en la lista de las que reciben del Ayuntamiento auxilios benéfico sanitarios. Solicitudes al señor alcalde D. Adolfo L. Teijeiro hasta el 10 de Diciembre.

*Datos.*—Ortigueira es cabeza de partido, con 20.193 habitantes, á 110 kilómetros de la Coruña, y á 54 de Ferrol. San Bartolomé de Cariño tiene 1.538 habitantes, y pertenece al Ayuntamiento de Ortigueira.

—La de médico titular, por estar provista interinamente, de Puebla-Tornesa, partido de Castellón. (B. O. del 5 de Noviembre.)

*Datos.*—Tiene 1.010 habitantes, á 18 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima.

(Continúa en la página XXXII.)

## ESTOMAGO

Los médicos de España y América recetan el **ELIXIR ESTOMACAL DE Sáiz de Carlos** para las afecciones del apa-

rato 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

## Llamamos

la atención de la clase médica y de los consumidores de la **Cerevisina - Carbónica - Artigues** que á fin de no ser víctimas de imitaciones de mala fe y sin ningún valor curativo se sirvan pedirla en todas las farmacias del mundo con el nombre de **LEVARTIG**

Frasco: 6 pesetas en todas las farmacias.



# YODOGENO CUBAS



**Generador de vapor de yodo inyectable. Poderoso, infalible é insustituible antiséptico, que reemplaza ventajosísimamente al yodo y yoduros, en sus múltiples indicaciones, por ser su acción más eficaz y no determinar trastornos de yodismo.**

**Declarado de petitorio oficial en los Hospitales Provinciales,** según acuerdo de la Excm. Diputación provincial, en su sesión del 23 de Febrero de 1916, en vista del éxito obtenido en las Clínicas de los doctores D. Francisco Huertas, D. Enrique Capdevila y D. Laureano Olivares, según informe oficial de los referidos doctores, con el V.º B.º del Dr. D. Enrique Isla, Decano del Cuerpo.

Recomendado con éxito eficaz para combatir el artritisismo, la arterioesclerosis, tuberculosis quirúrgica, bien sea de localización cutánea (lupus), sinovial, ósea, articular, ganglionar, glandular, las neurosis de origen artrítico, bronquial, gástrico y cefalea crónica; las litiasis y nefritis crónicas, cirrosis hepática y lesiones cardíacas compensadas, lesiones cerebrales y medulares crónicas, y, en general, en todas las enfermedades en que el tratamiento del yodo y sus sales están indicadas.

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

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

Ayuntamiento de Madrid



## 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.

### ALMORRANAS



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

### Laboratorio de vendajes asépticos Y ANTISÉPTICOS



MEDALLA DE PLATA  
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA  
MADRID, 1882

MEDALLA DE ORO  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
BARCELONA, 1888

MEDALLA DE BRONCE  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
PARÍS, 1889

MEDALLA DE ORO  
CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

ATENTES DE INVENCIÓN

Espumas artificiales asépticas (Torundas). Vendas enyesadas.  
Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase catálogo

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

**DR. CEA.** — Valladolid.

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

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

**MATERIAL DE CURACIÓN ASEPTICO**

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

(Procedimiento con patente de invención.)

NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas. Compresas tocológicas asépticas de 15 centímetros por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor Gutiérrez).

### 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.



—La de médico titular, por dimisión, de Pozo Lorente, partido de Casas Ibáñez (Albacete), dotada con el haber anual de 750 pesetas, por la asistencia de familias pobres designadas por el Ayuntamiento. Los aspirantes pueden presentar sus solicitudes hasta el día 30 del mes actual.

Datos.—Villa con Ayuntamiento de 669 habitantes, á 25 kilómetros de la cabeza del partido, á 30 de la capital y á 20 de la estación de Hoya Gonzalo.

—La de médico titular de Ossa de Montiel, partido de Alcaraz (Albacete), por haber anulado la Junta de gobierno y patronato de médicos titulares el concurso anunciado en el mes de Junio último por no pertenecer al Cuerpo los solicitantes. Está dotada con 1.000 pesetas anuales por titular y otras 1.000 pesetas por residencia, cobradas de fondos municipales, por meses vencidos y quedando en libertad de contratar con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Diciembre.

Datos.—Villa con Ayuntamiento de 1.825 habitantes, á 40 kilómetros de la cabeza del partido, á 74 de la capital y á 36 de la estación de Villarrobledo; á este pueblo hay automóvil diario.

—Las dos de médico titular de Los Villares, partido de Jaén, dotadas con el haber anual de 2.000 pesetas. Solicitudes en el plazo de treinta días, contados desde la publicación de este anuncio en el Boletín Oficial. (B. O. del 15 de Noviembre.)

Datos.—Villa con Ayuntamiento de 4.185 habitantes, á 13 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima.

—La de médico titular de Antigua, partido de Puerto de Cabra (Canarias), dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas. Los señores que deseen obtener dicha plaza pueden presentar dentro del plazo de treinta días sus solicitudes, que empezarán á contarse desde que aparezca inserto en el Boletín Oficial de la provincia. (B. O. del 2 de Noviembre.)

Datos.—Lugar en la isla de Fuerteventura, con Ayuntamiento de 2.211 habitantes, á 270 kilómetros de la cabeza del partido.

(Continúa en la página XXXIV.)



# FORCETOL

GRANULADO · SOLUBLE · TONICO · RECONSTITUYENTE  
A BASE DE KOLA, QUINA, GLICEROFOSFATOS Y CACAO

INDICACIONES: Convalecencias, Gripe, Neurastenia, Corazón  
Debilidad general, Depresión cardiaca, etc.

DE VENTA: FARMACIAS Y DROGUERIAS.- MUESTRAS GRATIS AL

Depositorio: A. AMBROA, Claris, 80.

BARCELONA

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

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

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

## SALICARENO CRESPO

A base de extracto de salicaria estabilizada.

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

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

DE VENTA EN LAS FARMACIAS Y DEPOSITOS DE ESPECIALIDADES

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

## ESPECIALIDADES DEL DR. AMARGÓS

Farmacéutico laureado con el premio extraordinario de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Barcelona.

Premiadas en las Exposiciones Universales de París, 1900, Barcelona, 1888, y Buenos Aires, 1910.

La pureza de sus componentes, su exacta dosificación y su forma de preparación aseguran su virtud terapéutica.

**Elixir Clorhidro-Péptico Amargós** TÓNICO DIGESTIVO, de pepsina, Colombo, nuez vómica y ácido clorhídrico.

**Elixir Polibromurado Amargós** Los bromuros estróncico, potásico, sódico y amónico químicamente puros, asociados con sustancias tónico-amargas.

**Vino Amargós** Tónico nutritivo, preparado con peptona, quina gris, coca del Perú y vino de Málaga.

**Vino Vital Amargós** al extracto de acanthia virilis compuesto. Es un excitante poderoso de las energías cerebro-medulares y gastro-intestinales y un excelente afrodisiaco.

**Vino Iodo-tánico Fosfatado Amargós** Fortalece, robustece y purifica; substituyendo con ventaja al aceite de hígado de bacalao y sus emulsiones.

**Pastillas Amargós** de borato sódico, clorato potásico, cocaína y mentol.

**Nuclerrhenal Amargós** á base de glicerofosfato, nucleinato y vanadato sódicos, acanthia virilis y arrhenal.

**Laxol Amargós** á base de cáscara sagrada.

**Menarquión Amargós** para combatir la dismenorrea.

**Suero Amargós** TÓNICO RECONSTITUYENTE. (Inyectable). Cada ampolla de 1 c. c. contiene: cacodilato de sosa, 5 cg.; cacodilato de estricnina, 1 mg.; glicerofosfato de sosa, 10 cg.

**Suero Amargós** FERRUGINOSO, TÓNICO RECONSTITUYENTE. (Inyectable). Cada ampolla de 1 c. c. contiene: cacodilato de estricnina, 1 mg.; cacodilato de sosa, 5 cg.; cacodilato de hierro 5 cg., y glicerofosfato de sosa, 10 cg.

DEPÓSITOS GENERALES

## FARMACIAS AMARGÓS

PLAZA SANTA ANA, 9  
esquina á la calle de Santa Ana.

CALLE CORTES 850  
chaflán á la de Claris.

LABORATORIO: CALLE DE SANTA ANA, 54. — BARCELONA

Además se expenden en las principales farmacias, droguerías y centros de especialidades farmacéuticas de todas las poblaciones importantes del mundo.

# SARNA

(ROÑA)

Cura rápida y cómoda con el **SULFURETO CABALLERO**

Destructor tan seguro del Sarcptes Scabiei, que una sola fricción, sin baño previo lo hace desaparecer por completo, siendo aplicable en todas circunstancias y edades por su perfecta inocuidad.

J. CABALLERO ROIG

Farmacia-Laboratorio: CONDE DEL ASALTO NÚM. 86. — BARCELONA



## AGUAS Y BALNEARIO DE MARMOLEJO

Carbónicas, bicarbonatado-sódicas, magnésicas, cálcicas, litínicas debidamente ferruginosas.

De creciente éxito en el tratamiento de enfermos de estómago, hígado, bazo, riñones, vejiga, intestinos, diabetes sacarina, cloro-anemia, etc.

Abierto al público de 1.º de Abril al 30 de Noviembre.

Estación de ferrocarril a siete horas de Madrid y cuatro de Sevilla.

DEPÓSITO EN MADRID:

FERNANDO VI, 8. — Teléfono M. 29-76.

Uso externo. **Líquido "KARREL"** Uso externo.

Patentado y modificado por el Dr. SERRA  
MADRID

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

**NUEVO — NO TÓXICO**  
Para usarlo puro.

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

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

FARMACIA Dr. BENEDICTO, San Bernardo, 41, MADRID

Recomiende usted siempre

**«SPARTSERUM»**

(Suero hemopoyético, espartileno y alcanfor.)

En todas las afecciones broncopulmonares agudas.

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

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

DEPÓSITO EN MADRID

Farmacia del DR. TORRECILLAS. — Barquillo, 37.



## Comprimidos alimenticios ORTEGA

A base de carne digerida de vaca.  
Preparado reparador y asimilable

Muy útil para personas sanas ó enfermas, que necesitan tomar alimentos fácilmente digestibles y nutritivos con frecuencia, ó a deshora (excursiones, viajes, sports, etc.).

Cada comprimido equivale á diez gramos de carne de vaca.

Caja con 48 comprimidos, 3,50 pesetas.

Ortega { Laboratorio, Fábrica Puente de Vallecas. } Madrid.  
Farmacia. Calle del León, número, 13.

Primera y única fabricación en España de las Peptonas y sus preparados

Premiados con Medalla de Oro en el IX Congreso Internacional de Higiene y Demografía

—La de médico titular de Mombuey, partido judicial de Puebla de Sanabria (Zamora), con el haber anual de 2.000 pesetas, pagaderas por trimestres vencidos con cargo al presupuesto municipal. Los aspirantes habrán de ser licenciados en Medicina y Cirugía y presentarán sus solicitudes en la Secretaría de este Ayuntamiento durante el plazo de treinta días, á contar desde su publicación en el periódico oficial de la provincia, acompañando á la misma el título profesional y demás documentos que acrediten su aptitud. (Boletín Oficial del 16 de Noviembre.)

Datos.—Villa con Ayuntamiento de 600 habitantes, á 26 kilómetros de la cabeza del partido, á 75 de la capital y á 55 de la estación de Benavente.

—La de médico titular de Torredembarra, partido de Vendrell (Tarragona), dotada con el haber anual de 1.200 pesetas. Solicitudes hasta el 16 de Diciembre.

—La de médico titular, por defunción del que la desempeñaba, de Espluga de Francolí, partido de Montblanch (Tarragona), pudiendo presentar sus solicitudes documentadas en esta Alcaldía dentro del plazo de treinta días. (Boletín Oficial del 16 de Noviembre.)

Datos.—Villa con Ayuntamiento de 3,516 habitantes, á cuatro kilómetros de Montblanch. Tiene estación ferroviaria, telefónica y telegráfica.

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

**Cuatro mil recetas, 20 pesetas.**

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



### SUERO BIOTAXICO POLIVALENTE DELGADO-CEA

Inyectable indoloro

TÓNICO-GENERAL

microbiciida y antibacilar

En ampollas de 2%

PÍDASE EL PROSPECTO

Bronco-pneumonias.

FIEBRES DE MALTA Y

EBERTHIANAS.

GRIPP Ó INFLUENZA.

Estados febriles de caracter

infecciosos, especialmente en las

lesiones del APARATO RESPIRATORIO.

PREPARADO

en la farmacia y Laboratorio DELGADO-CEA. Preciados, 14, MADRID.







# PRODUCTOS WASSERMANN

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ESPECIALIDADES FARMACO-TERAPEUTICAS

**A. WASSERMANN & C.<sup>A</sup> S. EN C.**

PONIENTE, 25 (S. M.) BARCELONA

TELEFONO 375-3. M.

## LECITINA Y COLESTERINA WASSERMANN

INYECTABLE INDOLORA

Las *Lecitinas* son sustancias fosforadas contenidas en los órganos más importantes, sean del reino animal ó vegetal. Se hallan especialmente en el cerebro, en los nervios, en la sangre, en la yema del huevo, en la semilla de los vegetales, etc.

La *Lecitina Wassermann* es precisamente un extracto de estos principios fosforados, que ofrecen el máximo poder reconstituyente.

Aunque muy alterables, las *Lecitinas*, por el modo faciendo que emplea la Casa Wassermann al objeto de despojarla de sus cuerpos inertes emulsionándola á su vez en suero fisiológico clorotonizado, hace que resista á la alteración y no se convierta en acida.

Se prepara en inyectables de 1 c. c., 2 c. c. y 5 c. c. y está indicada á niños y adultos para reconstituir en caso de clorosis, anemias, neurastenias, fosfaturias, tuberculosis y en todas las convalecencias.

## VALERO-FOSFER WASSERMANN

Por vía GÁSTRICA y por vía HIPODÉRMICA (indolora).

En el *Valero-Fosfer* presiden la acción neurotónica y sedante de la Valeriana unidas al fósforo y hierro como reconstituyente nervino y hematopoyético, á su vez que por los formiatos estimulan y tonifican el sistema nervioso y muscular.

Indicado, por tanto, en todas las enfermedades graves, en los agotamientos por surmenage intelectual ó físico y en todos los casos de depauperación orgánica ó sanguínea.

Dosis por vía gástrica, una cucharada en cada comida. En inyectables, uno al día.

**NOTA.** Las inyecciones de Lecitina y Valero-Fosfer pueden alternarse diariamente, como se acostumbra hacer en el extranjero.

## YODOS WASSERMANN

Por vía GÁSTRICA y por vía HIPODÉRMICA

Es el *Yodos Wassermann* un modernísimo preparado que contiene Yodo orgánico por combinación con la fibro-peptona.

**Indicaciones:** Asma, Bronquitis, Enfisema, Raquitismo, Escrofulosis y Pre-tuberculosis, Arteriosclerosis, Angiectasias, Cólico saturnino, Artritis, Reumatismo crónico, Actinomicosis, Bocios, Sífilis secundaria y terciaria.

**Dosis:** Vía gástrica.—A gotas: de 5 á 30 antes de la comida y cena, mezcladas en agua, vino, caldo ó leche.

Se empieza por 5 gotas, aumentando de una gota todos los días hasta llegar á 20 ó 30. Estas últimas dosis deben ser prescritas y vigiladas por el médico.

Por vía hipodérmica.—En tubos esterilizados de 1 c. c. para inyectar uno cada día según indicación expresa del médico.

## GADIL WASSERMANN

Por vía HIPODÉRMICA

(Inyectables de 1 c. c., 2 c. c. y 5 c. c.). Asociación de aceite de hígado de bacalao (Gadus MORRHUE) con lecitina y yodo orgánico. Contiene además Guayacol, Mentol y Eucaliptol.

Tratamiento intensivo de la tuberculosis pulmonar de primero y segundo grado; enfermedades del aparato respiratorio, anemias, escrofulismo, etc.

## DIARSEN-YODOS WASSERMANN

Por vía GÁSTRICA

A los *Yodos Wassermann* se han unido los más asimilables preparados de Arsénico y en tal forma que aun tomados largo tiempo no producen inconvenientes de ninguna clase.

Indicado en los mismos casos que ellos, mas en los que por diátesis manifestadas (artríticas, linfáticas, neurósicas y herpéticas), convengan asociarles la función arsénica.

Dosis progresivas de 2 á 25 gotas al día en las dos principales comidas absteniéndose de alimentos ácidos. Para niños la mitad de dosis.

(4 gotas contienen 1 centg. de Yodo y 5 milig. de Metilarsinato de Sosa).

## ATUSSOL WASSERMANN

Por vía GÁSTRICA

Preparado de Clorhidrofosfato y sulfoguayacolato de cal con sedantes inocuos y seguros.

Indicado en todos los estados de vías respiratorias con gran reflejismo de estas vías.

Para adultos, 2 á 3 cucharadas diluídas en agua, y mitad de la dosis en los niños.





# Dentición

# JARABE DELABARRE

*JARABE SIN NARCÓTICO*

FACILITA la SALIDA de los DIENTES  
y previene todos los accidentes de la primera Dentición

Establecimientos FUMOUE, 78, Faub. St-Denis, PARIS, y en las Principales Farmacias del Globo.

EXÍJANSE: el Sello de la "Union des Fabricants" y la Firma DELABARRE



**TUBERCULOSIS**

Clorosis

Debilidad

Flaqueza

**ANEMIA**

**CONVALECENCIAS**

Enfermedades del Estómago y del Intestino

**ANOREXIA**

**JUGO DE CARNE**

DE BUEY CRUDA

**SACARO-GLICERINADO**

**EL MÁS EFICAZ**

DE TODOS LOS

**RECONSTITUYENTES**

Depósito General :  
Establecimientos FUMOUE

PARIS  
78, Faubourg Saint-Denis

## VEJIGATORIO Y PAPEL DE ALBESPEYRES

Los únicos empleados en los Hospitales militares

**Contra las ENFERMEDADES CRÓNICAS**

como enfermedades del cerebro, parálisis, enfermedades nerviosas, asma, catarros, enfermedades de las criaturas y de los ancianos, enfermedades de la edad crítica,

*Ningún Remedio es tan eficaz como un Vejigatorio en el brazo, de la dimensión de un peso fuerte, mantenido con el verdadero Papel de Albespeyres.*

NUMEROSAS IMITACIONES. — Se evitarán no aceptando sino las cajitas de papel que llevan la Firma Fumouze-Albespeyres y el Sello de la « Union des Fabricants ».

**Contra las ENFERMEDADES AGUDAS**

como bronquitis, fluxiones de pecho, pleuresías, afecciones del corazón, meningitis, neuralgias, reumatismos, fiebre tifoidea, etc.,

El **Vejigatorio de Albespeyres** es el remedio más heroico que puede ser recetado por los médicos.

Como existen numerosas imitaciones, es preciso tener buen cuidado de pedir el verdadero **Vejigatorio de Albespeyres** y asegurarse de que cada cuadrado de 5 centímetros lleva la Firma de Albespeyres en el lado verde.

**FUMOUE-ALBESPEYRES**  
78, Faub. St-Denis, PARIS

Ayuntamiento de Madrid