

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS:

Boletín de Medicina, Gaceta Médica, Boletín Médico-Quirúrgico, Fundador: Tojada y España.—Correspondencia Médica, Fundador: Cuesta y Chorro.—
La Sanidad Civil Fundador: D. J. Albiñana.

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

En toda España, América y Portugal, 25 pesetas al año, 14 semestre y 8 trimestre. Los demás países, 50 pesetas.

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.

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

COMAR & C^{ia}, PARIS — GIMENEZ-SALINAS y C^{ia}, 111, Claris, BARCELONA — Todas las Farmacias.

POLVOS
DE ABISINIA
EXIBARD

Sin Opio ni Morfina
Muy eficaces contra

ASMA

Catarro — Oposición

y todas afecciones espasmódicas
de las vías respiratorias.

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

H. FERRÉ, BLOTTIERE & C^{ia}

6, rue Dombasle

PARIS

TODAS FARMACIAS

FUENTE DE VIDA
Reconstituyente muy Energico

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

CARNINE LEFRANCO

Jugo
de Carne
de Buey Cruda

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

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

**SANTAL
RAQUIN**

0 gr 25

6 á 12 al día

VINO AROUD
CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

IODARSOLO

el primer producto de
— yodo y arsénico —

No produce efectos secundarios tóxicos.

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

Para los suscriptores de
EL SIGLO MÉDICO,
los dos tomos 9,50 ptas

PASEOS DE UN SOLITARIO
Por C. M. CORTEZO

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS ESPECIALIZADOS

MAURICIO LEPRINCE

Doctor en Medicina :: Farmacéutico de 1.^a clase.

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

PARIS, 62, rue de la Tour, PARIS

MEMENTO TERAPÉUTICO

Indicaciones terapéuticas.

Facsimil de los productos.

Dosís y modo de empleo.

CASCARINE LEPRINCE

(C¹² H¹⁰ O⁵)

Estreñimiento habitual.—
Enfermedades del hígado.—
Estreñimiento durante el embarazo
y la lactancia, etc.
Colagogo y copragogo de primer orden.



CASCARINE LEPRINCE

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

GUIPSINE

Principios activos del muérdago.

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



GUIPSINE

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

Píldoras del Dr. Sejournet

á base de Santonina.
Tratamiento de la diabetes sin régimen especial.



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

RHOMNOL

(C⁴⁰ H⁵⁴ A²⁴ P⁴ O⁷²)

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



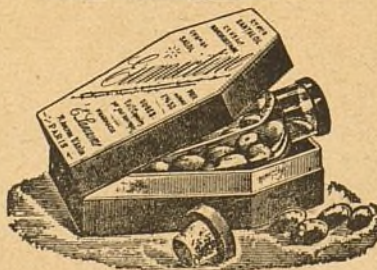
RHOMNOL

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

EUMICTINE

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

(Tratamiento completo.)



EUMICTINE

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

NEO - RHOMNOL

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



NEO - RHOMNOL

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

Inyecciones indoloras.

Completamente asimilable

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

Depósito en las principales Farmacias de España y del Extranjero.

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

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

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

REDACTORES:

Excmo. Sr. D. AMALIO BIMENO | Excmo. Sr. D. SANTIAGO DE RAMON Y CAJAL | Excmo. Sr. D. JOSE FRANCOS RODRIGUEZ

J. BLANC Y FORTACÍN Del Hospital de la Princesa.	A. GARCÍA TAPIA Laringólogo. Académico de la Real de Medicina.	G. MARAÑÓN Médico del Hospital General de Madrid. Profesor auxiliar de la Facultad de Medicina.	J. y S. RATERA De las Beneficencias Provincial y Municipal de Madrid. Radiólogos del Hospital General y de San Juan de Dios.
L. CARDENAL Catedrático de Cirugía de Madrid. Cirujano del Hospital de la Princesa.	J. GOYANES Cirujano del Hospital General de Madrid.	M. MARÍN AMAT Oftalmólogo. Académico O. de la Real de Medicina.	G. RODRÍGUEZ LAFORA Auxiliar de la Facultad de Medicina, ex-Histopatólogo del Manicomio de Washington.
J. CODINA CASTELLVÍ Académico. Médico de los Hospitales. Director de los Sanatorios Antituberculosos.	B. HERNÁNDEZ BRIZ Médico Jefe de la Inclusa y Colegio de la Paz.	J. MOURIZ RIESGO Jefe del Laboratorio del Hospital General.	J. SARABIA PARDO Director del Hospital del Niño Jesús. Académico de la Real de Medicina.
V. CORTEZO Jefe del Parque Sanitario de Madrid. Del Instituto de Alfonso XIII.	T. HERNANDO Catedrático de Terapéutica de la Facultad de Medicina de Madrid.	B. NAVARRO CÁNOVAS Médico-Director del Gabinete de radiografía y radioterapia del Hospital de la Princesa.	F. TELLO Director del Instituto Alfonso XIII.
L. ELIZAGARAY Del Hospital General de Madrid.	F. HUERTAS Académico de la Real de Medicina.	S. PASCUAL Y RÍOS Auxiliar de la Facultad de Medicina. Médico forense.	L. URRUTIA Especialista en enfermedades del aparato digestivo.
A. ESPINA Y CAPO Académico de la Real de Medicina.	C. JUARROS Profesor de Psiquiatría del Instituto Criminológico.	A. PULIDO MARTÍN Médico del Hospital de San Juan de Dios. Profesor de vías urinarias.	J. M. DE VILLAYERDE Del Real Hospital del Buen Suceso. Del Instituto Cajal.
A. FERNÁNDEZ Ex-interno de la Facultad y Hospitales.	E. LUENGO ARROYO De la Sección de Parasitología del Instituto de Alfonso XIII y del Hospital de la Facultad de Medicina.		R. DEL VALLE Y ALDABALDE Académico de la Real de Medicina.
F. LÓPEZ PRIETO Electro-radiólogo. Ex-Médico Titular.			

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES

PROGRAMA CIENTÍFICO:

Ciencia española. — Archivo é Inventario del Tesoro Clínico, de los trabajos de Investigación y de los Laboratorios nacionales. — *Crítica, análisis y aceptación de los progresos extranjeros.* — Fomento de la enseñanza. — Todos los Hospitales y Asilos serán *Centros 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: Más sobre «el aborto terapéutico», por el Dr. Vital Aza. — La uretroscopia como medio diagnóstico y terapéutico, por el Dr. Angel Pulido Martín. — Sobre el diagnóstico de la epilepsia simulada, por A. Vallejo Nájera. — Carta abierta al Excmo. señor Dr. Carlos María Cortezo, por el Dr. Enrique Salcedo. — Bibliografía. — Periódicos médicos.

MAS SOBRE «EL ABORTO TERAPEUTICO» (Réplica al P. Pujiula, S. J.)

POR EL

DR. VITAL AZA (de Madrid).

Si nos hubieran anunciado que algún día íbamos á mantener en un periódico médico una polémica acerca del aborto con un sacerdote jesuita, lo hubiéramos juzgado una graciosa é inverosímil predicción... y, sin embargo, el momento ha llegado. No nos atreveremos ya á negar la posibilidad de que algún día, y disertando acerca de las «flores de Mayo» ó del canto litúrgico, sostengamos una discusión periodística, con algún coadjutor ó «beneficiado» escribiendo un artículo en la *Hojita Parroquial*.

Gratitud eterna deberemos al P. Pujiula por habernos deparado sorpresa tan insólita, al llevarnos á esta polémica que tanto nos honra, y á ella acudimos, seguros de que la benevolencia de nuestro ilustre objetante, director del Laboratorio Biológico de Sarriá, y miembro numerario de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona, será tan grande como su talento y erudición.

Perdón por anticipado á los lectores de EL SIGLO MÉDICO si una vez más, y en tono polemístico, hemos de asomarnos á sus páginas. «¡Culpa mía no fué, fué del destino...!»

Como ya que no otros méritos, queremos que tenga esta «Réplica» el de la concisión, pasamos por alto una serie de objeciones que el P. Pujiula nos hace, con un fervido afán

de controversia, aforando quizás sus años de seminario, prodigios en debates y discusiones didácticas, en las que con tanta frecuencia florecen sofismas y apotegmas. También renunciarnos al derecho de devolverle el sentido insidioso é irónico, con que alude á la religión que heredamos de nuestros padres, al decir «que no duda que QUERAMOS pasar por católicos». Por tales nos tenemos, y estimamos en tanto nuestra profesión de fe católica, la creemos tan alta y arraigada, que estamos bien seguros no ha de vacilar lo más mínimo, por lo que un eclesiástico diga y piense de ella, si fué por otros muchos estimada y enaltecida.

Ya habló el clásico de «aquellos sacerdotes que ponen en nuestras almas asco de las ofensas de Dios, y que poseídos de piedad, embarazan y no resuelven, ostentando suficiencia enojosa, que hace cuestión, de asuntos y problemas, que piden más remedio y perdón, que disputa y enojo». (Quevedo «Grandes anales de quince días»).

Antes de llegar al punto culminante del asunto que ha obligado á intervenir al P. Pujiula á «lo más peligroso» como él lo llama, queremos recoger el consejo que nos dá de que «acusemos ante el superior eclesiástico al sacerdote que haya permitido ó autorizado» la realización del aborto terapéutico.

Diremos al P. Pujiula que repugnándonos siempre las delaciones, ha de asquearnos aún mucho más, acusar á aquellos, que si se apartaron tal vez de la «ley escrita» — que resulta en algunos casos concretos, tiránica y cruel, — lo hicieron por un bondadoso impulso cordial, evitando un daño cruel é irreparable, ó llevando la semilla de la desconfianza y del renor al ánimo de quienes se movían á impulsos sólo

de un noble altruismo, y de la más pura doctrina científica.

La vasta cultura del P. Pujiula le habrá hecho leer las admirables sentencias del magistrado francés Magnaud, que es universalmente conocido por el bello nombre de *el buen juez*. Y sabe bien el P. Pujiula que muchas de esas sentencias—coleccionadas y comentadas por Henry Legret,—han sido hechas—¡y ese es su verdadero mérito!—contra la ley escrita, siguiendo un severo criterio de rígida moral, excusándose de seguir el *estricto derecho escrito*, buscando en la *interpretación espiritual de la ley*, la verdadera razón de su existencia.

En análogo paralelismo—y salvando todas las distancias,—nos parece tan admirable y noble la conducta de esos «*buenos jueces espirituales*» que supieron y quisieron evitar las aristas crueles de una ley—que por serlo, ha de ser dura y rígida, y por ello también no siempre justa,—como ruin é innoble se nos antoja la delación que el P. Pujiula se aventura á pedirnos.

Pero si le diremos, para su satisfacción y tranquilidad, que las *tres veces* (y vea nuestro distinguido objetante cómo empezamos ya á concretar), en que la familia de las enfermas—en las cuales, y en *junta de médicos especialistas*—(á todos los cuales, consentirá el P. Pujiula que les supon-ga plenos de honradez profesional y de sano criterio científico)—, se propuso el aborto terapéutico, buscó y obtuvo consentimiento eclesiástico para realizarlo, las *tres veces*, repetimos, en que un sacerdote fué consultado, y una vez persuadido de la imperiosa necesidad médica de intervenir, no se opuso á ello en nombre de la Iglesia, no se trataba ninguna de las tres veces, de un miembro de la Compañía de Jesús.

Quienes ante el problema, que terminante y terrible, les presentaba la Ciencia Médica, de salvar ó dejar morir una vida plena de derechos é ilusiones, eje de un hogar en el que varios hijos que ya lo llenaban, necesitaban de su amor infinito, compañera abnegada de quien más tarde, y vencido el proceso morboso que la puso al borde del sepulcro, habría de continuar engendrando en ella nuevas almas que ofrecer á Dios, quienes ante ese caso y sabedores que con su sentencia no sólo matarían á la madre, sino que con su muerte iría unida la del nuevo ser que en sus entrañas alboreaba y que nada se beneficiaría—ni espiritual ni materialmente—del cruel sacrificio, quienes entonces no aumentaron la angustia de los familiares de la enferma, quienes supieron no atormentar su ánimo, llenándole de negruras y amenazar, quienes no subrayaron con diatribas y abominaciones, el proceder de los que cumplían también el deber de un angusto sacerdocio *defendiendo* la salud y la vida de una madre, quienes, en fin, hallaron un gesto de perdón, é hicieron con sus manos—esas manos á las que Dios descendía á diario,—un ademán de paz y de disculpa, no fueron, no, padres de la Compañía de Jesús: volvamos, pues, á tranquilizar por ello, al P. Pujiula.

El «*punto grave*» que en nuestro trabajo sobre el aborto (aparecido en EL SIGLO MÉDICO el 28 de Marzo del año 1925), encuentra el P. Pujiula, y que le ha llevado á la discusión en la que honrándonos muchísimo, intervenimos hoy, es el de que *nosotros* decimos «Que la Iglesia va cediendo, incluso en el dogma, al *criterio científico médico*». No sabemos cómo ni por qué, persona de tanto talento como el P. Pujiula ha podido entender *eso*... donde se dice precisamente *lo contrario*... y hasta se aclara todavía el concepto con un ejemplo, siquiera éste—por omisión tipográfica de CUATRO palabras—que la menos volcánica de las imaginaciones, suple fácilmente—haya quedado *cojo* é incompleto.

Decíamos en nuestro artículo «La Iglesia es siempre en

sus disposiciones rígida y severa, y antagonismos que un día hubo entre su criterio dogmático y el pensar de la ciencia, desaparecen y se esfuman, más tarde, en el continuo é inacabable mudar del pensamiento médico.»

Claro que, bien fácilmente, el menos lince en interpretaciones, ha de deducir que si el *antagonismo* que existe entre el dogma y la ciencia, desaparece algún día, siendo aquél «rígido y severo», será porque el pensamiento médico al mudar, haya logrado *llegar á estar* de acuerdo con la Iglesia que permaneció inmutable.

Pero aún, y acaso pensando en quienes gustan de *remachar* el clavo, golpeamos el nuestro, con el martillo contundente de un ejemplo, que no deja—ni con las palabras que el cajista suprimió y suple el menos benévolo de los lectores—lugar á la menor duda.

Parangonando el proceder del ginecólogo ante la dualidad clínica «cáncer de matriz y embarazo», antes y después de las conquistas que en terapéutica anticancerosa lograron las sustancias radioactivas, hablamos de cómo *antes* el ginecólogo, no respetando el dogma religioso que le vedaba intervenir atentando contra la vida del feto, extirpaba el útero enfermo—con su contenido fetal,—salvando la madre, pero inmolando al hijo, y apurando el ejemplo, seguimos diciendo, que una vez conocidos los efectos de las sustancias radioactivas, se puede «*respetar* la vida del feto, tratar con radio á la embarazada cancerosa; con ello se estaciona el neoplasma, el feto continúa viviendo, llega á término el embarazo, y realizándose entonces una cesárea, seguida de histerectomía, se salvarán las vidas materna y fetal, y el criterio científico y el dogma religioso, ante el problema del aborto terapéutico... y aquí termina el cajista, amputando las últimas palabras... y acaba también la imaginación del P. Pujiula que no llega á suplir estas *cuatro palabras* «*lo gran estar de acuerdo*».

Es raro de comprender cómo una persona de tan cultivadas facultades intelectuales, como el P. Pujiula (director del Laboratorio Biológico de Sarriá y miembro numerario de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona) no ha logrado «completar el sentido del párrafo», teniendo para meditar acerca de ello ó para documentarse, pidiéndonos antes de entablar esta polémica, cuantos datos aclaratorios hubiera querido, un lapso de tiempo tan largo como el que medió desde la publicación de nuestro artículo del 28 de Marzo de 1925 á Enero del 26, en que publica su réplica el P. Pujiula. ¡Más de nueve meses, es decir, más del tiempo que se precisa para que un soplo de vida fecunda se organice y crezca, llegando á adquirir toda la compleja arquitectura que el P. Pujiula conoce y describe tan admirablemente en su obra «Embriología del hombre y demás vertebrados»!

¡Todo este tiempo no ha bastado al P. Pujiula para buscar las pocas palabras que dan rotunda cristalización á un pensamiento bien claramente expuesto y glosado, y en el cual debió bucear fácilmente su espíritu de biólogo, hecho á arrancar á la Naturaleza la racional interpretación de sus misterios.

Alegrémonos, sin embargo, de que por una vez, haya dormido la imaginación del P. Pujiula, pues si ello no hubiera sido así no habría habido motivo para su indignación ante nuestras ideas... y no hubiéramos tenido el honor de esta polémica.

Puesto ya bien patente el contenido ideológico de nuestro criterio, claro que sobran—aunque los apreciamos en su justo valor—todos los argumentos que para convencernos... de lo que ya estábamos convencidos, nos da el P. Pujiula.

Nada nos importan, por consiguiente, «la sobada cuestión

de Galileo», todas las eruditas citas latinas de los Concilios, lo que dijera ó dejare de decir «el célebre obispo» acerca del protestantismo y los comentarios que el médico alemán Cyranka haya derivado de nuestro artículo (honrándonos mucho al comentarlo), aunque lo interprete mal. Disculpele el P. Pujiula recordando las dificultades y tropiezos que él, español como nosotros, ha tenido para entender é interpretar durante nueve meses, nuestras palabras, y juzgando las muchas mayores que el médico alemán habrá encontrado luchando con la hostilidad de un idioma extraño y disponiendo de mucho menos tiempo que el P. Pujiula se tomó para preparar su trabajo impugnando el nuestro.

Quedamos, pues, en que cuantas argumentaciones y pruebas aduce el P. Pujiula, para demostrar que «el dogma no ha de influirse por el criterio científico médico», son absolutamente improcedentes, y que nadie puede encontrar en nuestro artículo, argumentos que pretendan conmover esa absoluta estabilidad granítica de los preceptos dogmáticos que tanto encanta al P. Pujiula.

Contagiados ya de su predilección por las citas latinas, le diremos también que «*excusatio nom pedita, accusatio manifestata*» (1).

Como losa de plomo, de abrumador peso doctrinal, en contra de las indicaciones del aborto terapéutico (aconsejado en determinados casos por ginecólogos ilustres de todos los países, y al cual rara es la obra de la especialidad que no le dedique un capítulo), opone el P. Pujiula las palabras y argumentos por él sostenidos en su librito «*Es lícito el aborto?*» publicado en Barcelona, y editado por la tipografía Católica Casals.

Ya saben, pues, dónde han de encontrar argumentos y pruebas, en contra del aborto terapéutico, quienes quieran buscarlas, y á ellos corresponde también valorar el mérito y doctrina científica, que en las páginas del librito del Padre Pujiula, existan.

Para aquellos lectores de EL SIGLO MÉDICO que no logren la suerte de enriquecer su biblioteca, con la publicación del P. Pujiula, les brindamos este párrafo,—cogido al azar, en la página 14—que á la letra copiamos:

«En cierta ocasión me hizo llamar una señora, que me conocía personalmente, para consultarme. Estaba encinta y hacia el cuarto mes de gestación. Tenía algunos tumores (nos permitimos subrayar, para que el lector, echando á volar su imaginación, los localice donde desee), que la molestaban mucho. Los médicos le habían dicho que si la operaban no habría tiempo suficiente para estar bien cicatrizadas las heridas (supóngalas el imaginativo lector... donde supuso antes colocados los tumores) ó robustecidos los tejidos, y al tiempo del parto, correría mucho peligro.

Habida consulta no faltó quien propusiera el aborto, y así se resolvió, lo cual supone que sería éste el parecer de la mayoría de los médicos que intervinieron en la consulta. Llena de aflicción la pobre señora (... y llena de tumores..., no lo olvidemos) por las circunstancias, y quizá, más aún, por las dudas de conciencia, preguntó, qué debía hacer. Viéndola tan bien dispuesta, la respuesta fué resueltamente contra el parecer de los médicos, y se le explicó brevemente los principios de la moral respecto del particular, diciéndole que era ilícito provocar el aborto.

Se la anunció y exhortó á tener confianza en Dios; consolada con esto, comenzó á encontrarse cada vez mejor, y á su tiempo dió á luz, felizmente, una hermosa niña. Y lo

(1) El bondadoso Padre, disculpará los errores ortográficos que pueda haber, ya que cursamos el latín cuando teníamos diez años... y ¡hace de ello cinco lustros!

que es más, sin necesidad de operación alguna, los mismos tumores desaparecieron por sí mismos, sin sentir molestia para nada.»

Como hemos precisado exactamente de donde copiamos el párrafo anterior, y lo hemos hecho al pie de la letra,—respetando su prosodia, y sin alterar su sintaxis—no les cabrá duda á los lectores del EL SIGLO MÉDICO de que se asoman, llevados por nosotros, á las páginas del folleto del P. Pujiula donde se lapida para siempre, al aborto terapéutico.

Hacemos esta aclaración, por si alguien pudiera creer que era el párrafo citado, la relación de uno de esos milagros, que cuentan, al pie de todas las Grutas Santas, los boletines periodísticos, subvencionados por el gremio de hoteleros de la localidad..

En compensación á que no hemos dicho, ni diremos jamás, los nombres de los sacerdotes que no se opusieron, en nombre del dogma, á la práctica del aborto terapéutico, cuando éste se juzgó indicado, ofrecemos, en cambio, decir privadamente al P. Pujiula, el de aquéllos compañeros que llamados «*como médicos*» para opinar científicamente, condenaron á muerte á la embarazada, «*pues este era su deber, como lo es, el del soldado español, morir por su patria, en Marruecos*».

Claro que nos fué fácil—apoyados en el parecer de otros especialistas, llamados en consulta—evitar esa romántica muerte, de una joven esposa de veintiséis años, madre ya de un niño; más fácil, que evitar las iras del marido, contra quien, tan despiadadamente, le condenaba á una viudez, no menos dolorosa... por muy patriótica que fuera.

Como el suyo, el P. Pujiula, terminamos nosotros este artículo, pidiendo también que en nuestras Universidades se cree una Cátedra de Moral Médica, y completamos nuestra petición, con otra, que la modestia admirable del P. Pujiula acaso rechace: la de que, una vez creada esa Cátedra, se designe para desempeñarla, al P. Pujiula, director del Laboratorio Biológico de Sarriá, y Miembro Numerario de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona.

Enero 1926.

La uretroscopia como medio diagnóstico y terapéutico

Lección dada en el curso de Venereología, el día 19 de Noviembre del 1925, en el Hospital de San Juan de Dios.

POR EL

DR. ANGEL PULIDO MARTÍN

De dicho Hospital.

Tratándose de un curso de Venereología, es evidente que todo cuanto se diga sobre uretroscopia en esta lección, será considerándola en sus relaciones con el diagnóstico y con el tratamiento de las uretritis. En realidad es este el campo en el que la uretroscopia tiene su más frecuente aplicación, pues todavía son raros los casos y muy en poder de los especialistas muy especializados, en los que la uretroscopia es utilizada para el tratamiento de otros procesos uretrales como las neoplasias de la uretra, el paso de sondas filiformes, etcétera, etc.

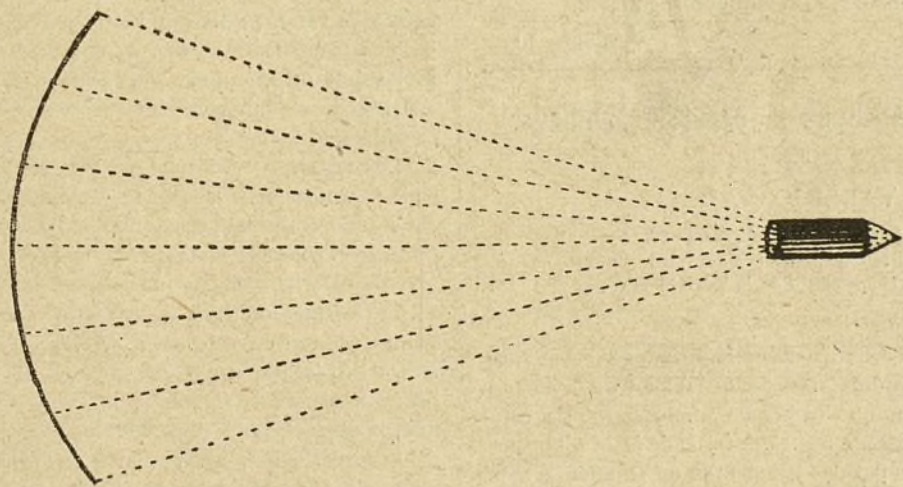
Aunque parezca mentira, el uretroscopio no ha formado parte del instrumental del venereólogo hasta estos últimos años, y aún hay por el mundo muchos especialistas en el tratamiento de los procesos uretrales

que no lo han empleado en su vida, y por lo tanto, no tienen necesidad de utilizarlo, pero es preciso reconocer que las nuevas generaciones médicas aceptan la conveniencia de utilizar todos los procedimientos diagnósticos que pueden ser aplicados en cada caso y el uretroscopio se extiende en todas partes y en las distintas clínicas de la especialidad se hace, hoy, la uretroscopia de manera corriente. Parecería extraña la afirmación de un ginecólogo que rechazase el empleo del espéculum, de cualquiera forma ó modelo de espéculum, diciendo que con el tacto recogía cuantos datos pudieran obtenerse con la vista..., y sin embargo, el ginecólogo que así se expresase no estaría tan equivocado como el urólogo ó el venereólogo que se niega á emplear el espéculum uretral, el uretroscopio, porque no le encuentra utilidad. En efecto, en ginecología, la mayor parte de los procesos tienen lugar en la profundidad del aparato genital, cánceres del útero, padecimientos ováricos, inflamaciones anexiales, malformaciones y alteraciones en la estática de los órganos, son diagnosticados por el tacto..., pero ¡qué hermoso auxiliar del dedo es la vista! Tanto, que de modo casi automático el ginecólogo aplica el espéculum apenas ha reconocido por medio del tacto á sus enfermas. Pues con más razón debe utilizar el urólogo el uretroscopio, porque en la inmensa mayoría de las uretritis, se encuentra con un proceso que se desarrolla sólo en la superficie de la uretra ó tiene en la superficie de la uretra síntomas utilizables para el diagnóstico de lesiones más profundas. La uretritis crónica, la que desespera á enfermos y aburre á médicos, es un proceso del conducto uretral, aparente en casi todos los casos contemplando la superficie de la uretra. Hay almas optimistas que dan por curado un gonocócico cuando éste ya no brama en el momento de orinar y no deja una mancha amarillo verdosa en la camisa después de tenerla puesta algunos días; estos médicos corresponden á la vieja escuela que proclama la inferioridad de los modernos tratamientos comparados con los antiguos de balsámicos y régimen líquido..., pero no necesito decir á ustedes, que tales médicos están equivocados y que su doctrina es peligrosísima; el hombre es contagioso y sigue infectado aunque no tenga micciones dolorosas y muchos de estos enfermos dados por curados por nuestros abuelos, siguen desesperándonos á los nietos que no logramos librarlos de los gonococos ni suprimirles los filamentos...; reconozcamos que aquellos médicos se encuentran en una edad más feliz que la nuestra, con sus recursos empíricos tratan sintomáticamente la enfermedad y desaparecidos el síntoma subjetivo del dolor y el flujo se desinteresan de un proceso que ha cesado..., en lo que de él conocen semejantes galenos, en el dolor y en la secreción purulenta, pero nosotros que sabemos de ese proceso su causa, no lo juzgamos curado hasta no haber hecho cesar ésta, el gonococo, que aparece en los filamentos ó se fija en los repliegues y fondos de saco de la uretra; y es nuestro deber no contentarnos con las apariencias, sino investigar buscando la posible localización de un germen traidor que se esconde para hacer más certeros sus ataques.

Acabo de decir que hay muchos enfermos de gonorrea crónica que no curan, y esta declaración parece impropia en el momento en que recomendamos una terapéutica que creemos eficaz, pero es que, antes de pasar adelante, quiero os penetréis de una verdad fundamentada en muchos años de clínica. La gonococia uretral encuentra grandes facilidades para extenderse en el aparato genital del hombre y fijarse de manera definitiva en los que pudiéramos llamar anejos genitales de la uretra, principalmente en la próstata y en las vesículas seminales. Lo primero para hacer una terapéutica útil en la gonorrea crónica, es separar en cada caso lo que pertenece á la uretra de lo que corresponde á estos anejos, es decir, diagnosticar la prostatitis y la vesiculitis seminal probables en cada blenorragia crónica. Querer tratar todo proceso que ofrece síntomas de uretritis crónica sin hacer el diagnóstico diferencial de esta uretritis y de las prostatitis y vesiculitis que con tanta frecuencia les acompañan y son su causa eficiente, es ganas de desautorizarse ante el propio enfermo, pues una prostatitis ó una vesiculitis es un manantial de infecciones sucesivas, y apenas hemos curado uno de los brotes uretrales de la enfermedad, aparece otro, y así sucesivamente, hasta que dirigimos nuestra terapéutica al lugar donde se encuentra el foco, la próstata ó las vesículas... Querer curar una uretritis crónica que acompaña á una prostatitis ó á una vesiculitis sin curar previamente éstas, es tan ilógico como sería querer curar una cistitis en un caso de pielitis ó una rinitis en un caso de sinusitis.

El uretroscopio que nos permita hacer diagnósticos y emplear tratamientos será... cualquiera. Todos los uretroscopios tienen sus ventajas; cada uno está construido teniendo en cuenta algunas posibilidades utilizables en la práctica en más ó menos número de ocasiones; pero al hablaros en una lección de un curso, no quiero pasar el tiempo revisando marcas y exhibiendo un conocimiento facilísimo de lograr en cualquier libro. Creo adaptarme á la finalidad de este curso y al deseo de sus organizadores exponiendo lo más sencillo, que por serlo es además lo más útil, lo aprovechable en la práctica en la inmensa mayoría de las ocasiones. El uretroscopio, como decía antes, es un espéculum para la uretra, un tubo que permite ser introducido á profundidades mayores ó menores del conducto uretral, y que, iluminado por cualquier procedimiento, permite ver la superficie de la uretra por la separación á que obligan las paredes del tubo uretroscópico. El uretroscopio ideal, que llena estas condiciones de sencillez, es el modelo americano de Valentin, perfeccionado y vulgarizado en Europa por Luys, que le ha dado su nombre... Este uretroscopio tiene el inconveniente de la facilidad con que se funden las lamparillas, que por su escaso voltaje están expuestas siempre á quedar fuera de uso, lo que obliga á tener preparadas varias de ellas en cada caso, y lo que es más doloroso, á quemar, en algunos, dos ó tres. Como estas lamparillas cuestan más de lo que vale una sencilla exploración ó una visita corriente en la casa del especialista, es claro que al fundirse una lámpara el médi-

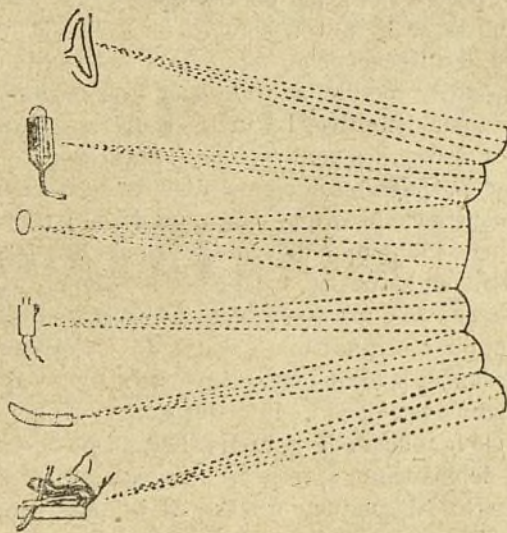
co queda desconsolado...; es un caso más en el que el médico trabaja para hacer méritos ante el Creador... sin obtener beneficio inmediato. Esta situación se hizo francamente desagradable durante los años de la guerra. Había dificultades para obtener las lamparitas y costaban muy caras. Para evitar estos inconvenientes, se me ocurrió, y lo puse en práctica, utilizar el procedimiento de Kelly, de Baltimore, quien recogía, con un espejo frontal, la luz que enviaba una fuerte lámpara del alumbrado, y la proyectaba dentro del tubo uretroscópico. Hago gracia á los oyentes de las dificultades que tuve que vencer hasta llegar á un dominio de esta técnica, más difícil que la de la laringoscopia... Una simplificación la encontré en emplear una lámpara de Clark ó cualquiera de las que llevan el foco luminoso en el mismo espejo frontal... Estaba satisfecho de este dispositivo; pero la lectura del magnífico Tratado de Laringoscopia y Bronquioscopia, de Brunings y Albrecht, me dió la idea de utilizar un foco semejante al del mango de Kahler, que es el que más luz envía al interior de los tubos bronquio y esofagoscópicos... Fenwick, de Londres, pudo realizar este ideal, de unir un mango de Kahler á un tubo uretroscópico, y se realizó la más práctica y mejor disposición uretroscópica que conozco, la que hace de la uretroscopia un método de utilización corriente en la enfermería, sin gastos para el médico, pues las lamparillas son de mucha duración por su gran calibre ó voltaje, y la disposición de este aparato consiente poder utilizarse para el diagnóstico y para el tratamiento sin necesidad de cambios ni modificaciones, como ocurre en los llamados uretroscopios en medio líquido, de los cuales sólo diré que son instrumentos para *virtuosos de la uretroscopia*.

Fig. 1.^a

En la uretroscopia directa toda la atención del examinador se concentra en la imagen uretroscópica.

En el adjunto esquema (Figs. 1.^a y 2.^a) ofrezco las ventajas é inconvenientes de ambos sistemas uretroscópicos, del uretroscopio directo y del uretroscopio en medio líquido ó indirecto. Este esquema, que yo llamo *esquema psicológico de la atención del uretroscopizador*, es más elocuente que cuanto pudiera decirlos

en elogio del método directo y en contra del método de la uretroscopia en agua... Teniendo bien en cuenta que con esto no condeno la uretroscopia en el agua,

Fig. 2.^a

En la uretroscopia en medio líquido, ó indirecta, la atención del examinador se reparte en: la que tiene que prestar á la repleción de la vejiga, al agua existente en el irrigador, á la imagen uretroscópica, al contacto del mango, á la distancia que separa el tubo uretroscópico de la pared uretral y el foco de luz del telescopio, y por último al paso del agua que regula el pie del observador. La atención no resulta *concentrada*, resulta dispersa entre muy distintos motivos que deben ser tenidos en cuenta simultáneamente.

como no condeno ninguno, absolutamente ninguno de los dispositivos que se empleen ó puedan ser empleados en la exploración clínica, porque creo que todos ellos pueden ser insustituibles en un caso determinado; pero aquí se trata de empleos corrientes, generales,

en la inmensa mayoría de los casos, y para estos casos generales está hecho el esquema y de ellos se deduce la consecuencia de la utilidad del método directo.

La uretroscopia tiene, en el diagnóstico y en la terapéutica de las uretritis crónicas, la utilidad deducida de que estas uretritis son siempre focales, están

imitadas á superficies de pequeña extensión; la zona enrojecida, exudante, que al principio, en las formas subagudas, abarcaba toda ó casi toda la uretra, es sustituida, poco á poco, por un retroceso de la inflamación que se acantona en algunos focos, donde luego quedará la infección de manera permanente hasta que, con nuestros procedimientos terapéuticos, la suprimamos de modo definitivo. La uretroscopia nos permite ver estos focos y nos permite luego aplicarles el tópico que se elija. Quien tenga alguna práctica de la uretroscopia, deberá confesar que sólo merced á ella ha podido explicarse el porqué de algunas formas de enfermedad uretral en las cuales, á períodos de aparente curación, siguen, tras ligeros excesos ó transgresiones del régimen, nuevas infecciones. Son nidos de gérmenes que quedan aislados del conducto uretral, y se abren en él alguna vez, siendo entonces seguidos de la reinfección de la mucosa de la uretra. Estos casos no pueden ser debidamente apreciados más que con el examen directo del conducto uretral. La orina es limpia, no hay filamentos, y, sin embargo, la exploración con el uretroscopio demuestra la existencia de un nódulo, de una pequeña tumoración capaz de entretener la enfermedad...

Ante casos como éstos, ante la inmensa mayoría de los casos muy limitados en sus lesiones, ¿cómo emplear una terapéutica adecuada sino utilizando el tubo uretroscópico? El uretroscopio permite emplear el tratamiento adecuado á cada caso. La misma limitación de las lesiones, cuando son tratadas con tópicos que se aplican directamente, sin extenderse más allá del sitio donde su acción es precisa, consiente cauterizaciones, tratamientos enérgicos que el enfermo tolera sin la menor molestia, pero que no podría soportar si se emplearan en grandes cantidades ó en extensión grande, como en los lavados ó instilaciones uretrales...

(Continuará.)

Sobre el diagnóstico de la epilepsia simulada (1)

POR

A. VALLEJO NÁJERA

2.º Jefe de la Clínica mental militar de Ciempozuelos.
Director de la consulta de Neuropsiquiatría
del 6.º Dispensario de la Cruz Roja.

En las reacciones convulsivas epilépticas y psicogenéticas se originan á veces mordeduras de los labios y de la mucosa de las mejillas, signo que carece de importancia. En cambio, la tienen muy grande las mordeduras de la lengua cuando son profundas, repetidas y asientan en el mismo lado. La mordedura de la lengua constituye un signo de valor positivo, pero su falta no implica simulación, pues no se producen en el pequeño mal ni en los casos de convulsiones limitadas á los miembros.

Las pupilas se hallan contraídas y no reaccionan á la luz ni al dolor durante la fase tónica de la reacción convulsiva epiléptica; en la fase clónica las observamos rígidas y extremadamente dilatadas. A este comportamiento de las pupilas

se le ha concedido gran importancia diagnóstica, considerándose la rigidez pupilar absoluta signo patognomónico de la naturaleza epiléptica del paroxismo. Por nuestra parte dudamos del valor positivo del signo, ya que hemos observado midriasis con abolición del reflejo provocadas por la atropina en instilaciones y al interior. Ciertamente es, que la persistencia de la dilatación pupilar veinticuatro horas después del ataque despierta la sospecha del fraude, pero el simulador puede engañarnos si emplea la cocaína—que determina ligera midriasis y perezosa pupilar con conservación de los reflejos—sobre todo cuando el examen se efectúa inmediatamente después de la crisis. Además, el examen de las pupilas durante el ataque se hace con dificultad, bien porque los individuos cierran convulsivamente los párpados, bien porque desvían hacia arriba los globos oculares, como hacen con tanta frecuencia los histéricos. Como han demostrado Karplus, Westphal y otros autores, el signo no es exclusivo de la epilepsia; en las crisis histéricas se observa algunas veces rigidez pupilar, acompañada en ocasiones de típicas variaciones de la forma de la pupila que pueden persistir en la fase postcrítica. Si también puede obtenerse rigidez aparente de las pupilas fijando la mirada en un punto y conteniendo la respiración (Salgo, 8), resultará que el pretendido síntoma patognomónico se observa también en otras reacciones convulsivas, es simulable, provocable y difícil de comprobar: en resumen, carece de valor absoluto.

En algunos paroxismos epilépticos verdaderos se encuentran los párpados fuertemente cerrados; pero con más frecuencia están entreabiertos y presos de ligeros movimientos convulsivos, produciéndose una especie de *parpadeo*. El valor positivo del síntoma no es muy grande, ya que la agitación ó temblor palpebral también es propio de la histeria y posiblemente simulable.

La pérdida de la consciencia durante la crisis acarrea consigo la *inhibición de las excitaciones dolorosas*. Para comprobar este síntoma suele tomarse una torundita de algodón embebida de amoníaco que se acerca á la abertura de las fosas nasales; la falta de reflejo conjuntival también es indicio de que la sensibilidad se halla abolida. El síntoma carece de valor positivo, pues el simulador puede tener la suficiente fuerza de voluntad para no reaccionar á los estímulos dolorosos, ó puede engañarnos si ha tomado la precaución de embadurnar las mucosas con una solución de cocaína, anestésina, etc.

Los autores (Boisseau, Slocker, etc.), que en el pasado siglo se ocuparon de la simulación, conceden gran importancia á que los dedos permanezcan doblados sobre el pulgar durante el curso del ataque. El famoso *signo del pulgar* carece de valor por ser fácil de simular y por su inconstancia.

Por estar sometidos al influjo de la voluntad carecen de valor diagnóstico la *emisión de orina, de heces fecales y de semen* durante el ataque. Además, la emisión involuntaria de orina es menos frecuente de lo que se cree, y más raras aún, la defecación y eyaculación.

Resulta de las observaciones de Voisin (9), que el *esfigmograma* obtenido durante el acceso convulsivo y vértigo epilépticos demuestra alteraciones del pulso de importancia diagnóstica, puesto que en la simulación faltarían tales alteraciones. Antes de la explosión del ataque, la onda dicrótica presenta cimas menos agudas, más redondeadas y las ondas se suceden con menos espacio de tiempo. Durante la crisis se observan cinco ó seis ondulaciones sucesivas en línea ascendente, después una serie de curvas muy bajas, de cimas progresivamente más obtusas, pudiendo llegar á ser hasta semicirculares. Algunos minutos más tarde las líneas ascendentes se elevan casi verticalmente, para alcanzar una altu-

(1) Véase el número anterior.

ra tres ó cuatro veces superior á la de antes de la crisis, con cima en ángulo agudo más ó menos acentuado, descendiendo de nuevo, para permanecer el pulso marcadamente dicróto durante hora ú hora y media. Exceptuando el dicrotismo postcrítico—cuya constancia no hemos podido comprobar—los caracteres esfigmográficos carecen de valor práctico, por mucho que sea su interés científico, debido á las dificultades con que tropezaremos para obtenerlos. De otra parte, si el médico tiene ocasión de presenciar el paroxismo dirigirá su atención á signos de mayor importancia clínica. Despojamos, pues, á los caracteres esfigmográficos del pulso de todo valor positivo, y si los mencionamos es con el solo objeto de completar este trabajo.

Groseras supercherías clínicas destinadas á contrahacer el ataque resultan inútiles por carecer de importancia clínica los síntomas que tratan de imitar. Tales son la *saliva espumosa* que se obtiene introduciendo un trozo de jabón en la boca, la *saliva sanguinolenta* que se produce mordiendo la mucosa de las mejillas y el *trismo* que se finge cerrando fuertemente las mandíbulas.

Es propio de la epilepsia, que la crisis casi siempre sea nocturna durante el sueño y que su explosión sea debida á causa desconocida. También es típico de la epilepsia que en cada epiléptico el ataque sea á hora fija, particularmente cuando los ataques se espacian bastante. *Momento y modo de aparecer la crisis* poseen valor positivo relativo, debiendo tenerse en cuenta, pero en modo alguno basarse sobre ellos el diagnóstico.

Boisseau (10) concede tan exagerada importancia á la *duración de la crisis*, que llega al extremo de tener por fingido todo ataque que dure más de dos minutos. En modo alguno puede mantenerse este postulado, en primer término, por no estar bien definido lo que debe entenderse por duración de la crisis y, además, por ser dispares las observaciones de los autores á este respecto. Se admite que el período convulsivo propiamente dicho es breve por regla general, hablando la corta duración en favor de la epilepsia; pero el signo no tiene valor alguno si se trata de presunta simulación.

De la valoración que acabamos de hacer de cada uno de los síntomas que suelen acompañar la crisis comicial, resulta probado que aisladamente carecen de valor diagnóstico y que tal valor lo adquieren cuando se comprueban relacionados en el curso del paroxismo. En este sentido son de indudable valor positivo la explosión del ataque á horas fijas—sobre todo durante el sueño—, la pérdida del conocimiento, la rigidez pupilar, las mordeduras de la lengua, el modo de caer y la lateralización de las convulsiones.

El vértigo epiléptico, las ausencias momentáneas, los síncope y demás manifestaciones del pequeño mal, son de difícil comprobación durante su curso y raros los casos en que se simulan. El diagnóstico de la simulación en estos casos habrá de hacerse en los períodos interparoxísticos. Más claro: debemos de ocuparnos de diagnosticar la epilepsia, ya que no podemos hacerlo de sus descargas paroxísticas. Lo mismo decimos de los equivalentes epilépticos.

2.º DIAGNÓSTICO POSTCRÍTICO DE UNA CRISIS SUPUESTA EPILEPTICA.

El médico á quien está encomendado el informe pericial sobre una presunta epilepsia simulada, no puede excusarse con la imposibilidad de presenciar un acceso por causa de su brevedad. Nada importa que no presencie el paroxismo, con tal que pueda personarse cerca del enfermo transcurridas pocas horas del ataque, pues tan intensa es la conmoción orgánica y psíquica sufrida durante la verdadera crisis

comicial, que siempre encontraremos huellas. Huellas que traducidas en signos clínicos permiten afianzar el diagnóstico con mayor seguridad y libertad de juicio que sobre los síntomas recogidos durante la fase convulsiva.

Sabemos que la *extensión dorsal del dedo gordo del pie*, como respuesta á las excitaciones cutáneas de la planta, constituye signo seguro de lesión piramidal. Babinski supuso con acierto que su signo podría ser positivo después del ataque epiléptico como expresión de una lesión funcional é inhibición pasajera del fascículo piramidal. Olivier y Aymés (11) buscan durante la crisis el signo de Babinski en el lado derecho y observan que se produce extensión del dedo gordo en verdadera erección en el lado izquierdo, con ausencia del signo en el lado excitado. La observación de estos autores no la hemos comprobado suficientemente, por cuya causa no hemos incluido este signo entre los propios de la crisis. Lo habitual es que el signo de Babinski aparezca *después de haber cesado las convulsiones*, pero ya puede provocarse en el período comatoso. En casos raros está bilateralizado; lo general es que se produzca en uno solo de los lados, precisamente en el que están localizadas las convulsiones. Claro está que en la epilepsia jaksoniana y en la consecutiva á grandes lesiones encefálicas en que el fenómeno era positivo antes del ataque, continuará después; pero si antes era unilateral, ahora podrá provocarse en los dos lados (Redlich, 12). Por lo común persiste pocos minutos; algunas veces más tiempo; rara vez horas y hasta días. Jellinek concede tanta importancia á este signo, que basa sobre él el diagnóstico de la epilepsia, pues cree que puede provocarse siempre después de los grandes ataques á condición de que se emplee una técnica apropiada. Otros autores le conceden frecuencia variable; por término medio resulta positivo en el 50 por 100 de los casos. Aunque algún observador (Niessl Mayendorf) jamás haya podido comprobar el signo de Babinski después de las crisis comiciales, su gran frecuencia le presta evidente valor diagnóstico positivo en favor de la epilepsia, tanto por excluir el histerismo como por ser difícilmente simulable (provóquese inadvertido el sujeto y repetidas veces). Después de los accesos de pequeño mal, es muy raro el fenómeno plantar positivo, pudiéndose provocar más veces el fenómeno de Oppenheim.

Pfister (13) indica que la rigidez pupilar persiste después de la crisis, fenómeno que tendremos en cuenta en la exploración.

Los *reflejos tendinosos* están disminuídos después del ataque epiléptico. El reflejo rotuliano se agota rápidamente y ya no se produce después de dos ó de tres excitaciones.

Tomaschny observa ausencia postcrítica de los reflejos abdominales y provocación unilateral en algunos casos.

Es muy frecuente después del ataque intensa *hipotonía* general, pudiéndose comprobar con el dinamómetro un descenso del 60 por 100 de la fuerza muscular. La debilidad muscular muy intensa en las crisis nocturnas, se presenta también en el acceso vertiginoso. Este síntoma persiste por lo menos media hora. La comprobación de la hipotonía tiene importancia por descubrir en ocasiones accesos de pequeño mal y ser síntoma casi constante del postparoxismo.

Féré (14) observa *paresias* postaccesionales en los casos de convulsiones preferentemente unilaterales; tales paresias las ha descrito detalladamente Redlich, habiéndolas estudiado Knapp (15) recientemente. Son propias de la epilepsia jaksoniana, mas también se observan en casos de lesiones cerebrales macroscópicas. Por excepción se producen parálisis muy acentuadas después de graves estados de mal. Higier y Sterling describen paresias vicariantes en sustitución de crisis convulsivas. Habitualmente se com-

prueba ligera paresia de las extremidades inferiores si se invita á que marche el sujeto que acaba de sufrir una crisis comicial. Las paresias bien acentuadas y particularmente la paraplejia constituyen síntomas de gran valor clínico positivo á favor de la epilepsia.

Comúnmente se observan *trastornos del lenguaje* consecutivos á la crisis convulsiva. Según Heilbronner, inmediatamente después del ataque se aprecia algunas veces tartamudeo, parafasia y afasia motora de corta duración. La lentitud entrecortada de locución con temblor de los labios y de la lengua es muy propio de la postcrisis epiléptica. Los trastornos afásicos ciertamente que tienen valor positivo, pero debe huirse de la exageración de Scripture (16), quien afirma que mediante un método especial de exploración le es posible encontrar un trastorno tan característico de la palabra, que posibilita el diagnóstico de la epilepsia con sólo oír hablar al paciente.

El temblor de las manos, producto de la hipotonía consecutiva al acceso, determina *alteraciones de la escritura* que Mathieu (17) propone que se utilicen en el diagnóstico comparando los escritos de antes y de después del ataque. Camino (18) recomienda que se haga escribir al dictado durante el período de estupor postcrítico ó en el momento de la iniciación ó terminación del estado crepuscular que algunas veces le continúa, porque debido á los trastornos de la atención, de la memoria y del automatismo el escrito resulta lleno de incoherencias, repeticiones estereotipadas de letras, frases ó letras y frases, unido al carácter caligráfico de las letras que aparecen casi siempre atropelladas, encabritadas, por decirlo así, unas sobre otras; afirma Camino que los escritos postparoxísticos ofrecen caracteres verdaderamente específicos que permiten orientar el diagnóstico hacia la epilepsia, «sin necesidad de otros datos». Para nosotros carecen de valor absoluto los escritos de los epilépticos y sólo le tienen relativo si reflejan fielmente el estado mental, que luego describiremos, propio de cada una de las psicosis y estados de excepción epilépticos. Las paragrafias no son otra cosa que una gota de agua en el inmenso océano sintomático de la epilepsia, y diagnosticar ésta con sólo observar *dos líneas* escritas después del ataque no puede conducir á otro resultado que á lamentables equivocaciones. Además, el signo caligráfico encontrado por Mathieu es susceptible de imitarse.

Desde que Gaspero (19) publica su trabajo adquieren gran importancia diagnóstica las *alteraciones postcríticas de la fórmula leucocitaria*. Se deduce de las investigaciones de distintos observadores que la crisis comicial va precedida de disminución del número de leucocitos, disminución que alcanza su grado máximo durante el ataque. La leucopenia pre y paroxística persiste después del ataque en algunos casos excepcionales, pero de ordinario aumenta rápidamente el número de glóbulos blancos, que puede llegar á 15.000. La leucocitosis se mantiene mucho tiempo; de seis á ocho horas después del acceso es el momento más favorable para comprobarla. Las alteraciones cuantitativas concurren con otras cualitativas de la fórmula leucocitaria. Paralela con la leucopenia general precrítica corre una leucopenia linfocitaria sustituida por linfocitosis (30 á 40 por 100) en cuanto termina el paroxismo. Linfocitosis y mononucleosis son características de la leucocitosis posterior á la crisis comicial, no observándose en la leucocitosis producto del trabajo muscular intenso (Bossard). Los neutrófilos descienden durante el ataque, coincidiendo su mayor descenso con la terminación de la crisis. Después del ataque se produce un aluvión de neutrófilos (*). En los glóbulos rojos no se han

observado alteraciones relacionadas con el ataque epiléptico.

La albuminuria transitoria, las crisis diarreicas, la pérdida de peso (probablemente debida á la pérdida de agua), el estrabismo convergente y otra serie de síntomas postcríticos carecen de valor por ser inconstantes.

(Continuará.)

CARTA ABIERTA (1) AL EXCMO. SR. DR. CARLOS MARÍA CORTEZO

El cuadro de la familia, de gran tamaño, que Luis lo tenía en el gabinete de estudio en el piso principal de su hotel de la calle del General Oráa, lo hemos visto más de una vez (hoy en poder de la viuda), y, en efecto, la figura del huérfano llena de expresión y acertado colorido, con un perrito en su mano derecha, no es de un pintor adocenado, y el autorretrato es de estimable valor. La misma señora conserva en una de sus habitaciones un retrato de Luis en el período de la lactancia, hecho, al lapiz plomo, con toques de clarion, cuyo



Cuadro al óleo pintado por D. Ramón después de su regreso á España.

dibujo es de una perfección suma, como podrá apreciarse en el primer fotograbado.

trófilos. Aumento del número absoluto de neutrófilos coincidente con disminución de leucocitos es signo de pronóstico favorable; deben esperarse otros accesos siempre que aumenten paralelamente linfocitos y neutrófilos. Los eosinófilos constituyen excelente reactivo de la crisis comicial; su número disminuye siempre que amenaza ataque y aumenta después de éste. Indican proximidad de crisis el rápido descenso de eosinófilos simultáneo con leucopenia neutrófila y descenso absoluto del número de glóbulos blancos.

(1) Véase el número anterior.

(*) Gaspero concede gran importancia pronóstica á los neu-

Los retratos de Calixto III y Alejandro VI, ambos papas nacidos en Játiva, hallanse en la Sala Capitular de la Iglesia Colegial setabense, y aun cuando están sin terminar, son de mérito. D. Ramón Simarro, notario de Alcira, hijo del fotógrafo D. Vicente, y, por lo tanto, primo hermano de Luis, posee un cuadro al óleo, *La huida de Lot y sus dos hijas*; para la primera figura valióse de un popular mendigo de Játiva, y las dos hermanas del pintor, Ana María y Josefa, sirviéronle de modelo, siendo su factura de bastante mérito. Dicho notario tiene, además, otro, en el que están retratados los cuñados alicantinos del padre de Luis, muy bien hecho. En el hotel de nuestro condiscípulo había una perspectiva de un claustro (lo posee la viuda) y dos desnudos pintados en Roma, en cuya época era director de pensionistas, D. Antonio Solá; dos paisajes de los alrededores de Játiva y dos bodegones pequeños que pintó teniendo trece años. Luis conservaba dos *albums* con variedad de asuntos hechos en 1846, y dos grandes carpetas, guardadoras de una colección importante de dibujos y una serie de acuarelas de flores, trabajos de su padre, de estimable valor. Hemos curioseado los *albums* que están en poder de la viuda y las carpetas que se hallan entre los libros legados para una fundación, y éstas contienen infinidad de apuntes, perspectivas generales de algunos pueblos de la ribera valentina, hechos á pluma, retratos muy bien trazados á pluma y otros á lápiz de punta finísima que parecen de litografía, buen número de plantas á la aguada, de colorido natural, propias para alguna obra de Botánica, cuyos trabajos, en su mayor parte, llevan la fecha de 1847 á 1849, época que, por lo visto, se dió de firme en trabajar como preparándose en sus intentos de perfeccionarse en Italia, pues los dibujos mejor hechos son los tomados de un modelo italiano en distintas posturas, que delata la Escuela de Roma; algunos están pintados con gran perfección.

En el domicilio de los señores de Aparici Simarro, primos del doctor, hemos visto varios trabajos de don Ramón, particularmente un grupo de las tías carnales de Simarro Lacabra, Ana María y Josefa, hecho á lápiz plomo, que es una maravilla por la delicadeza de las líneas; y en casa de la señora Querejeta Lacabra, prima también, un cuadro grande del retrato al óleo de doña Teresa, abuela materna de Luis, que tiene en brazos á su nieto José Querejeta. En un sillón está la ropita del niño para vestirle y salir á la calle, y sobre ella un sombrero con su pluma, estilo de la época, que por un capricho pintó Madrazo, en un momento en que D. Ramón dejó los pinceles. Esta obra pintada en Alicante recién llegado de Roma, es digna de alabanza.

Por este breve relato podrá comprenderse que el progenitor de Luis no fué un vulgar artista de torpes pinceles que los trocó en Roma por el arte de Daguerre, como asegura el escritor aludido al decir, que «enfundó la máquina de retratar, recogió bártulos y trebejos, y con su esposa y su hijito, que apenas contaba tres meses (¡¡¡), se vino á España, instalándose en la antigua Sétabis... y en el huerto de amplia casa de la calle de los Moncadas montó el gabinete fotográfico.» Nada

de esto es exacto: Simarro nunca fué fotógrafo; lo fué su hermano Vicente, que, á la vez, era dorador y decorador, habilidades que aprendió de su padre, de profesión pintor mural y maestro de obras.

Claro está que D. Ramón no fué un prodigio en la pintura; no pudo serlo á los treinta y tres años, edad de su fallecimiento; con todo, no le faltó ingenio ni aptitudes pictóricas.

Como dijimos, la familia Simarro, no pudiendo continuar en Alicante, se trasladó á Játiva, instalándose en la calle *dels Postiguets* (hoy de Roca); la afeción del pintor fué en aumento y dejó de existir el 7 de Mayo de 1855, de tisis pulmonar. Su esposa, desesperada, enloquecida por tamaña desgracia, cogió á su hijito que se hallaba durmiendo en su camita, y la cuñada Ana María, según nos refiere su hija dona Pilar Aparici Simarro, comprendiendo las insanas intenciones, se lo arrebató de sus brazos, sin darle tiempo á evitar que se arrojara por la ventana desde el piso segundo al patio. Esta es una versión. Otra, la de su primo Ramón, que si no recuerda mal, su padre le refirió alguna vez el cómo ocurrió la tragedia. Hallábase éste en la casa cuando su cuñada doña Cecilia, que llevaba en brazos á Luisito, preguntó al médico de cabecera, D. José Goula, «qué sería de su Ramón»; y al contestarle que el fin se aproximaba, D. Vicente, consolando á su hermana política, le cogió el niño, le dejó acostadito en la cama de una habitación inmediata, sin precaver nada de lo que pasara después, y, al salir del dormitorio, dicha señora se había arrojado desde el piso alto de la casa al patio interior. Sea como fuere el no arrojarse con el niño, el choque contra el suelo fué mortal; pero no falleció en el acto; recibió los santos sacramentos é hizo testamento ante D. José Amónides. El mismo día que enterraban á su marido (8 de Mayo) estaba de cuerpo presente la buena é infortunada señora, que recibió cristiana sepultura al siguiente día. Así rezan las certificaciones parroquiales que obran en nuestro poder, debidas á la amabilidad del respetable amigo, el ilustre Dr. D. Vicente Más y Pico, Abad de dicha insigne Iglesia Colegial Setabense, que además nos ha proporcionado interesantísimos datos referentes á D. Ramón y su familia. Excusado es decir que esta tragedia fué muy sentida en la población, y aún recuerdan algunos ancianos la imponente manifestación de duelo que acompañó uno y otro día al infortunado matrimonio. Contaba entonces Luis tres años, seis meses y dos días; por consecuencia, no pudo ocurrir aquello de que «al caer rebotó su infantil cuerpecito en el seno de la que lo tuvo en sus entrañas, y cayó milagrosamente sobre mullido montón de estiércol...», ni «una mujer que amamantaba, y que pasó afortunadamente por allí, le dió el pecho», como escribe el autor tantas veces aludido.

Del sostenimiento y educación del huerfanito se encargó su tío paterno D. Vicente, soltero, y al casarse poco después y tener hijos (el actual fotógrafo de Játiva D. José y el notario de Alcira D. Ramón), siguió considerándole como á hijo mayor.

A su tiempo fué á la escuela, y el maestro D. Da-

niel Prats, profesor muy instruido, apreció en el alumno un talento impropio de su edad, una inteligencia clara y de fácil comprensión y una memoria tan grande, que el buen señor fué el pregón constante de que sería una lástima que Luis dejara de emprender una carrera literaria. Ya entonces empezó á iniciarse en el profesorado, pues á uno de sus primos, el actual notario de Alcira, le enseñó las primeras letras y á contar de una manera muy original: en un cuaderno le pintaba las letras en colores y hacía que las combinara para formar sílabas y luego palabras; para contar y hacerle fijar su atención, le dibujaba un monigote y encima ponía unos puntos; si acertaba el número de ellos se lo regalaba. Refiere su primo, que un día, explicando el maestro que el alma era un espíritu, invisible, impalpable, etc., se acercó Luis y con desparpajo infantil le preguntó que «cómo teniendo las condiciones de espíritu podía afectarle el fuego del infierno.» (Primer destello del pensar en su edad madura.)

Este afán del maestro Prats de que Luis debía de emprender estudios superiores dió sus resultados, pues su segundo padre movióse tanto recurriendo á sus conocidos y á personas bienhechoras y pudientes, que pudo obtenerse una beca en el Colegio de Nobles de San Pablo Apóstol (Valencia) quedando como interno en el curso de 1862-63, dirigido por una Congregación religiosa. No puede precisarse la persona influyente que en último resultado alcanzó tal prebenda en beneficio del escolar. Sin embargo, hay alguien en la familia que asegura que ésta se valió de D. Luis de Madrazo, padrino de pila de Simarro en Roma, quien interesó á la bondadosa reina doña Isabel II que se le agradara con una beca.

De cómo se portó el huérfano en sus estudios en los seis años forzosos de bachillerato, baste saber que de 22 asignaturas, obtuvo 18 sobresalientes con ocho premios, graduándose en Junio de 1868 con la misma calificación en ambos ejercicios y el premio extraordinario en la Sección de Ciencias.

Su aplicación constante, su talento extraordinario, las excelentes notas alcanzadas en los exámenes, la sombra de infortunio que le rodeaba por la muerte de su padre que motivó la trágica de su madre, todo abonaba en su favor para que sus maestros le profesaran cariño y le ayudaran en su porvenir. Uno de esos corazones altruistas era el Dr. D. Jaime Banús Castellví, secretario del Instituto de 2.^a Enseñanza, nuestro catedrático de Física y Química, que viendo en Simarro un joven aplicadísimo y de excelentes cualidades y admirando en él su energía para el estudio y el carácter estoico con que soportaba las amargas humillaciones de su orfandad casi solitaria y pobre, se declaró decididamente su protector y no le abandonó nunca.

Vino la Revolución de Septiembre de 1868, y el Gobierno provisional se incautó del Colegio de San Pablo; la Comunidad religiosa y los alumnos internos tuvieron que desalojar el local, y el Conserje se encargó interinamente de su custodia. ¡Por cuántas vicisitudes ha pasado tan vetusto Colegio donde se educó Simarro! Iniciada su erección por el fundador de los Jesuitas,

Ignacio de Loyola, valiéndose del canónigo valentino Jerónimo Domenech, y en 1552 fué un hecho. «En 1644 se creó en este Colegio un Seminario de Nobles, con la obligación de que sus escolares estuviesen sujetos al régimen de pensión completa. Los estudios eran de carácter humanista, completados con lecciones de danza, música, manejo de armas y de todo aquello que necesitaba la juventud para triunfar hábilmente en la sociedad que exige cortesanía, habilidad y disimulo...» Dicho Gobierno, por Decreto de 9 de Febrero de 1869, el Instituto de 2.^a Enseñanza, que estaba en la Universidad Literaria, se trasladó á dicho local donde actualmente continúa.

Al ser despedidos los colegiales, mientras la familia de Simarro disponía de su persona, el referido Conserje le tuvo en sus habitaciones, hasta que sabedor D. Jaime de la situación en que se hallaba el alumno, que ya le profesaba estimación y cariño, allí fué á buscarle; se le llevó á su casa primero y luego á una modesta pensión, atendiendo á todas sus necesidades y procurando que pudiera ganar algo dando lecciones particulares, traducciones de francés, etc., mientras empezaba la carrera de Medicina. En esta ocasión también le protegió y aun ayudó con tanta discreción como nobleza, el entonces Rector de la Universidad Literaria, D. Eduardo Pérez Pujol, catedrático de Derecho civil, persona tan ilustre por su talento como por su bondad y sus generosos sentimientos. Hemos de recordar otro protector, que estudiaba dos años antes que nosotros: Pascual Marqués, rico propietario de una antigua relojería de la plaza de Cajeros, esquina á la calle de San Vicente, que consideró á Simarro como el mejor amigo. Este compañero, hecho médico, le ayudó en muchas ocasiones, y una de ellas fué con motivo del servicio militar, que para Simarro resultó un conflicto, porque como había nacido en Roma, carecía aquí de personalidad civil, y cuando se dió cuenta estuvo á punto de costarle cara su desidia y abandono en arreglar sus papeles.

Con todo, la principal mano bienhechora de Luis fué siempre la del Dr. Banús, y en su casa se le consideraba como un hijo, sentándole á la mesa, ayudándole y atendiéndole por todos estilos y en todas formas, cuyos agasajos los aceptaba Simarro como si fueran de su padre, demostrándole sincera gratitud y entrañable cariño. Hasta que murió D. Jaime, jamás dejó de visitarle con la frecuencia posible, y su afecto ha prevalecido después á toda la familia, tomando parte en sus penas y alegrías. Esta honda gratitud la ha pregonado constantemente á sus amistades siempre que se hablaba de los primeros pasos en sus estudios, sin omitir los cuidados que recibió de su tío Vicente.

Las reformas de enseñanza en aquella época, implantadas por el ministro de Fomento, Marqués de Orovio, fueron tantas, que además del gradillo que nos impusieron para matricularse en el 4.^o año, los únicos alumnos que nos correspondió estudiar Conferencias de Moral en el 6.^o año, fuimos nosotros; y como al modificarse el plan de enseñanza en el período revolucionario resultaba, que los del 5.^o año se ponían á nuestro nivel para matricularse en el de ampliación, como así

se denominaba, se nos dispensó, y empezamos á estudiar Medicina en el curso de 1868-69.

Con motivo de la disposición de la Junta revolucionaria apropiándose del edificio de San Pablo, como antes dijimos, al dispersarse sus alumnos, en su mayoría de la aristocracia, el profesor de Francés de este Centro de enseñanza y á la vez del Instituto, D. Epifanio Lozano, fundó un Colegio particular intitulado de San Rafael (entonces no eran incompatibles la cátedra y la dirección de un Colegio). Lo constituía un gran casón, con espacioso jardín cercano al río, paralelo al Seminario Conciliar por la calle del Conde de Carlet, cuya entrada la tenía por la de Trinitarios, núm. 7. (Hoy es una gran manzana de edificios modernos, entre ellos el palacio que mandó construir para su morada el Marqués de Ariza.)

(Continuará)

Bibliografía. (1)

MANUAL DE HIBROLOGÍA MÉDICA, por el Dr. H. Rodríguez Pinilla. —Madrid, Editorial Reus, S. A., 1925.—Un volumen de 377 páginas en 8.º, 12 pesetas.

Este volumen forma parte de la Biblioteca de Manuales Reus de Medicina, y en él se tratan todos los problemas que plantea el conocimiento de esta especialidad médica: cuestiones de hidrogeología, hidrofísica, hidroquímica, taxonomía hidrológica, hidroterapia, crenología general y crenoterapia ó clínica hidrológica.

La importancia mayor de este libro consiste en que se estudian en él todas las modernas adquisiciones de la fisicoquímica en su aplicación á la Medicina termal, y se hace una aplicación atinada de esos conocimientos para que el médico español pueda precisar á sus enfermos con exacta indicación las fuentes mineromedicinales de España, cuya riqueza al respecto es indiscutible.

La competencia reconocida del Dr. Pinilla, catedrático de la Facultad de Medicina y médico-director de balnearios, garantiza de la seriedad y exactitud con que se tratan en el libro estas cuestiones, de tanto interés para los clínicos y aun para todos los que gustan acrecer su cultura general.

TRATADO DE PATOLOGÍA MÉDICA, por el Dr. Eduardo García del Real.—Tomo VIII.—"Enfermedades del páncreas y del peritoneo", Madrid, Editorial Reus, S. A., 1925.—Un volumen de 327 páginas, 15 pesetas.

Formando el volumen XVI de la interesante *Biblioteca Médica de Autores españoles y extranjeros*, que publica la Editorial Reus, acaba de aparecer el tomo VIII del *Tratado de Patología Médica*, que el eminente catedrático Dr. García del Real está escribiendo para honra y gloria de la Medicina española.

La anatomía, fisiología y terapéutica del páncreas y del peritoneo están tratadas en este tomo con la extensión y copia de opiniones y observaciones con que en los tomos anteriores se estudiaron las enfermedades de los pulmones, aparatos circulatorio, etc., pudiéndose afirmar que sobre ellas se dice en esta obra todo lo más moderno.

Felicitemos al autor y á la Casa editora estimulándoles para que no demoren la publicación de los restantes tomos de tan útil obra.

(1) Sólo haremos el estudio crítico de las obras que nos sean remitidos dos ejemplares.

Periódicos médicos.

FISIOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Tuberculosis renal, por el Dr. Oraison.** — Esta enfermedad hace todos los años numerosas víctimas debidas principalmente á que su diagnóstico es de ordinario tardío, bien por hallarse sujeto á múltiples errores, bien porque la enfermedad pasa fácilmente desapercibida en sus comienzos. Lo corriente es que la tuberculosis renal comience por un sólo riñón, el cual se infecta sobre todo por vía sanguínea y mucho más raramente por vía linfática. Al principio y durante un tiempo variable, la infección permanece localizada, terminando siempre por ganar con más ó menos rapidez la vejiga y el otro riñón. En tal estado, todo tratamiento radical es ilusorio y por ello es de la mayor importancia descubrir la enfermedad á tiempo, cuando se halla acantonada todavía en un solo riñón.

La tuberculosis renal afecta tres formas principales: la forma dolorosa, bastante rara; la forma hematórica con pérdida importante de sangre, rara igualmente, y la forma cistáltica, mucho más frecuente. En la primera el riñón mismo se delata como enfermo, llamando la atención sobre sí, correspondiendo al especialista averiguar el por qué sufre ese riñón.

La hematuria de la segunda forma puede hacer vacilar entre una bacilosis, un neoplasma renal ó vesical y un cálculo renal ó vesical. Sin embargo, la sospecha puede precisarse teniendo en cuenta las circunstancias y los otros síntomas que acompañen á la hematuria, su momento de aparición al principio, al fin ó durante toda la micción, su duración, su importancia, su carácter caprichoso, etc. Espontánea, caprichosa é indolora en el neoplasma, la hematuria se halla ligada á los movimientos y es dolorosa en el cálculo. Espontánea igualmente en la tuberculosis, ella se acompaña casi siempre de frecuencia de las micciones y de dolores terminales. Por añadidura el cuadro es generalmente bastante dramático para justificar un examen especial completo.

En la tercera forma, que es la que nos encontramos todos los días, es la vejiga la que traduce el sufrimiento del riñón; éste permanece silencioso. Es preciso saber, en efecto, que la indolencia del riñón es la regla en la tuberculosis. Este es un punto del que algunos autores han tratado de hacer un signo diagnóstico importante; no solamente es indoloro espontáneamente el riñón tuberculoso, sino que lo es con frecuencia aun á la palpación.

El enfermo se presenta generalmente al médico con el trípode clásico de la cistitis: dolor, frecuencia y piuria; pero sin quejarse de los riñones. Ahora bien, esta cistitis posee caracteres especiales que tienen un gran valor. En primer término todos los síntomas se manifiestan principalmente por la noche, en particular la polaquiuria. Si, por ejemplo, el enfermo orina cada dos horas durante el día, tendrá que levantarse cuatro veces ó más durante la noche. Esto es lo que Bazy ha llamado polaquiuria nocturna relativa, con lo cual quiere decir que fisiológicamente los jóvenes no deben orinar por la noche ó todo lo más una vez; así el que se levante tres ó cuatro veces orina comparativamente con más frecuencia durante la noche que durante el día. Este primer carácter nocturno es de la mayor importancia.

En segundo lugar, esta cistitis es crónica y generalmente progresiva. Crónica, porque dura, no sólo días, sino semanas y aun meses, á pesar de los tratamientos clásicos. Pro-

gresiva, porque de ordinario en lugar de mejorar se acentúa con el tiempo; comienza por una frecuencia ligera y una simple sensación desagradable al fin de la micción y termina por una polaquiuria intensa con dolores violentos.

Es preciso saber, sin embargo, que en algunos casos muy raros el cuadro no es completo. El dolor y la frecuencia pueden faltar, pero existe piuria y esta piuria es persistente. En otros casos, por el contrario, especialmente al principio, las orinas pueden no contener macroscópicamente pus, pero hay dolores y frecuencia.

La cistitis de la tuberculosis renal, en fin, es una cistitis espontánea, es decir, que no es consecutiva a blenorragia, ni a cateterismos, ni a lavados uretrovesicales intempestivos o mal hechos; sobreviene sin causa alguna.

Recogidos los datos que anteceden por el simple interrogatorio del enfermo se procederá al examen macroscópico del aspecto de las orinas recientemente emitidas. Estas son abundantes, alcanzando y aun pasando de dos litros; son de coloración verdosa, pálida, son absinticas y dejan un depósito blanco, pulverulento. El líquido que sobrenada permanece turbio (poliuria turbia), índice cierto de lesión renal. Si se hace orinar al enfermo en tres vasos, la orina de los tres vasos es uniformemente turbia.

Hecho el examen de las orinas, se practicará a continuación el examen del enfermo mismo: palpación de los riñones que pueden hallarse aumentados de volumen, dolorosos, abollados; investigación de los distintos puntos dolorosos (seno costolumbar, punto paraumbilical, uretral, subintraespinoso, etc.). Sin embargo, los signos proporcionados por este examen son menos importantes para el práctico porque fallan con frecuencia y reposan a veces sobre simples variaciones que el hábito sólo permite interpretar. Los signos urinarios, en cambio, no faltan nunca y son de comprobación fácil.

No deberá omitirse tampoco el terminar la inspección de los órganos urinarios por el tacto rectal que puede revelar lesiones prostáticas o vesiculares, y por la palpación de los testículos y de los epidídimos que se encontrarán frecuentemente aumentados de volumen y dolorosos, abollados.

En fin, un examen minucioso hará descubrir otros estigmas de tuberculosis (coxalgia antigua, tumor blanco de una articulación, mal de Pott, fístulas escrotales, etc.), así como el interrogatorio revelará la existencia de manifestaciones escrofulosas en la infancia, de una antigua pleuresía, de bronquitis de repetición, etc.) y proporcionará enseñanzas muy útiles sobre los antecedentes hereditarios.

No hay que dejarse engañar por un estado general floreciente, pues se ven con mucha frecuencia enfermos que en apariencia conservan una buena salud y que, sin embargo, son tuberculosos renales en período avanzado.

No se puede contar para nada con el examen bacteriológico de las orinas, pues a pesar de los progresos actuales de la técnica microscópica, en general no se encuentran bacilos o existen una vez por cada dos o tres. En algunos casos la inoculación misma es negativa a pesar de confirmar el diagnóstico todos los signos clínicos. La cistoscopia, el cateterismo de los uréteres y la operación confirmarán el diagnóstico.

He aquí las directivas generales sobre que debe apoyarse el médico general para hacer en tiempo oportuno el diagnóstico de probabilidad de la tuberculosis renal. Como hemos visto, éste se habrá de fundamentar principalmente sobre la historia del enfermo, sobre la evolución de la enfermedad, sobre el aspecto de las orinas y sobre los trastornos vesicales. Este diagnóstico de probabilidad debe ser controlado por una serie de exámenes especiales que se

hallan ya fuera del alcance del médico general al cual corresponde solamente señalar precozmente la pista de la enfermedad a fin de que el cirujano, después de un estudio profundo del valor respectivo de los dos riñones, pueda desembarazar al enfermo oportunamente de un foco que en el estado actual de los conocimientos no puede curar espontáneamente, ni por tratamiento médico, pues la nefrectomía practicada precozmente es el único recurso capaz de detener la marcha fatalmente progresiva de la afección e impedir la invasión del riñón adelfo y la contaminación de la vejiga. (*Journal de Medecine de Bordeaux*, núm. 12, 25 de Junio de 1925.)—T. R. Y.

BIOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. La acción del antígeno sensibilizado en la producción de anticuerpos hemolíticos, específicos e isófilos, por Tsunenori Iijima.—Experimentos detenidos realizados por el autor demuestran que los conejos inyectados con glóbulos de buey sensibilizados (es decir, saturados con su anticuerpo), o con células renales de cobaya sensibilizadas, producen solamente una cantidad muy pequeña de anticuerpos específicos. Glóbulos rojos de cabra sensibilizados con los anticuerpos de Forssman, producen principalmente hemolisina isófila en los conejos. Cobayas inyectados con hematíes de cabra sensibilizados con anticuerpos isófilos, producen solamente una cantidad muy pequeña de hemolisina isófila. Hematíes de cabra sensibilizados con hemolisina heterófila, así como con hemolisina isófila, generan muy pocos o ningún anticuerpo en los conejos. Todos los datos del autor llevan a demostrar que la sensibilización del antígeno conduce a una neutralización del poder antigénico, puesto que la cantidad de anticuerpos producida por la inyección de antígeno totalmente sensibilizado en animales, es en general infinitamente pequeña, comparada con la de los testigos. Un ligero aumento, temporal, de anticuerpo, que tiene lugar poco tiempo después de la inyección del antígeno sensibilizado, debe atribuirse a la disociación de los receptores del anticuerpo inyectado. (*The Journal of Pathology and Bacteriology*, núm. 3, Julio de 1925.)—E. LUENGO.

UROLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. El examen citológico de la orina como ayuda para el diagnóstico de los tumores del aparato genitourinario, por F. J. Parmenter.—El autor aboga por la importancia del examen citológico de la orina para el diagnóstico de los tumores del aparato urinario. La técnica que recomienda consiste en añadir a la orina un volumen igual de solución de formol al 20 por 100 y centrifugar; el sedimento se extiende en varios porta-objetos, se dejan secar las extensiones y luego se cubren con una delgada capa de colodión (al 5 por 100). Para favorecer el secado del sedimento puede lavarse una o dos veces con alcohol. Aún es una técnica mejor incluir todo el sedimento en parafina y hacer cortes con el microtomo. La coloración recomendada por el autor es la de la hematoxilina eosina. Acompañan al trabajo algunas microfotografías. (*Surgery, Gynecology and Obstetrics*, núm. 4, Abril de 1925.)—E. LUENGO.

COMPANIA TRASATLANTICA

SERVICIOS DIRECTOS

Línea á Cuba-Méjico.

Servicio mensual saliendo de Bilbao el día 16, de Santander el 19, de Gijón el 20, de Coruña el 21 para Habana y Vera cruz. Salidas de Veracruz el 16 y de Habana el 20 de cada mes, para Coruña, Gijón y Santander.

Línea á Puerto Rico, Cuba, Venezuela-Colombia y Pacífico.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 10, de Valencia el 11, de Málaga el 13 y de Cádiz el 15, para Las Palmas, Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de la Palma, Puerto Rico, Habana, La Guayra, Puerto Cabello, Curaçao, Sabanilla, Colón, y por el Canal de Panamá para Guayaquil, Callao, Mollendo Arica, Iquique, Antofagasta y Valparaíso.

Línea á Filipinas y puertos de China y Japón.

Siete expediciones al año saliendo los buques de Coruña para Vigo, Lisboa, Cádiz, Cartagena, Valencia, Barcelona, Port Said, Suez, Colombo, Singapore, Manila, Hong-Kong, Shanghai, Nagasaki, Kobe y Yokohama.

Línea á la Argentina.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 4, de Málaga el 5 y de Cádiz el 7, para Santa Cruz de Tenerife, Montevideo y Buenos Aires.

Coincidiendo con la salida de dicho vapor, llega á Cádiz otro que sale de Bilbao y Santander el día último de cada mes, de Coruña el día 1, de Villagarcía el 2 y de Vigo el 3, con pasaje y carga para la Argentina.

Línea á New-York, Cuba y Méjico.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 25, de Valencia el 26, de Málaga el 28 y de Cádiz el 30 para New-York, Habana y Veracruz.

Línea á Fernando Póo.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 15 para Valencia, Alicante, Cádiz, Las Palmas, Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de la Palma, demás escalas intermedias y Fernando Póo.

Este servicio tiene enlace en Cádiz con otro vapor de la Compañía que admite carga y pasaje de los puertos del Norte y Noroeste de España para todos los de escala de esta línea.

AVISOS IMPORTANTES

Rebajas á familias y en pasajes de ida y vuelta.—Precios convencionales por camarotes especiales.—Los vapores tienen instalada la telegrafía sin hilos y aparatos para señales submarinas, estando dotados de los más modernos adelantos, tanto para la seguridad de los viajeros como para su confort y agrado.—Todos los vapores tienen médico y capellán.

Las comodidades y trato de que disfruta el pasaje de tercera, se mantienen á la altura tradicional de la Compañía.

Rebajas en los fletes de exportación.—La Compañía hace rebajas de 30 por 100 en los fletes de determinados artículos, de acuerdo con las vigentes disposiciones para el Servicio de Comunicaciones Marítimas.

SERVICIOS COMBINADOS

Esta Compañía tiene establecida una red de servicios combinados para los principales puertos, servidos por líneas regulares, que le permite admitir pasajeros y carga para:

Liverpool y puertos del Mar Báltico y Mar del Norte.—Zanzíbar, Mozambique y Capetown.—Puertos del Asia Menor, Golfo Pérsico, India, Sumatra, Java y Cochinchina.—Australia y Nueva Zelanda.—Ilo Ilo, Cebu, Port Arthur y Vladivostok.—New Orleans, Savannah, Charleston, Georgetown, Baltimore, Filadelfia, Boston, Quebec, y Montreal.—Puertos de América Central y Norte América en el Pacífico, de Panamá á San Francisco de California.—Punta Arenas, Coronel y Valparaíso por el Estrecho de Magallanes.

SERVICIOS COMERCIALES

La Sección que para estos servicios tiene establecida la Compañía, se encargará del transporte y exhibición en Ultramar de los muestrarios que le sean entregados á dicho objeto y de la colocación de los artículos, cuya venta, como ensayo, desean hacer los exportadores.

VINO TONICO FOSFATADO

PREPARADO POR EL Dr. Madariaga.

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

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

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

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

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

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

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

DEPOSITO

PLAZA DE LA INDEPENDENCIA, 10, Madrid, Y PRINCIPALES FARMACIAS DE ESPAÑA
Ayuntamiento de Madrid



Digalène

la más manejable de las preparaciones digitálicas

MEDICAMENTO de URGENCIA
INJECTABLE
DIURESIS RÁPIDA é INTENSA
ACCIÓN CONSTANTE y CIERTA

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

SOLUCIÓN. AMPOLLAS
COMPRIMIDOS.



Muestras y Literatura
Productos: F. HOFFMANN-LA ROCHE & C°
21 Place des Vosges PARIS

Representante de

España A. Ambros - Glori 80 Barcelona

EL
MÁS MANEJABLE
DE LOS
HIPNÓTICOS

A CADA UNO
SU DOSIS

SOMNIFÈNE
"ROCHE"

SUEÑO
NORMAL

AMPOLLAS
 DESARREGLOS MENTALES
 AGITACIÓN INTENSA
 CONVULSIONES. EPILEPSIA
 .ETC.

SE REGULA
A VOLUNTAD

Ni Opio
Ni Morfina

SEDANTE PODEROSO
CONSTANTE, RÁPIDO
SIN PELIGRO

DESPERTAR
AGRADABLE

20 a 50 Gotas
y más

GOTAS

INSOMNIOS SIMPLES
O COMPLICADOS
AGITACIONES. EXCITACIONES
ETC.

F. HOFFMANN-LA ROCHE & C°
21 Place des Vosges
PARIS

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 socorros.

SUMARIO: Sección profesional Boletín de la semana, por *Decio Carlán*. — Nobleza obliga: Aclaraciones y ratificaciones necesarias, por *Manuel Martínez Saldaña*. — Beneficencia municipal. — Academias, Sociedades y Conferencias médicas, por *Sedical*. — Real Academia Nacional de Medicina. — Sección oficial Gobernación. — *Gaceta de la salud pública* Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Estafeta de partidos. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Asuntos de enseñanza.

En estos días, con las noticias publicadas por la prensa relativas á la designación del señor conde de Gimeno para girar una visita de inspección á la Universidad de Barcelona, se ha puesto sobre el tapete, con mayor actualidad de la que ordinariamente tiene, el asunto de las reformas posibles y del mejoramiento necesario de la instrucción universitaria. Ignoramos de un modo preciso cuáles puedan ser las causas que han hecho necesario el acudir á un procedimiento, que no es el habitual para investigar los males y procurar los remedios posibles en el funcionamiento del ilustre Centro docente barcelonés, y muy posible nos parece que no sea él el que haya de ser único objeto de revisiones de esta índole, pues nadie puede negar cualquiera que sea la tolerancia con que se juzguen estas cuestiones y el deseo de tratarlas dentro de los más estrechos límites del respeto que se merecen la función y los funcionarios, nadie negará, decimos, que no es Barcelona solamente el sitio en que se vienen desde hace tiempo dando muestras de indisciplina, no ya tan sólo en el elemento escolar, con los frecuentes alborotos de peticiones de vacación y manifestaciones inocentes, sino en el mismo elemento del profesorado, en el cual, el período permanentemente embriológico en que él mismo se había colocado por las discusiones de autonomías universitarias fantásticas y de independencias indefinidas, se había en alguna parte llegado á una situación incompatible con el normal y lógico funcionamiento de la enseñanza, que más que ninguna otra función del Estado, necesita de una serena y rígida disciplina de convencimiento, de sumisión y de actividad, si ha de dar el fruto que el país y la civilización tienen el derecho de exigir de nuestro profesorado.

Insistimos en decir que ignoramos las causas de la determinación gubernamental que ha creado la delegación del Sr. Conde de Gimeno, y añadimos, que dadas las condiciones personales de nuestro amigo, su natural talento, su práctica adquirida en el largo ejercicio del profesorado y la equiparidad

diplomática que siempre ha manifestado, mostrará al Gobierno que no ha errado en su elección y procurará primero la necesaria quietud de los ánimos y después la reducción de cada cual al cumplimiento verdadero y lógico de sus deberes.

Buena ocasión se le presenta al Sr. Callejo, ya que con viril entereza parece que da comienzo al ejercicio de sus funciones ministeriales, para abordar de una manera resuelta el problema de la reforma ó de la consolidación legislativa de la difícil rama administrativa que le está encomendada.

La Ley de 1857 clama por una reforma ó por una revisión: los que han tenido que vivir y actuar dentro de ella saben bien que apenas está respetada ni cumplida en ninguno de sus artículos: «*Todos en ella pusimos nuestras manos*», pecadoras las más veces y sólo se acuerdan y se han acordado de tal fundamento legal, los que creían necesario apelar á consignarle, cuando le iban á modificar airadamente, en los preámbulos de los decretos que forma la colección legislativa de Instrucción pública de los últimos cincuenta años. Lo primero que hace falta es saber qué es lo que de esta Ley está vigente, si ello merece ser respetado y si, tomándolo como fundamento, es compatible con las exigencias y necesidades de la pedagogía moderna en sus altas, medias é inferiores manifestaciones. Realmente, desde la enseñanza obligatoria hasta la creación de Cátedras especializadas en las altas esferas universitarias, todo aparece previsto en aquel Cuerpo legal, que fué un verdadero monumento de gloria para su autor cuando fué publicado; pero que después á fuerza de restricciones unas veces, ampliaciones otras, olvidos algunas y profanaciones también, ha llegado á estado tal de modificaciones más ó menos respetables, que es muy difícil que ningún ministro de Instrucción Pública, sea el que quiera, pueda actuar seriamente, tomando, como fuera lógico y debido, el texto legal de su departamento, como base para su actuación.

A nuestro juicio, lo primero que debiera hacerse es reconstituir en la debida forma el Consejo de Instrucción Pública, dando en él cabida al elemento funcionario activo, pero reduciéndole á los limitados

y discretos términos en que puede y debe tener representación. Los funcionarios constituidos en cuerpo consultivo para las iniciativas, para las sanciones y para las reformas, son los elementos más peligrosos y de más discutible eficacia para el perfeccionamiento de aquello que en sus manos ha hecho necesaria la mejora; por otra parte, nadie pensamos que pueda negar que la función y el *servicio* de la enseñanza en sus diferentes esferas es cosa que podrá interesar mucho á los que en ella y de ella viven, pero que interesa en más alto y transcendental extremo á la sociedad en general y á cada una de las profesiones que buscan su instrumento de ejecución en la enseñanza oficial misma, única á que ha venido á quedar reducida en España la importante aspiración de la cultura universal y de las necesidades sociales.

Si en el Consejo actual no encuentra medios el señor Ministro para afirmar é ilustrar sus decisiones, modifíquelo, que no ha de faltarle en ello el general aplauso, y si la urgencia de las resoluciones le impusieran actividad más apremiante, no faltan centros consultivos, académicos y del Estado en que poder buscar una ilustrada, independiente y desinteresada consulta. Con ésta podrá abordar el señor Ministro lo que ya su ilustración y experiencia tendrán planeado, y podremos ver resueltos los asuntos de la obligatoriedad de la enseñanza primaria (que, á pesar de las leyes vigentes, y, sobre todo de la de 1909, nadie cumple); la modificación del vicioso sistema del actual bachillerato (que en vez de mejorar, empeora de día en día, cayendo para todos en el concepto de una ineficacia costosa é incongruente), la provisión de escuelas, el ejercicio de las inspecciones para procurar la justa aplicación y empleo de los medios dados á los maestros; la construcción de local, la provisión de Cátedras, etcétera, etc.; en fin, tantos y tantos asuntos como tenemos, por cierto, que inquietan la honrada atención del Sr. Callejo y que sostienen impaciente la del público, esperando sus equitativas y severas resoluciones.

DECIO CARLAN

NOBLEZA OBLIGA

Aclaraciones y ratificaciones necesarias.

En la creencia de que las publicaciones profesionales más directamente interesadas en la confección y resurgimiento del artífugio federativo (tal y como al parecer pretenden quede constituido), harían alguna objeción á las aseveraciones por mí formuladas al ocuparme de este particular en mi reseña crítica «Comentarios á la Asamblea de Colegios Médicos»; esperando permanecí hasta ojearlas con la sola finalidad de abarcar en una contestación global á cuanto en contra de aquéllas se argumentara; pero como el tiempo transcurre y lejos de oponerse reparos, sólo afectuosas

misivas de felicitación recibo, la cortesía exige no deje transcurrir un día más sin dar respuesta adecuada á los distinguidos que á bien tuvieron enviar y publicar personalidades para mí tan respetables y respetadas como los Sres. Blanc Fortacín y Martín Menéndez, presidente y secretario del Colegio Médico Provincial de Madrid, respectivamente, á quienes á continuación contesto.

El Sr. Blanc Fortacín, con una exquisita corrección de forma que mi insignificancia está muy lejos de merecer, llama mi atención hacia el hecho de haber confundido el número de compañeros que en su moción á la Asamblea de Colegios calificó de aptos é ineptos. Sin inconveniente alguno suscribo la rectificación, seguro, como lo estoy, de que el Sr. Blanc Fortacín no verá en el fácil trastrueque, segunda intención que ni hubo por qué abrigar, ni, por otra parte, desvirtúa el concepto por mí emitido, puesto que igualmente inadmisible considero el 40 que el 60 por 100 de médicos ineptos. Otra muy distinta sería la conceptualización y respetabilidad que la clase en general dentro de la Sociedad disfrutara, si á la par que de la ilustración y competencia profesional de que en toda ocasión pueden hacer y hacen alardes, acertaran á dar lecciones de penetración y disciplina societaria, entre médicos inexistentes, siempre mal justificadas y nunca bastantemente reconocidas. Por lo demás, aparte la diversidad de criterio que en este punto concreto, con harto sentimiento mío, del Sr. Blanc Fortacín me separa, es de justicia reconocer los perseverantes esfuerzos y elevados móviles desplegados en su actuación al frente del Colegio.

El Sr. Martín Menéndez, poco satisfecho sin duda de la aereación á que yo expusiera lo ocurrido en el Colegio de Huérfanos, airado y fosco, pretende rectificar diciendo: «Rechazo en absoluto y protesto igualmente de la segunda conclusión que se le antoja, pues la clase médica no necesita ir á parte alguna donde la enseñen esos cursos de Sociología que tan paternalmente se la recomiendan, ya que somos mayores de edad y tenemos un concepto definido de nuestros deberes y derechos.» Así debiera ser, pero se compaginan mal tales aseveraciones con los comentarios hechos por un nutrido grupo de compañeros asistentes á las conferencias de los Sres. Recasens y Gallástegui en la Casa del Pueblo, que admirados del orden, atención y respetuoso silencio con que desbordante multitud escuchaba, no podían menos de reconocer los provechosos frutos que entre ellos habían de cosecharse de las lecciones de divulgación que tanto contribuyen á elevar su cultura, y establecer al propio tiempo parangones de que salíamos muy mal librados por cierto. ¿Conoce el Sr. Martín Menéndez algún centro oficial ó no oficial médicos á que éstos afuyan y en que éstos se comporten de igual manera? Por si esto le parece poco, allá van dos retazos de una carta suscrita por un experto y concienzudo compañero á quien más de una vez escuché como á un oráculo: «Lef con fruición tus dos artículos referentes á la Federación? de Colegios, y por el fondo y estilo, te doy mi más cordial enhorabuena. Están admirablemente escritos. Pero sí he de decirte una cosa. Si conocieras el *jaleo* que hay en el Colegio de esta provincia, seguramente variarías algunas de tus conclusiones. Soy ajeno á todo lo que sucede, pero te aseguro que produce vergüenza tener que decir que somos médicos.» Y más adelante: «Serán cada vez más los planteles de caciques, y el palenque de los inadaptados sociales.» ¿Desea el Sr. Martín Menéndez más pruebas de la insociabilidad de la clase médica?, porque á granel puedo suministrarlas.

El Sr. Martín Menéndez pone en tela de juicio el que una sola ojeada me permitiera abarcar la escena que á la

vieta de todos en la sala de visitas del Colegio de Huérfanos se desarrollara, conservando, á Dios gracias, en su máxima potencialidad funcional mis cinco sentidos corporales, y habiéndome impulsado hacia allí el solo exclusivo objeto de fiscalizar y comentar lo que pasara. A bastante mayor distancia que yo, y á mayor abundamiento gratamente entretenido con unos niños para quienes son todos su afectos, se encontraba el excelente é ingenuo compañero cuyas son las siguientes manifestaciones: «Lo ocurrido en el Colegio de Huérfanos fué sencillamente bochornoso, creándonos á todos una situación violenta, á la que yo me decidí á poner término encarándome con el Dr. Sanchís para decirle: *Ni éste es lugar apropiado ni ésta es ocasión para tratar esos asuntos. Además, estos problemas no se resuelven con palabras, sino con hechos y, sobre todo, con pesetas.* Lo que sentí fué no enterarme antes de la indiscreción por hallarme entretenido con unos niños. Dijeron que se trataría del asunto en la Asamblea, y yo dije: «Pues allí nos veremos.» La Asamblea tuvo el buen acuerdo de no volver á poner sobre el tapete cuestión tan delicada, é hizo bien, porque el horno no estaba para rosquillas. Se deduce, pues, de lo expuesto, que el único que en aquel caso, por razones sensibles, muy de lamentar, estubo abstraído y no se hizo el cargo de las cosas, fué el Sr. Martín Menéndez; por otra parte, en contradicción consigo mismo, pues á poco de manifestar en su rectificación «que no estábamos en una escuela para ejercer el oficio de dómine y mandar callar á representantes tan dignos como los presidentes de Colegios de España», añade á poco «que tan pronto como se lo advirtieron puso término á la conferencia». ¿Puede darse una mayor incongruencia? Pasaré por alto las minucias á que el Sr. Martín Menéndez desciende, por no agriar cuestiones, por no dar á este trabajo desmesuradas proporciones, y porque me interesa consignar que tan de acuerdo está el criterio en tesis general por mí sustentado, con el que exterioriza el bien ponderado *Boletín Oficial del Colegio Médico de la Provincia de Zaragoza* respecto á la última Asamblea de Colegios, que no puedo resistir á la tentación de transcribirle, y sin inconveniente alguno le suscribiría sin otra salvedad que no estar conforme con lo manifestado respecto á la presidencia, cuya licitud no puedo, á mi pesar, explicarme. Dice así:

«La impresión general de la Asamblea no ha sido muy satisfactoria. Hubo bastante concurrencia, aunque integrada por representaciones desiguales en número. En total se reunieron en Madrid unos sesenta delegados de los Colegios.

Los temas fueron discutidos sin tener en cuenta la necesaria distribución del tiempo fijado en el programa. Los presidentes de las sesiones, en general, pecaron de benévolo, permitiendo que los oradores se extendieran en considerandos que no siempre correspondían al asunto de que se trataba y que muchas veces excedieron del tiempo reglamentario. Así ocurrió que en las últimas reuniones hubo que tratar de prisa algunos puntos interesantes, mientras otros que carecían de importancia consumieron anteriormente más tiempo del que se les debió conceder.

La cuestión del exceso de médicos y la busca de la enseñanza fué bastante bien enfocada, se discutió con alteza de miras y motivó una ponencia que se aprobó por unanimidad. En las modificaciones del Estatuto Municipal hubo algún pequeño exceso, que por fortuna fué más tarde rectificado. En lo referente á las Asociaciones médicas constituidas ó constituibles *al margen* de los Colegios, predominó un criterio ecléctico, á nuestro juicio equivocado. Era una Asamblea de Colegios, y el tema indudablemente incorporado al programa para dar satisfacción á los inquietos, á los que abominan de la *oficialidad* de nuestras instituciones y todo lo fían

á una acción sindical ó sindicalista que algunos creemos imposible y, desde luego, mucho más con asociaciones múltiples que con una sola, el tema, decimos, no se debió tratar en una Asamblea de Colegios. El establecimiento y desarrollo de diferentes organizaciones médicas ó sanitarias, ha de ser siempre, por muy buenos que sean los deseos de los que las rijan, motivo de desunión.

Y desde los Colegios al menos, es decir, desde sus Juntas directivas, perteneciendo á ellas, parece ineludible el deber de proclamar siempre que estos organismos oficiales son los únicos que deben subsistir por ahora, como genuinas y eficaces representaciones de la acción colectiva. Se labora actualmente para constituir la Asociación Nacional de Inspectores municipales de Sanidad. Está bien. Es iniciativa del Poder público, y á nosotros nos corresponde respetarla. Pero auguramos que dicha Asociación, aun manteniéndose en términos puramente sanitarios, es decir, sin inmiscuirse en las funciones que á los Colegios se han asignado hasta la fecha, ha de ser un peligro para la armonía que hoy existe, al menos en algunas regiones ó en algunos Colegios. El tiempo dirá si estamos ó no equivocados, pues según nuestras noticias, los trabajos para constituir la citada Asociación van por buen camino.

La conversión de nuestro organismo federativo en Jurado profesional ó Consejo general de los Colegios era inevitable, ateniéndose, como la Asamblea no podía menos de atenerse, al artículo 33 de los nuevos Estatutos. Hemos estado solicitando durante mucho tiempo el reconocimiento oficial de la Federación. Pues bien, la ocasión de lograrlo era oportuna; un simple cambio de nombre, puesto que la máquina y aun los que han de manejarla, la dirección superior por lo menos, seguiría siendo la misma.

Pero el asunto se trató tarde. Quizás debió ser el primero de los que figuraban en el programa, con lo cual no hubiera sido resuelto tan á la ligera. Falta de preparación suficiente, la Asamblea se limitó á improvisar una elección de cargos que no puede satisfacer á nadie y que de hecho no satisface ni aun á los elegidos, ó, por lo menos, no á todos ellos.

Y esto por varias razones. Quizás debió plantearse la previa cuestión de si el Consejo general había de estar compuesto por presidentes de Colegio—la mayoría lo decidió así con sus votos y sin anterior discusión—ó por personas prestigiosas é influyentes, que no perteneciesen á las Juntas directivas. El asunto merecía una serena reflexión. Por nuestra parte, y agradeciendo el honor dispensado á este Colegio eligiendo para el Consejo general á su presidente, declaramos, porque así nos lo pide el Sr. Gimeno Riera, que hubiéramos preferido que el cargo recayese en persona más significada, que dispusiese de medios que facilitasen su labor en pro de la colectividad. En suma, que se trata de un Consejo general modesto, integrado, eso sí, por hombres de muy buena voluntad. Hombres que *quieren* mucho, pero que probablemente no *podrán* tanto como quieren.

En cuanto á la presidencia de ese Consejo, no hay variación. La clase está satisfecha y así lo ha expresado, conservándola, lo que nos parece muy justo.

En los bajos fondos de la reunión, en los corrillos, se trataron, por cierto con apasionada injusticia, ciertos puntos, entre ellos alguno muy resbaladizo, que afortunadamente no salieron á la superficie. Una cosa es que trabajemos con perseverancia para mejorar las organizaciones existentes y en especial las benéficas, y otra que tronemos contra lo establecido por el sólo afán de personalizar y destruir. Afortunadamente—lo repetimos—el asunto á que se refieren las anteriores líneas no se trató en sesión.

Algunos otros temas mezquinos, impropios de una Asamblea magna, á la que parece que sólo corresponde discutir temas elevados, trascendentales y de interés verdaderamente general, se deslizaron en las sesiones, á propuesta de diversos Colegios. Ello redujo un poco el ambiente generoso en que durante algunos momentos se desarrolló la Asamblea. Fué, pues, de lamentar.

En resumen, una reunión más, de eficacia problemática, pues dependerá de la gestión que realice el Consejo general de Colegios al ejecutar los acuerdos adoptados y al desarrollar sus iniciativas.»

MANUEL MARTÍNEZ SALDISE

BENEFICENCIA MUNICIPAL

El 1.º de Enero de 1926 comenzó á regir la nueva organización que ha de atender, con carácter gratuito, á las siguientes obligaciones:

- 1.ª Asistencia domiciliaria de las familias que á ella tienen derecho.
- 2.ª Toda clase de accidentes cuya asistencia se reclame dentro y fuera de las Casas de Socorro.
- 3.ª Asistencia de mujeres pobres embarazadas, por el servicio de Tocología.
- 4.ª Traslado de socorridos por las ambulancias del Laboratorio Municipal, cesando de ser utilizadas las camillas, salvo en casos excepcionales y siempre que no se trate de enfermedades infectocontagiosas.
- 5.ª Asistencia de enfermos pobres en las consultas, dispensarios é instituciones.
- 6.ª Lucha contra el tracoma, venéreo, tuberculosis y cáncer.

Además se organizan los servicios de Higiene escolar y de estadística sanitaria.

La asistencia domiciliaria se reparte en 48 zonas, que se modificarán en la forma que aconseje el estudio de una distribución equitativa de servicios.

De los servicios de guardia de las Casas de Socorro se hacen tres agrupaciones: una de servicio interior, como «puestos de socorro»; otra de servicio «exterior de urgencia» y otra constituida por un «centro de cirugía traumática».

Funcionarán como puestos de socorro de servicio interior, cuyo cometido no es otro que la prestación de un servicio de urgencia, derivando los socorridos á sus domicilios ó al hospital correspondiente, las Casas de Socorro siguientes:

Chamberí, central y sucursal; Palacio, central y sucursal; Centro; Latina, central y sucursal; Congreso, central y sucursal; Buenavista, Universidad, Hospicio, Inclusa y Hospital.

Los puestos centrales de servicio exterior destinados á socorrer á toda persona que una enfermedad repentina, una agravación en el curso de su enfermedad anterior ó un accidente la sorprenda sin asistencia médica, son los siguientes, á reserva de la modificación que la práctica aconseje:

Primera zona.—Casa de Socorro central de Chamberí para el servicio de salida de los distritos de Chamberí y Universidad.

Segunda zona.—Casa de Socorro central del Hospital para el servicio de salida de los distritos del Hospital é Inclusa.

Tercera zona.—Casa de Socorro central de Buenavista para el servicio de salida de los distritos de Buenavista, Congreso y Hospicio.

Cuarta zona.—Casa de Socorro central de la Latina para

los servicios de salida de los distritos de Latina, Palacio y Centro.

Las salidas se realizarán en automóviles del servicio, con un médico, un practicante y el necesario botiquín de urgencia.

Los avisos para casos de urgencia podrán darse verbalmente ó por teléfono en cualquier Casa de Socorro, desde la que serán transmitidos á la central de salida que corresponda, si no se ha dado directamente en ella.

El servicio de Tocología continúa funcionando con la organización actual. La nueva comprenderá un servicio de guardia obstétrica para casos de urgencia, otro de asistencia domiciliaria y el de consulta de las embarazadas de cada distrito, en la Casa de Socorro correspondiente.

Quedan á disposición del vecindario los siguientes servicios de especialidades:

Dos dispensarios de Otorrinolaringología, uno en la Casa de Socorro de Palacio y otro en la del Centro: Cristino Martos, 1, y Navas de Tolosa, 10.

Una consulta de Dermatología y enfermedades venéreas, en la Casa de Socorro del Centro, Navas de Tolosa, 10.

Una consulta de enfermedades de las vías urinarias, en la Casa de Socorro del Centro, Navas de Tolosa, 10.

Dos clínicas de Ginecología, una en la Casa de Socorro del distrito de Palacio y otra en la central de Chamberí: Cristino Martos, 1, y Eloy Gonzalo, 15.

Un Dispensario de Electroterapia, en la Casa de Socorro del distrito del Congreso, Fúcar, 8.

Instituto de Otolología, en la Casa de Socorro del distrito de Palacio, Cristino Martos, 1, interin se instale en su nuevo local. Se crean dos consultas, dependientes de la central: una en la de Chamberí y otra en la de la Inclusa; éstas se encuentran en periodo de instalación. Distrito de Palacio, Cristino Martos, 1; Chamberí, Eloy Gonzalo, 15; Inclusa, Encomienda, 25.

Instituto de Puericultura, en la Casa de Socorro del distrito de Palacio, Cristino Martos, 1, interin se instala en su nuevo edificio. Las sucursales continúan en sus locales respectivos, y se crea una nueva en la auxiliar del distrito de Palacio, glorieta del Puente de Segovia.

Instituto de Laringología y Seroterapia, en la calle de Cristóbal Bordiú, 25.

Asimismo se ponen á disposición del vecindario los siguientes nuevos servicios:

Consulta de Radioterapia ginecológica, en la Casa de Socorro de Palacio, Cristino Martos, 1.

Servicio de Radiología, en la Casa de Socorro del distrito del Centro, Navas de Tolosa, 10.

Servicio antidiftérico.—Será aplicado el suero antidiftérico en todas las Casas de Socorro centrales y sucursales; en el caso posible de que un niño necesite ser operado y hospitalizado, se hará su traslado por las ambulancias sanitarias al Instituto de Laringología y Seroterapia de la calle de Cristóbal Bordiú, 25.

Servicio antitetánico.—Se aplicará preventivamente el suero antitetánico en todas las Casas de Socorro y á domicilio, en casos de accidentes que á juicio del médico que asista, sean de necesidad.

Vacuna antivariólica.—Se aplicará en todas las Casas de Socorro.

Dispensarios antitracomatosos.—Se crean dos, establecidos uno en la Casa de Socorro del Hospicio y otro en la de la Latina: Augusto Figueras, y carrera de San Francisco, 8.

Consulta de enfermedades de la sangre, de la nutrición y de endocrinología.—Se establece una en la Casa de Socorro de Palacio, Cristino Martos, 1.

Servicio psiquiátrico de urgencia.—Comprende dos secciones: un dispensario para todos los menesteres de consulta, profilaxis y tratamientos psíquicos para los enfermos mentales y neuróticos, incluyendo los toxicómanos de toda clase, y un servicio á domicilio para el reconocimiento de los alienados pobres, siempre que sea ordenado por la autoridad gubernativa.

Este servicio se establece en la Casa de Socorro del distrito de la Universidad, San Bernardo, 68.

Servicio antivenéreo.—Se establecen cuatro consultorios encargados de encauzar la lucha antivenérea, tendiendo, en primer término, á aminorar en lo posible la morbilidad y mortalidad producidas por la sífilis.

Los nuevos consultorios funcionarán en las Casas de Socorro de la Universidad, Chamberí (central), Hospital y Buenavista: San Bernardo, 68; Eloy Gonzalo, 15; Santa Isabel, 36, y Castelló, 65.

Instituto Antituberculoso.—La obra antituberculosa municipal se inicia con la creación de un dispensario, y seguirán organizándose otros conforme consientan los medios de que se disponga. La instalación de este primer dispensario no se encuentra todavía terminada, y oportunamente se anunciará cuando lo esté.

Instituto Anticanceroso.—El progresivo aumento del cáncer tenía forzosamente que preocupar la atención de la Sanidad municipal: es cierto que actualmente no es posible prevenirse contra el cáncer como contra otras de las enfermedades infecciosas; pero también lo es que la mortalidad por él producida se puede aminorar mediante una propaganda educativa, por el descubrimiento de sus primeros síntomas y por la aplicación inmediata del medio que en todo momento esté reconocido como más eficaz.

Este servicio queda establecido en el Instituto Anticanceroso del Príncipe Alfonso (Moncloa), aprovechando el valioso ofrecimiento de su director, el Dr. Goyanes.

Tal es, á grandes rasgos, la transformación de los servicios de la Beneficencia Municipal de Madrid, que se irán perfeccionando conforme la experiencia aconseje.

El mejoramiento de las Casas de Socorro es especialmente atendido; se ha abierto una nueva, la sucursal de Palacio; próximamente se abrirá la de Buenavista; está muy adelantada la construcción que se destina á Casa de Socorro de la Universidad; la central de Chamberí, de la Inclusa y del Hospital serán trasladadas á nuevos locales, y la del Centro se ha reformado por completo para instalar en ella el Centro de Cirugía traumática.

El Laboratorio Municipal facilitará á todos los servicios de la Beneficencia los sueros y vacunas que necesite, así como la realización de toda clase de análisis clínicos.

Academias, Sociedades y Conferencias médicas.

A muy limitados horizontes quedaron circunscritos los asuntos de ordinario tratados en esta sección con motivo de las vacaciones de Navidad; y de hecho hubieran temporalmente quedado aplazados si en primer lugar el Sr. Navarro con sus huestes, y en segundo el Sr. Gallástegui con su conferencia de divulgación, no vinieran á justificar la razón de ser de su existencia.

El domingo 27 se celebró un nuevo acto de higiene social en el teatro del Cisne, en el que intervinieron el Sr. García Marín haciendo pertinentes observaciones de carácter jurídico-social; el Sr. Gascón y Marín encareciendo la conveniencia de multiplicar las escuelas para que á todas partes alcanzaran los beneficios de la instrucción, la construcción

de casas baratas é higiénicas que hicieran agradable la existencia en el hogar, á imitación de Bilbao que en un breve período de tiempo ha edificado 700, y fomentando el ahorro con tan evidente éxito divulgado y secundado por el Instituto Nacional de Previsión; el Sr. Javier de Silva que ensalza y recomienda como primordial obligación de las madres la de educar á sus hijos y hacerles comprender las ventajas que una vida ordenada y metódica lleva consigo, y los gravísimos inconvenientes y peligros que para la salud y la propia estimación acarrea el alcohol, la sífilis y toda clase de vicios; el Sr. Rocamonde que pone de relieve los prejuicios y dobleces tras el que se encubre el amor al que hace falta ennoblecer, dignificar é higienizar; el Sr. Zurano que aplaude la decisión tomada por el ministro de Fomento en la batallona cuestión del abastecimiento de aguas de Madrid; el Sr. Huerta siempre intrigado y á vueltas del mayor problema de fomentar la ganadería y obtener por este medio el abaratamiento de las carnes; el Sr. Guamer Bataller que habla de los accidentes del trabajo y cuanto con ello se relaciona, exponiendo casos prácticos de dudosa interpretación que de una vez precisen ser delimitados; y por último, el Sr. Navarro Fernández que dá término al mitin, solicitando una vez más la entusiasta y necesaria colaboración para llegar á obtener las soluciones que se preconizan en pro de la higiene social en su máxima integridad.

* *

Conferencia del Dr. Gallástegui en la CASA DEL PUEBLO.—D. Lucio Martínez fué el encargado de hacer la presentación del conferenciante, que, desde luego, sin más preámbulos, procedió á explicar el tema: «Apendicitis, sus causas y tratamiento», empezando por definir la significación de esta palabra; describir el apéndice, sus anomalías, y los peligros que en determinadas circunstancias entraña su conservación; enumerar los síntomas con que se manifiesta; causas á que obedece; racional tratamiento quirúrgico con que en todo caso la apendicitis debe ser tratada; peligros á que conducen el diferirle y la intempestiva administración de purgantes; técnica operatoria empleada en su ejecución, y completa inocuidad y ventajosas consecuencias á la operación subsiguientes..., fueron los puntos por el conferenciante explicados, huyendo de empalagosos é ininteligibles tecnicismos con los que, lejos de obtener los resultados inmediatos de una divulgación provechosa, no hubiera conseguido más que embrollar y hacer incomprensible, lo que de este modo fué accesible y beneficioso á todos, como tuvimos ocasión de comprobar en fragmentarias conversaciones sorprendidas.

El Dr. Gallástegui fué aplaudido por la concurrencia, como siempre numerosa y desbordante, del gran salón en que actos de esta naturaleza se celebran.

SEDISAL.

REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

Examinados por esta Corporación los trabajos y expedientes presentados al concurso de premios, socorros y recompensas, que han de adjudicarse en la sesión inaugural del año académico de 1926, se ha acordado su concesión en la forma que á continuación se expresa:

1.º Premio de la Real Academia Nacional de Medicina. Tema primero: «Influencia de los descubrimientos del doctor Cajal en los progresos de la Fisiología del sistema nervioso.» Se concede un accésit á la Memoria presentada con el lema «La Naturaleza es la obra de un artista divino».

2.º Premio Alvarez Alcalá. Tema segundo: «Estudio crítico de la intervención quirúrgica en los procesos pleuropulmonares». Se concede el premio a la Memoria que lleva el lema «Plus ultra».

3.º Premio Salgado. Se concede el premio a la obra «Manual de exploración y examen de las facultades mentales», de la que es autor D. Julio Camino Galicia.

4.º Premio Roel. Tema: «Memoria crítica acerca de los legítimos adelantos científicos realizados en los años 1917 a 1921, ambos inclusive». Se concede premio a la Memoria presentada con el lema «Guadalupe».

5.º Premio Sarabia y Pardo. Se concede el premio a los trabajos de D. Gregorio Vidal Jordana.

6.º Premio Calvo y Martín. Se concede el premio a don Gregorio Sáez Sagredo.

7.º Premios, recompensas y socorros de la Fundación San Nicolás.

A) Recompensa a periodistas. Una al Sr. Fuente Hita y otra a D. Antonio Muñoz.

B) Una recompensa de 1.000 pesetas para pago de los derechos del título de licenciado en Medicina y Cirugía a cada uno de los tres estudiantes siguientes: D. Arturo Cervigón y Díaz, de Santiago de Compostela; D. Julio García y Sánchez Lucas, de Madrid, y D. Rafael Luna y Vela, de Valladolid.

C) Se adjudica el premio de 1.500 pesetas a la tesis de doctorado «Estudio serológico de la neurosífilis», de la que es autor D. José Mouriz Riesgo.

D) Se recompensa con una cartilla de la Caja de Ahorros de 500 pesetas a cada uno de los alumnos de las Escuelas municipales y nacionales de Madrid, que a continuación se expresan: Luis Párraga de la Fuente; Luis Reyeros González; Manuel Manzanedo Muñoz; Miguel Fernández y Rodríguez; Mateo Díaz Sánchez Morate; Vicenta Asenjo y Moreno; María del Carmen Ricard Pérez; Gloria Isabel Medina Higuera; Marina Iglesias Gala y Luisa Domínguez López.

E) Se concede un socorro de 2.000 pesetas a cada uno de los médicos siguientes: D. Carlos Castro y D. Ceferino Marín López.

Lo que se publica para conocimiento de los interesados, que deberán concurrir el domingo 10 de Enero de 1926, a las cuatro de la tarde, al local de la Real Academia Nacional de Medicina, Arrieta, 10, donde se celebrará la sesión inaugural del año académico y en la que deberán recibir los mencionados premios, recompensas y socorros. Los interesados residentes en Madrid los recogerán en persona, y los que residan fuera y no puedan personarse, por autorización, en la que el juez municipal de la localidad garantice la firma del poderdante.

Madrid, 2 de Enero de 1926.—El secretario perpetuo, *Angel Pulido*.

Sección oficial.

GOBERNACIÓN

Excmo. Sr.: El Real decreto de 22 de Diciembre ordena en su artículo adicional, que se constituya una Comisión encargada de proponer las bases para la reorganización y funcionamiento del Instituto técnico de Comprobación, destinado al análisis, valoración y contraste de los sueros, vacunas, preparados biológicos, especialidades farmacéuticas, especialidades de uso desinfectante y preparados sustitutivos de la lactancia, y a fin de facilitar el cometido de dicha Comisión,

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

Que la Comisión a que se refiere dicho artículo adicional se amplíe con un jefe de Sanidad militar, designado por el Ministerio de la Guerra; un representante de la industria privada, nombrado por este Ministerio, y el jefe técnico de los Servicios farmacéuticos del mismo, que actuará como secretario.

Lo que de Real orden digo a V. E. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde a V. E. muchos años. Madrid, 26 de Diciembre de 1925.—*Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad.—(*Gaceta* del 29 de Diciembre de 1925.)

Ilmo. Sr.: En cumplimiento de la Real orden de 29 de Septiembre último, publicada en la *Gaceta* de 1.º de Octubre,

S. M. el Rey se ha servido disponer:

1.º Que los ejercicios de oposición para el ingreso de alumnos oficiales en la Escuela Nacional de Sanidad comiencen el lunes, 11 de Enero de 1926, a las diez y media de la mañana en el Salón de actos del Ministerio de la Gobernación.

2.º Que dichos ejercicios se verifiquen ateniéndose estrictamente a la letra de la convocatoria y Reglamento publicados en la *Gaceta* indicada, sin otra modificación que la ampliación de dos plazas exigidas por las necesidades del servicio y sin que por ningún concepto puedan ser aprobados ni propuestos más que los doce aspirantes que, con esta ampliación, abarca la convocatoria.

3.º Que, previo el sorteo de los opositores, se dé comienzo al primer ejercicio, disponiendo el Tribunal en lo sucesivo y anunciándolo, con la debida anticipación, los días, horas y lugares en que hayan de realizarse los demás ejercicios; y

4.º Que los Tribunales que los hayan de juzgar queden constituidos en la siguiente forma:

Tribunal para el primer ejercicio (idiomas)

D. Federico Mestre Peón, presidente.

Vocales: D. Antonio Ortiz de Landazuri y D. Pedro Zarco Bohorques.

Suplente, D. Sadi de Buen.

Tribunal para los demás ejercicios.

Señor director general de Sanidad, presidente.

Vocales: Inspector general de Sanidad interior, inspector general de Sanidad exterior, subdirector del Instituto de Higiene de Alfonso XIII y director del Hospital del Rey.

Suplentes: Jefe de la Sección de Epidemiología del Instituto de Higiene de Alfonso XIII y jefe técnico de los servicios farmacéuticos de este Ministerio.

De Real orden lo digo a V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde a V. I. muchos años.—Madrid, 30 de Diciembre de 1925.—*Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad.—(*Gaceta* del 31 de Diciembre de 1925.)

Ilmo. Sr.: Es verdaderamente vergonzoso para España que haya podido decirse en alguna *Guía* extranjera de turismo que no pueden visitarse muchas de nuestras poblaciones porque la falta de higiene y sobra de suciedad y de parásitos de gran número de hoteles y fondas hacen poco recomendable a los aficionados a estos viajes la visita a nuestro país, tan lleno, por otra parte, de naturales encantos y de riquezas de toda clase dignas de admiración y de estudio.

Esta exagerada afirmación bien merece la debida protesta. Mas al mismo tiempo, preciso es dictar disposiciones

que exciten el celo de nuestras autoridades municipales y sanitarias para que se preste la más cuidadosa vigilancia á cuanto se refiere á la higiene y aseo de todo género de hospedaderas, á fin de no dar pretexto ni motivo para tan desfavorables juicios.

A tales efectos,

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

1.º Que perteneciendo á la Higiene municipal cuanto hace referencia á la inspección de fondas, hoteles, casas de huéspedes ó de dormir, posadas y tabernas, cafés, bares y demás establecimientos de comidas ó de bebidas y de alojamiento público, se giren trimestralmente visitas oficiales por los funcionarios de Sanidad correspondientes, dando cuenta á los respectivos alcaldes de las deficiencias que notaren y cuyo remedio inmediato no consiguieren, á fin de que por dichas autoridades se impongan las sanciones á que hubiere lugar.

2.º Que por igual período de tiempo, cuando menos, se hagan las desinfecciones y desinsectaciones que en cada caso crean convenientes los expresados funcionarios, sin perjuicio de las que inmediatamente sean precisas cuando en cualesquiera de los indicados establecimientos se produjera algún caso de enfermedad infecciosa ó contagiosa.

3.º Que por ningún concepto se consienta carezcan dichos locales de hospedaje, del minimum de condiciones higiénicas señaladas para las viviendas (capacidad, luz, ventilación, retretes y demás vías de desagüe, etc.), sin descuidar igualmente cuanto afecta al aseo y limpieza de camas y mobiliario y de toda clase de útiles y enseres destinados al servicio público.

4.º Que por tales visitas de inspección se devenguen los mismos derechos señalados en las vigentes tarifas sanitarias para los casos de apertura de dichos establecimientos, siempre que se comprueben defectos higiénicos ya advertidos y no corregidos; y

5.º Que por los gobernadores civiles é inspectores provinciales de Sanidad se vigile el más exacto cumplimiento de estas disposiciones, complementándolas con cuantas otras encaminadas al mismo fin les sugiera su celo, entre las que estará desde luego la clausura del establecimiento en caso de desobediencia ó de obstinada reincidencia en las mismas faltas.

Lo que de Real orden comunico á V. S. para su conocimiento, el de las autoridades municipales y gubernativas y funcionarios de Sanidad de ellas dependientes, debiendo insertarse en los *Boletines Oficiales* de todas las provincias, á fin de que sirva al público de estímulo para formular ante dichas autoridades, verbalmente ó por escrito, las quejas y denuncias que estime comprobadas en consonancia con la finalidad de la presente disposición. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 2 de Enero de 1926.—Martínez Anido.—Señor director general de Sanidad.—(*Gaceta* del 5 de Enero de 1926.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 716,7, ídem mínima, 711,3; temperatura máxima, 8º,8; ídem mínima, 1º,2; vientos dominantes, OSO. SO.

Pocas variaciones se han observado en la naturaleza y carácter de los afectos agudos reinantes. En cuanto á su número, ha aumentado á consecuencia del estado meteorológico ambiente. Las bronconeumonías y neumonías, las bronquitis y laringobronquitis gripales, los reumatismos

agudos, los lumbagos por enfriamiento y las exacerbaciones catarrales de los afectos crónicos han constituido el cuadro nosológico de la semana.

La mortalidad menor que en épocas análogas.

Crónicas.

Donativos al Colegio de Huérfanos.—Llega á nuestro conocimiento, que el Colegio de Médicos de Madrid ha hecho para el día de Reyes un donativo de 500 pesetas para el de huérfanos, y con el mismo fin, han sido entregadas por el Dr. D. Antonio Martín Menéndez, otras 200 pesetas.

En nuestra administración hemos recibido los siguientes donativos: 100 pesetas del Ilmo. Sr. D. Enrique Fernández Sanz; 100 del Dr. D. Vital Aza y 20 de D. Teodoro Rojo Yagüe. También sabemos que el Ilmo. Sr. D. Manuel Márquez hizo entrega de 150 pesetas al tesorero del Colegio.

Escuela de Sanidad.—Los ejercicios de oposición para el ingreso en la citada Escuela comenzarán el lunes 11 de los corrientes, á las diez y media de la mañana, en el salón de actos del Ministerio de la Gobernación, ateniéndose estrictamente á la letra de la convocatoria y Reglamento publicados en la *Gaceta*, sin otra modificación que la ampliación de dos plazas exigidas por las necesidades del servicio y sin que por ningún concepto puedan ser aprobados ni propuestos más que los doce aspirantes que con esta ampliación abarca la convocatoria.

Concurso para plazas de inspectores municipales.—En el *Boletín Oficial*, de Salamanca, de 31 de Diciembre último, se anuncia un concurso de prácticas sanitarias para inspectores municipales de Sanidad, de 25 lecciones comprendiendo fiebre tifoidea, paludismo, análisis de agua, carbunco, fiebre de Malta, etc., y manejo de aparatos de desinfección, cuyo programa detallado se facilitará en la Inspección provincial de Sanidad.

El número de plazas es de ocho.

Las solicitudes por carta ordinaria á la Inspección de Sanidad.

Admisión por orden de solicitud.

Se cobrará ó no matrícula según se ordene por quien corresponda.

Empieza en la segunda quincena de Enero.—El inspector provincial de Sanidad, Joaquín de Prada.

Acuerdos de la Junta municipal de Beneficencia.—Primero. Solicitar del Ayuntamiento la construcción de un depósito de mendigos que reúna las necesarias condiciones de Higiene.

Segundo. Proceder á la organización de una Oficina ó Negociado de asistencia municipal, sin que esto implique para la Corporación aumento en los gastos de personal, puesto que podrán utilizarse para ello funcionarios debidamente capacitados y elegidos entre los que actualmente presten servicio en las oficinas municipales.

Tercero. Solicitar del Gobierno la promulgación de una ley de Vagos como base necesaria para que la Corporación municipal pueda organizar una colonia de trabajo y reprimir eficazmente la mendicidad.

Cuarto. Aprobar las orientaciones de la ponencia del señor Da Riva, coincidentes con las apuntadas en las de la condesa de Riudoms y del Sr. Barber, y proceder con ellos á la vista á redactar el proyecto de Reglamento para esta Junta.

Quinto. Que próxima á constituirse la Junta de Beneficencia de la nueva Casa de Socorro de Buenavista, se organice su funcionamiento en forma que pueda servir de modelo para la reorganización de las de todos los distritos previo el cuidadoso estudio que de su funcionamiento haga esta Junta municipal de Beneficencia para informar sobre las modificaciones que aconseje la práctica.

Conceder un plazo improrrogable de un mes á todas las Clínicas, Consultorios, Sanatorios, Hospitales é Institutos de curación médico-quirúrgicos de Madrid para que se pongan en condiciones legales, solicitando los que no la tuvieren autorización de la Junta.

La solicitud deberá determinar la especialidad ó especialidades que se cultivan é ir acompañada de planos y dimensiones del local y sus dependencias. Transcurrido el plazo mencionado se procederá á la clausura de las Clíni-



cas, Consultorios, Sanatorios, Hospitales ó Institutos de curación médico-quirúrgico que no estén autorizados por la Junta municipal de Sanidad.

El plazo termina el 18 del actual.

Donativos para la biblioteca del Colegio de Huérfanos.—Un donativo importantísimo para esta biblioteca ha sido el hecho por el Sr. Cortazar, académico de la de Ciencias y de la Española y ex consejero de Instrucción pública, consistente en la entrega de *trescientos cincuenta volúmenes* de diferentes é interesantes obras, con la promesa de remitir algunas más dentro de poco.

También el señor marqués de Villaurrutia, académico de la Lengua, ha enviado 10 obras escogidas de autores franceses.

«Almanaque-Guía» del cultivador moderno.—Formando un tomo de 400 páginas é ilustrado con más de 300 grabados acaba de hacer su aparición el *Almanaque-Guía*.

Preside en este tomo la idea de Guiar é ilustrar al ganadero y al agricultor y ponerle en condiciones de resolver inmediatamente cualquier duda ó problema que se le ofrezca respecto á la manera de cultivar, abonar, conducir ó explotar una planta determinada ó bien solucionar algún punto relativo á industrias agrarias ó cuestiones ganaderas. A este fin, además del santoral, predicciones del tiempo, datos astronómicos y eclesiásticos, se dedican, por meses, interesantes estudios sobre labores de los campos y operaciones de siembras de hortalizas, flores, plantaciones de viñas, frutales, árboles forestales, tratamientos contra las enfermedades de las plantas y ganados, cuidados de las viñas, bodegas y olivar, cría de gusanos de seda, explotación del gallinero, conejar, apiario, etc., ó sea cuanto puede interesar al agricultor y ganadero en todas las ramas de sus industrias.

Este voluminoso libro se vende en todas las librerías de España y América al reducido precio de 1,50 pesetas ejemplar.

Obras recibidas.—«Proyectos de organización de la lucha antipalúdica con aplicación á las condiciones hidrográficas y agrícolas de las distintas regiones de España», por el Dr. C. Maturana Vargas. Trabajo premiado por la Real Academia Nacional de Medicina.

Excursión Médica Internacional á Oriente.—El gran éxito obtenido por la excursión de «Bruselas-Médica» ha decidido á este periódico á fletar un navío especial para efectuar un nuevo viaje á precios reducidos para los médicos y sus familias.

Este navío es el *S. S. Lotus* (12.000 toneladas, 142 metros), correo de gran lujo de Oriente.

Precios médicos:

1.ª clase, 1.335 pesetas; 2.ª clase, 875 pesetas; 3.ª clase, precio muy reducido.

Las terceras clases, estudiantes de medicina, son camarotes de 6 á 8 couchettes. Se han tomado las medidas necesarias para que los viajeros médicos de segunda y tercera clase puedan, fuera de las horas de comidas, participar de la vida de á bordo de los viajeros de primera clase.

Por otra parte, existen departamentos de gran lujo, de lujo y de semi lujo, disponibles á precios especiales.

El *Lotus* saldrá de Marsella el 17 de Marzo para volver al mismo puerto el martes 13 de Abril y seguirá el itinerario siguiente:

Marsella, Nápoles, Malta, El Pireo, Constantinopla, Esmirna, Rhodes, Chipre, Beyrouth, Jaffa, Alejandría y Marsella.

El barco sirve de hotel restaurant en las escalas; los precios médicos no comprenden las visitas de las ciudades. Estas, así como la excursión á Atenas, al Bósforo, á Damas, al Cedro de Liban, á Trípoli, á Baalbek, á Jerusalén, al Cairo, son relativamente poco costosas y fáciles de organizar.

Un folleto guía ilustrado, editado especialmente para este crucero y conteniendo todos los informes útiles, se enviará dentro de poco á los colegas que nos los pidan.

Los médicos españoles quedan cordialmente invitados á tomar parte en este viaje. Les será reservada la acogida más fraternal.

Dirigirse urgentemente al Dr. Bernard, 62, rue Froissard, Bruxelles, Telégrafo, Belgfranav, Bruxelles.

Excipiente inerte.—Dice el poeta clásico que «Dios puso al mar impetuoso freno de blanda arena». ¡Qué cosas dicen los poetas! Suelen ser tan bellas como falsas. Con efecto,

¿puede haber nada más resistente y duro que la arena? Mirad los acantilados y las rocas y en ellos veréis las huellas de corrosión y de derrumbamiento producidas por el agua, mientras que la playa siempre plana y serena, si algo varía, es para crecer. Tal es el caso de la opinión resistente y de la resistencia pasiva en el mundo moral. ¡Dios le depara al progreso humano acantilados de resistencia apasionada y rocas de oposición violenta y arcaica!; pero ay del progreso que tiene que luchar con la rutina, la resistencia pasiva y la indiferencia, esos granos de arena sobre los cuales se laminan, espumarse y se pierden las olas más impetuosas.

(Ich.)

El vestido tiene tanta influencia sobre el espíritu de los hombres, que hay valetudinarios que se encuentran mucho mejor cuando se ven con frac nuevo y peluca empolvada; los hay que engañan de este modo al público y se engañan á sí mismos presentándose siempre con sus vestimentas de gala; y una mañana, cuando menos se piensa, se mueren peinados con todo esmero y su muerte llena de asombro á todo el mundo.

(Maistre.)

El Siglo Médico.—Precios de suscripción: Año, 25 pesetas; 14 semestre y 8 trimestre. Para los suscriptores anteriores á 1925, año 20 pesetas.

VINO PINEDO

El mejor tónico.

Paseos de un solitario.—Hombres y mujeres de mi tiempo. Recuerdos y memorias de Carlos M.ª Cortezo. Precio de los dos tomos publicados, 5 y 6 pesetas cada uno; para los suscriptores de *EL SIGLO MEDICO*, 8,50 pesetas los dos tomos.

PALMIL Jiménez.

Purgante Ideal.

Reglamento de Sanidad Municipal, 1,50 pesetas.

Reglamento de Sanidad Provincial, 1,00 peseta.

Pedidos á *EL SIGLO MEDICO*

LABORATORIO DE ANÁLISIS

Doctor Giral.—Catedrático y Académico.

Atocha, 35.—Teléfono M-33.—Madrid.

Orinas, esputos, alimentos, aguas, minerales, abonos, combustibles productos industriales, etc.—Tarifas gratis.

Hojas patentadas con gráficos y cuadros de composición.

Tenemos á la venta los tomos I, III, IV y V del *Formulario Por las Clínicas de Europa*. Pedidos á *EL SIGLO MEDICO*.

BARDANOL

Compuesto de extracto de raíces de LAPPÁ

MAJOR L., y Estañó coloidal.

LABORATORIO GAMIR. San Fernando, 34.—Valencia.

SOLUCION BENEDICTO

Glicera-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, caquexia, raquitismo, escrofulismo, etc.

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

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

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —

9 I-1926

La correspondencia y la publicidad de esta sección deberá dirigirse con advertencia expresa de su destino *TERTULIA MÉDICA*, á D. José G.^a Sicilia, Apartado 121, Madrid.

RELACIÓN VERDADERA (1)

de la herida en la cabeza del serenísimo príncipe D. Carlos nuestro señor, de gloriosa memoria, la cual se acabó en fin de julio del año de 1563.

La calentura era tan crecida, que convino no le dejar dormir hasta el amanecer. Entonces llamaron todos los médicos y cirujanos, los cuales vinieron jueves último de Abril. D. García de Toledo los juntó para que tratasen de lo que se debía hacer, y atento á lo di-

Sífilis NEO-TREPOL

cho, y que el dolor del pescuezo donde estaban las sequillas, tornó, y también el entontecimiento de la pierna, pareció á todos que aquello podría venir por una de dos cosas: ó por lesión interior, ó por haberse podrecido el pericráneo, y haber quedado alguna materia encerrada, que no pudo salir á fuera: y en esto nos afirmamos más; porque en la cura que se había hecho el día antes, que fué el noveno, el doctor Portugués no formó la herida como solía, ni quiso hacerlo, aunque se le dijo, sino puso un lechino en la boca de la herida, y muchas planchetas secas encima, y con esto obturó el orificio, y en lo vacío de la llaga recogióse la materia la cual con su mala calidad bastó á hacer los accidentes dichos. De cualquiera de estas cosas que fuese, pareció necesario manifestar la herida y ampliar el orificio para pasar adelante, si hubiese lesión interna, ó para dar éxito y lugar á la materia que se había embebido en la llaga; porque desta se podría comunicar fácilmente por la comisura á la parte de dentro, ó podría ser que el caso estuviese purulento; no se había esto hecho antes, porque no era razón se pudiese á riesgo la vida de S. A. sin grandes causas, porque muchas veces al apartar naturaleza lo podrido del pericráneo suelen venir semejantes accidentes, y no hay cirujano que no sepa esto. Vistos estos acci-

Antiséptico GLORÓGENO LUMEN

Muestras gratis.
Centro Farmacéutico Jienense.
Apartado 22. — Jaén.

dentes, yo propono en la consulta, que pues era negocio de tanta duda, que trajesen al bachiller Torres, cirujano y maestro mío, que residía en la villa de Valladolid, hombre de muchas letras, y gran experiencia, y á todos les pareció muy bien, y D. García de Toledo mandó

luego despachar con un correo, el cual dió tanta diligencia que á los seis de Mayo ya estaba el bachiller Torres con nosotros. Con la determinación acordada por los seis que allí estábamos se hizo la manifestación hasta descubrir el caso, y hízose la abertura en forma de Tao, y apartóse con gran facilidad el pericráneo, porque estaba ya podrecido, lo uno, por la contusión que tuvo, lo otro, por la cantidad de materia que se embebió en él, sin tener lugar por donde salir, cuando al nono, sin formar la herida, se tapó el orificio.

Hecha la abertura sin avisar á S. M., dando cuenta de lo pasado, que por el peligro que á todos pareció que podría haber en dilación, se hizo la abertura sin avisar á S. M. El cual, sabida esta nueva, el viernes primero de Mayo partió de Madrid antes de amanecer y llegó á Alcalá antes que curásemos á S. A., el cual luego se curó presente S. M. y el Dr. Andrés Vesalio, hombre doctísimo. En esta cura que se hizo, se miró el caso con mucha diligencia, y ninguna fractura, ni cisura se halló en él, aunque á una parte tenía una mancha pequeña. Esta nos puso en duda de estar en caso



contuso, porque si pasaba adelante, era necesario legar el casco hasta entender lo que había en él. El día siguiente que fué sábado, á 2 de Mayo, á las nueve de la mañana, se curó S. A., y hallamos el caso sin la mancha que habíamos visto. Ni más ni menos el domingo siguiente, de donde se entendió que había sido superficial, y la tintura podría ser de alguna materia retenida. Dos días antes que se hiciese la aperción, desde que se descubrió el casco, se curó S. A. de esta manera: Junto al casco con unos polvos de yreos y de aristoloquia, y en los labios, digestivos de trementina, y yema de huevo en el tiempo que fué necesario digerir, y después para mundificar, miel rosada, y encima el emplastro de betónica, por haber tomado esta caída al príncipe tan lleno, con haberse purgado, y hecho las dos sangrías, y tenido la dieta en la comida que hemos dicho. Desde el viernes que fué un día después de la manifestación, se le comenzó á apostemar la cabeza con una gran erisipela, mezclada con sangre gruesa; la cual fué extendiéndose primero por la parte izquierda, oreja y ojo, y después por la derecha; por manera que se apostemó toda la cara y fué bajando hasta la garganta, pecho y brazos.

Quando estuvo esta inflamación sobre la cabeza y comisuras, no usamos remedios particulares sobre el lugar, porque como éstos habían de ser repelentes, no se sufrían poner, porque no entrase la erisipela á la parte anterior. Sangría no se hizo por parecernos que no había fuerzas para sacar sangre por vena: mayormente que se había de tener cuenta con que la herida había de ir muy á la larga, y teníamos necesidad de conservar la virtud, como se ha de hacer en las enfermedades largas, por-

Úlcera gástrica, hiperclorhidria,
desaparición inmediata de todos los síntomas
y tratamiento curativo por el
SIL-AL

que enflaquecida la virtud se daría con todo al traste. Lo que entonces hicimos fueron fregamientos de piernas á menudo, lavatorios y ventosas, como se dirá adelante, y acortar la comida; porque solamente se daba al príncipe un poco de caldo cuando nos parecía. Después que fué bajando este tumor de la cabeza, se le pusieron los remedios particulares que convenían, que fueron repelentes mezclados con algunos resolutivos, porque ya había la inflamación pasado casi al principio, y comenzaba el aumento. Fué tan grande el calor de esta erisipela y la fiebre estaba tan intensa en sus crecimientos á los terceros, que comunicándose el calor á la parte interior sobrevino un delirio, con el cual estuvo S. A. cinco días y noches. Esto nos puso en gran cuidado, y fué causa que hubiese diversas opiniones en nuestro negocio: mayormente que el lunes, á 4 de Mayo, al amanecer, habiendo S. A. tomado el servidor, porque tenía unas camarillas coléricas y muy corrompidas, estando en una camilla se enfrió un poco, y se le encogió el pulso, aunque no tuvo rigor ni temblor. El Dr. Velasco y el Dr. Portugués, visto esto, fueron de parecer que el daño era interior, y que no tenía otro remedio sino penetrar el casco hasta las telas: en esta opinión permanecieron tanto tiempo cuanto duró la calentura, te-

Lactofitina: reconstituyente infantil.

niendo por burla que se tratase de otro beneficio. Todos los demás fuimos de parecer que la causa de uno de estos accidentes era una de dos: ó que el hueso del casco estaba purulento (y para esto era bien que se legrase) por las señales dichas, porque lunes y martes y todos los otros días, después de la aperción, tornó á aparecer aquella manchuela que hemos dicho, en el casco; ó que la inflamación externa se había comunicado por las suturas á las membranas del ce-

(1) Véase el número anterior.

rebros, y en esto nos afirmamos más, y que si había daño dentro, que era éste, y no otro. No dejó de tener Vesalio muchos fundamentos para su opinión, los cuales de los dicho pueden colegir. Ni han faltado algunos de la Facultad que no se hallaron presentes, que dijeron que esto no se podía alcanzar por arte, sino que acaso acertáramos. Y aunque en este lugar no se había de tratar más que de lo que tocaba a la herida de S. A., todavía para que los médicos que leyeren esto entendieran nuestro fundamento y razón, como todos los que éramos de esta opinión, la referimos, en presencia de S. M.

Poderoso reconstituyente:
BIOPLASTINA SERONO

LÓPEZ SILVA

Con motivo de la llegada a Madrid de los restos del que fué uno de los más célebres madrileñistas, D. José López Silva, publicamos a continuación una de sus últimas composiciones, inédita, y en la cual palpita todo su amor a Madrid:

ANORANZA

¡Ay, Madrid de mis amores!
¡Ay, Madrid de mis ensueños,
que cuanto más te distancias,
más te acerca mi deseo!

Ojos me puso en el alma
la adoración que te tengo,
y tan dentro de mí vives
que con el alma te veo.

No sé qué extraño dominio
tiene sobre mí tu cielo,
que en mis horas de nostalgia
y á solas con mis recuerdos
siento ruido de verbena,
y olor de albahaca y buñuelos,
y escucho cantos alegres,
y oigo chasquidos de besos,
y mi sangre se remoja,
vibran de gozo mis nervios,
y al compás del organillo
chulapón y bullanguero
el mantón y la gorrilla
bailan en mi pensamiento.

¡Ay, Madrid, tierra bendita,
sin par en el Universo,
donde está lo que más quise
y nació lo que más quiero...!
No sabe de tus encantos
más que el que dejó tu suelo,
y vive sin la esperanza
de tornar á ti de nuevo.

Rigores de la fortuna

"MALTOPOL"

Extracto de malta en polvo; contiene diastasa y vitaminas en forma concentrada.
M. F. Berlowitz — Alameda, 14, Madrid.

lleváronme al cautiverio.
¡Maldita mi triste suerte!
¡Mal haya mi sino adverso!
Por nadie recé en el mundo,
mi Madrid, y por ti rezo,
con el fervor de una madre
por el hijo que ve muerto.

Y es que al subir á mis labios
las preces que á Dios elevo,
¡también doblan á difunto
las campanas en mi pecho...!

¡Ay, Madrid de mis amores!
¡Ay, Madrid de mis ensueños,
que aunque tan lejos quedaste,
tan cerca de mí te veo!

Ya que me diste la vida,
no me niegues el consuelo
de un puñadito de tierra
que cubra mis pobres huesos.

JOSÉ LÓPEZ SILVA.

Por los caminos del mundo.

LA CUMBRE DE SAN JULIÁN.—ALICANTE

Es domingo. El cielo, completamente despejado por las benéficas lluvias de estos días, es de un azul purísimo, transparente. Padre sol luce su pluvial y áurea capa luminosa. Es su día. El día consagrado por todos los ritos paganos de perdida belleza; por todos los astrólogos; por todos los amantes de la Verdad y la luz que disipa las tinieblas.

Damos nuestro dominguero y matinal paseo. Compramos los diarios madrileños. La letra de imprenta nos da cuenta de la ola de frío que invade Europa entera. Hungría, Austria, Italia, Finlandia, Renania, Suiza, Grecia, Bélgica, Inglaterra, Portugal, sufren enormes temporales de nieve y furiosos temporales marinos en sus costas. España no ha podido escapar de los desencadenados elementos y en la mayoría de sus poblaciones hizo su aparición la nieve y el frío intenso. En algunos sitios los lobos huyen despavoridos hacia los poblados, acuciados por el hambre...

Pasamos por la plaza de Isabel II. El termómetro allí instalado marca 15°. El contraste de este aparato científico con las noticias que leemos en la madrileña

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

prensa, nos hace creer una vez más que vivimos en la mejor estación invernal de Europa.

Emprendemos nuestra ruta bordeando el mar, gozando de la brisa y las caricias del rey de los astros.

En la playa del Postiguet varios jóvenes toman el baño jugueteando en las tranquilas aguas, como alegres ondinas y nereidas de poema wagneriano.

Seguimos adelante. Los sirgadores comienzan su diaria tarea tendiendo las redes del «bou» que á mediodía arrastrarán hacia la playa con la plateada presa.

Más allá la Estación de la Marina. Estación pequeña, de juguete, con sus maquinitas, sus diminutos vagones, sus raíles y sus túneles. Todo parece preparado para que los chicos comiencen á jugar.

Comienza nuestra ascensión á la sierra de San Julián. Su aspecto es el de una inmensa tortuga salida del mar tomando el sol en la playa. Los alicantinos van destrozando su redondeada giba de piedra arenisca, de excelente calidad para las construcciones. Se ven grandes mellas causadas por picos y barrenos. Son las canteras famosas que abastecen la capital para alzar en ella los urbanos edificios.

Hoy el porcentaje de piedra dedicada á sillares decrece notablemente por cul-

pa del cemento armado que, revestido de pintura, da á las fachadas un aspecto moderno, engañoso, de sólidos edificios de arquitectura confitera. La mayoría de la piedra que se saca se destina á cuadrar losetas, con las cuales se logran alzar recias paredes de consistencia no superada por ningún otro material de construcción.

La ascensión á esta inmensa tortuga, petrificada por la acción de los siglos, es interesante. Subimos por el camino carretero que conduce á las canteras.

Ya en el lomo de la sierra que, como mojón, señala los límites de dos elementos, la tierra y el agua, nuestra vista goza de un maravilloso espectáculo. La diafanidad del cielo y los rayos del sol, bruñen con áureos reflejos, deslumbran-

Leche vegetal

de frutas.

Como alimento único para mantener aséptico el tubo intestinal y sustituir á la leche en las enfermedades.

tes, la inmensa sabana de esmeralda líquida que llega lamiendo mansurronamente la playa, dejando en cada suave caricia un festonaje de blanco espumero.

El sol avanza hacia el cenit. Por la parte del mar serpentea el diminuto ferrocarril cuya fatigosa y trepidante marcha termina en Denia.

Contemplamos las cercanías del pedazo de tierra en que nacimos. Un sentimiento profundamente religioso desborda de nuestro corazón. Las páginas de Reclus, leídas en la soledad de nuestro pequeño cuarto de trabajo, acuden presurosas á nuestra mente en este instante de solemne y augusta grandeza. Nos sentimos buenos, magnánimos, amorosos, en esta altura de la pétrea sierra.

Allá abajo quedan los odios y rencores del cotidiano luchar por las idealidades de un mañana que nuestra ilusión forja creyendo ser venturoso. ¿Cómo es posible que los hombres seamos tan egoístas? Esta pregunta que tantas veces nos hemos hecho, se acentúa más en la cumbre de la sierra viendo á nuestros pies la ciudad blanca, indolente, bañada por un sol de oro. A la altura no llega el rumor de las pasiones desbordadas. Miramos hacia abajo y los hombres nos parecen insectos. Y al bajar, la realidad nos demuestra que esos insectos, que esos infusorios que se llaman á sí propios reyes de la creación, tienen cruen-

Urosolvina: eficaz antiúrico.

tas y apocalípticas luchas entre sí por alcanzar el vellocino de oro...

Los montes lejanos se tiñen de tonos violáceos. Sobre la arrogante Itana se ciernen unas nubes aprisionando la cumbre de su ingente mole con su alba blanca. La Carrazqueta luce su niveo manto, que el sol derrite cayendo el agua por sus torrenteras á la feraz campiña poblada de almendros. Pronto saborearemos el preciado fruto de estos amigos del campesino, convertido en rico turrón de Jijona.

La huerta, esta deliciosa huerta atra-

SIGUE A LA PAGINA XXVI

vesada por una cinta blanca, polvorienta, por la que corre el tranvía eléctrico, tiene aspecto de campiña napolitana. Sus acequias van estos días llenas de agua, gracias á las lluvias, fertilizando la generosa y pródiga tierra. Los campesinos sonríen satisfechos. La tierra tiene ahora humedad suficiente para asegurar las próximas cosechas.

La avaricia especulativa de las empresas de riegos sufre ante la prodiga-

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

lidad de madre Natura derramando sobre los campos el agua bienhechora.

La vista corre gozosa de una parcela de tierra á otra. Todo es fértil. Todo está fecundizado. Habrá pan para todos.

A nuestra izquierda se alza el castillo de Santa Bárbara. La incipiente pinada que bordea toda su falda y estribaciones, muestra su verdor. Destácanse las plazas fuertes, artilladas una época; ahora destinadas á prisiones, en donde todo hombre paga, con la pérdida de su libertad, las rebeldías manifestadas en contra del régimen imperante.

En uno de aquellos calabozos estuvo preso Maceo, el cabecilla cubano que murió por la libertad de su patria.

Dirigimos la vista al mar. Llevamos un buen rato contemplando el horizonte de tierra, limitado por las montañas. La línea del mar parece confundirse con la del cielo. A nuestra derecha, allá abajo, muy alejado, se halla el puerto. Las embarcaciones, especialmente las de velas, muestran su graciosa envergadura. Un hidroavión sale con estruendo por la bocana, cortando las aguas de vertiginosa carrera. A una milla del puerto remonta el vuelo con arrogancias de gaviota. Diminutos puntos blancos cruzan por el horizonte. Son las barcas pesqueras que enfilan sus proas al puerto.

El panorama nos subyuga, nos atrae. Este espectáculo es siempre el mismo y es siempre bello, grandioso. Parece que nuestra alma goza, como la del conde de Albrit del drama galdosiano, de las cosas grandes, ensanchándose, tratando de escrutar el misterio de esa grandeza infinita, queriendo sorprender esa palabra mágica, única que vibra en los espacios siderales y en la más insignificante molécula: Amor.

La mar continúa tranquila, susurrando á nuestros pies su eterna canción, no comprendida por el hombre. Desde la alta atalaya en que nos hallamos, nuestra imaginación reconstruye pasadas escenas de la vida nacional, épocas de lu-

Jarabe Bebé. Tetradínamo. Septicemiol.

Véase anuncio, página VI.

cha, días azarosos, días de prueba para los exaltados devotos de la libertad.

Desde este mar que contemplamos, los cantonales bombardearon nuestra ciudad. Junto á esa cuádruple fila de gallardas palmeras fueron fusilados unos mártires. Por estas aguas han cruzado tranquilamente los buques procedentes de las Antillas, llevando al general Weyler con su enorme equipaje de cajas grises, á modo de arcones, y más

tarde al general Blanco, después de entregar éste á los yanquis nuestra hermosa isla de Cuba...

¡Oh aquellos días de marcha de Cádiz y de bravatas guerreras!

Estas aguas mansas, tranquilas, arrulladoras, conocen el misterio de la mansedumbre borreguil de un pueblo que transigió con un régimen político, dejando perder el más preciado florón de su corona antillana.

Por eso en esta playa, iluminada por un sol de oro, desembarcaron tranquilamente los que perdieron nuestro colonial tesoro.

JOSÉ DORADO MARTÍN.

EL VINO ES HIGIÉNICO

Según leemos en *Le Figaro*, en justa protesta contra las campañas de las ligas antialcohólicas, que presentan al vino como perjudicial para la salud, el grupo vitícola de la Cámara ha pedido al Gobierno la adopción de medidas contra estas propagandas claramente contrarios á los intereses del país.

Pretender que el vino es antihigiénico, no es más que ir contra la opinión de los médicos más notables, y contradecir por gusto las prácticas de la antigüedad.

Quieren afirmar su teoría también sobre una base religiosa, sin comprender que tan sólo en las religiones antiguas se proscribió el vino, y que las modernas, no sólo no lo prohíben sino que lo hacen intervenir en sus prácticas.

Los hebreos cultivaron la vid, en-

CATARROS TOS JARABE MADARIAGA, benzocinámico.

contrándose prueba de ello en la Biblia. Le concedían al vino virtudes curativas según indica el siguiente axioma contenido en el «Talmud»: *El vino es el primero de los medicamentos; los remedios no son necesarios cuando se emplea el vino.*

Los griegos condenados al ostracismo no podían tomar el jugo de la uva transformado en vino. Aquiles, según dice *La Iliada*, recomendaba al viejo Ulises beber vino cuando sintiera flaquear sus fuerzas.

En defensa de esto también puede invocarse la opinión de una autoridad muy calificada, Hipócrates, padre de la Medicina, recomienda el empleo del vino y lo indica al mismo tiempo para el tratamiento de algunas enfermedades.

Sería ocioso indicar la afición desmedida de los romanos por el vino, ya que ésta es conocida por todos y ha sido unánimemente comprobada por los entendidos en estas cuestiones.

El vino había sido ya indicado como medicamento en Italia mucho antes de llegar á ella los médicos griegos. Prueba de la grande difusión de este remedio en el pueblo romano son la multitud de otros técnicos de los que han llegado hasta nosotros que le mencionan.

Era, sin duda, una medicación popular, admitida por técnicos y profanos. Horacio recomienda su empleo como aperitivo y como emotivo. Dioscórides y Plinio el Viejo igualmente entonan

alabanzas á las virtudes curativas del vino.

Galeno, que más que Hipócrates es el creador de la verdadera medicina, dice en uno de sus preceptos: «*Se beberá siempre buen vino.*» Veía él en éste el complemento de una alimentación exenta de excitantes, en los que se admitían los pescados de mar, las carnes ligeras y los frutos.

Ya que antes citamos á Plinio el Viejo, citaremos también á nuestro propósito el nombre de Plinio el Joven, que en una declaración da la expresión más justa de la verdad, la cual adoptan todos los partidarios del vino y en la cual se encuentra una norma de la que carecen todas las de los prohibicionistas. El gran sabio latino ha escrito: «*Se puede decir con razón que nada hay más ventajoso que el vino para el desarrollo del cuerpo; pero nada más fatal que su abuso.*»

Modernamente han formulado opi-

Kelatox: Sedante atóxico.

niones favorables al consumo del vino, entre otros, Mr. Duclause, director del Instituto Pasteur, y el profesor Bouchesdot, de la Facultad de Medicina de París.

M. Duclause dice: «*El uso moderado del vino no tiene ningún inconveniente.*»

M. Bouchesdot opina que «*el vino es, de las bebidas fermentadas, la más importante y la más útil, cuando su empleo es bien reglado, y la más nociva, cuando se ha abusado de ella.*»

Los argumentos en pro del consumo del vino, como se ve, no son escasos.

Los prohibicionistas en Francia han creado un verdadero cuerpo armado y han obtenido los subsidios necesarios para luchar contra el viticultor.

Termina el artículo de *Le Figaro*, de que hacíamos mención, diciendo: «*el viticultor se queja de la traba puesta á la consumición del vino; el viticultor debe ayudar á derribar esta idea y no limitarse á ser mero espectador de los que la derriban.*»

J. M. TOMÉ Y BONA.

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

LA MEDICINA Y LA NOVISIMA RECOPIACION

(Continuación.)

Ley XI.—Exámenes de revalida en Cirugía para los Cirujanos, sangradores y parteras.

El mismo en las dichas ordenanzas cap. 16.

Para que ningún tiempo ejerzan la Cirugía en mis dominios las personas que no tengan la instrucción e idoneidad correspondientes, mando, que los exámenes de esta Facultad se hagan exclusivamente en los Reales Colegios de Cirugía, a los cuales, como Subdelegados de la Real Junta superior Gubernativa de ellos, tengo concedida esta autoridad, que corroboro y confirmo de nuevo; y que los títulos y diplomas de aprobación se expidan del mismo modo única y privativamente por la expresa.

da mi Real Junta superior Gubernativa.

Todos los que, hallándose con las circunstancias necesarias, solicitasen examinarse en cualquiera de estos Colegios, deberán presentar sus instancias al vice-Director respectivo, acompañadas de las fes de bautismo, informaciones de limpieza de sangre, recibidas en los pueblos de su naturaleza con intervención del Sindico Procurador, y los de-

Vías respiratorias: Atussol Wassermann.

mas documentos en que acrediten tener los estudios y practicas correspondientes.

A los examinandos, que habiendo sido matriculados en los Colegios, hubiesen concluido en estos sus estudios, no se les exigira documento alguno, pues los presentaron al tiempo de su matricula, y en los libros de este debe constar que han concluido sus estudios; pero en las instancias que hagan para entrar a examen, se referiran a dichos documentos y libros de matricula; y el Secretario, guardando la debida formalidad, pondra el informe de lo que resultare de ellos; y ningun discipulo de estos Colegios podra examinarse sino en el mismo en que se hubiere matriculado, y concluido su carrera Facultativa, bien que con motivos muy poderosos y justos podra dispensar la Junta superior Gubernativa, que se examinen en otro Colegio, en cuyo caso el Secretario del en que hubiesen estudiado certificara haber presentado los papeles correspondientes para matricularse, y concluido los años de estudios que se previenen en esta ordenanza.

Los extrangeros que lo hubiesen hecho fuera del Reyno, deberán acreditarlos, así como las otras circunstancias que se exigen para los que se matriculan, con documentos legalizados en la propia forma que se previene para estos en el art. 2 del cap. 14 (es la ley anterior); y haciendo los depositos, serán admitidos a exámenes segun la clase de sus estudios, que deben comprender las mismas materias que se previenen en esta ordenanza.

Dos han de ser los exámenes que deberán sufrir los que pretendan recibirse de Licenciados en Cirugia, o sea de Cirujanos latinos: el primero de la teorica, y el segundo de la practica de todas las partes de Cirugia que deben estudiar segun esta ordenanza; mandandoles ejecutar sobre el cadaver las operaciones que tuvieren por convenientes los exa-

Borolumyl (sin bromuro), medicamento racional y muy activo contra la epilepsia. Tolerancia absoluta. Sedante del sistema nervioso

minadores, sin olvidar la sangria, por ser muy frecuente, y expuesta muchas veces a varios accidentes; y ademas se les hara reconocer en la enfermeria un enfermo de afectos mixtos de Medicina y Cirugia, que se le enseñara media hora antes de entrar al examen, en el qual una relacion clara y sucinta de la enfermedad, proponiendo el metodo de su curacion, sobre lo qual le preguntaran los propios examinadores en ambos exámenes, por espacio de media hora cada uno, quanto estimen oportuno para enterarse de la instruccion del laureando, procurando indagar la que tuviere en

la Cirugia legal, a cuyo fin le haran extender varias declaraciones facultativo-legales.

Los pretendientes a la aprobacion de Cirujanos romancistas sufriran tambien dos exámenes: en el primero serán preguntados de la parte teorica de la Cirugia, de los medicamentos que correspondan aplicarse en las enfermedades externas, en que casos estara indicado cada uno de ellos, y del modo de hacer las recetas y las declaraciones judiciales; y para el segundo examen, y media hora antes de entrar a el, se le hara ver un enfermo de aspecto externo, el qual expondra clara y sencillamente, manifestando el metodo y regimen que deba observarse para su curacion; y en este mismo examen serán preguntados sobre el modo de hacer las operaciones, incluso la sangria, y de los casos y circunstancias en que convengan; y para que los examinadores se enteren de su destreza manual, le mandaran ejecutar alguna sobre el cadaver. En estos exámenes, a diferencia de los de Cirujanos latinos, preguntara cada examinador por espacio de veinte minutos.

Debiendo continuar con la calidad de por ahora solamente los sangradores, pero con la condicion de que han de hacer el deposito de dos mil reales de vellon todos los que a la publicacion de esta ordenanza no le hubieran consig-

TRATAMIENTO
Zendejas

Núm. 1.

DEPURATIVO DE LA SANGRE

nado, aunque tuviesen presentados y aprobados los documentos que se les piden, su examen consistira en un acto teorico-practico, en que serán preguntados los pretendientes por espacio de un cuarto de hora por cada examinador, sobre quanto tenga relacion al conocimiento de las venas y arterias, como deben ejecutar las sangrias, evitar todo daño al sugeto a quien se le haga, y precaver las resultas de los yerros que puedan cometerse en su execucion, y del modo de sacar dientes y muelas, aplicar sanguijuelas y vexigatorio, poner ventosas y sajarlas, que es lo unico para que se les dara facultad en sus títulos, con la restriccion que se expresara en el cap. 18. Antes de entrar a examen, presentaran los que lo soliciten su fe de bautismo, e informacion de limpieza de sangre, y la de practica se deberán tener por espacio de tres años con un Cirujano aprobado, pues no se les admitira como hasta aqui la que hicieren con mero sangrador, sino a los que la tuvieren concluida a la publicacion de esta ordenanza; en la inteligencia de que en dicha informacion de practica debe ser uno de los testigos el profesor con quien la hubiere tenido, y si hubiere muerto, debiera acompañar su fe de entierro.

Las que soliciten aprobarse de parteras ó matronas serán examinadas en un solo acto teorico-practico, de la misma duracion que el de los sangradores, de las partes del arte obstetricia en que deben estar instruidas, y del modo de administrar el agua de socorro a los parvulos, y en que ocasiones podran ejecutarlo por si: en la inteligencia de que debiendo admitirse solamente a

este ejercicio a viudas ó casadas, deberán presentar las primeras certificacion de hallarse en aquel estado, y las segundas licencias por escrito de sus maridos, ademas de la fe de bautismo, y de su buena vida y costumbres, dada por Parroco, informacion de limpieza de sangre, y de practica de tres años con Cirujano o partera aprobada, que se ha de recibir en las mismas circuns-

CARABAÑA: el mejor purgante.

tancias que las de los sangradores, pues el estudio que han de hacer las que se dediquen a este arte, se entiende solamente con las que residieren en los pueblos donde hubiere establecidos Colegios Reales de Cirugia; disponiendo la Junta superior Gubernativa, que se publique un tratado, que comprenda toda la instruccion que se requiere en estas mujeres parteras; cuyo examen sola y unicamente podra ejecutarse fuera de los Reales Colegios por comision, que dara la misma Junta a profesores de Cirugia de su confianza, y en los parajes que tuviere por conveniente, para evitar a las interesadas un viaje largo impropio de su sexo.

Los que fueren reprobados en un examen no pasaran a otro, hasta que obtuvieren la aprobacion del precedente: para cuya admision se les señalara un termino perentorio y proporcionado, a fin de que puedan adquirir la instruccion que les faltare: pero si saliesen reprobados tres veces de un mismo examen, perderan absolutamente el derecho de volver a repetirlo, y excluidos para siempre de ejercer la Cirugia.

Luego que el examinando haya sido aprobado en todos los actos, se le recibiran juramentos acostumbrados: y para que en estos se guarde la uniformidad que corresponde en todos los Colegios, les remitira la Real Junta superior Gu-

ANTIPHLOGISTINE

Calor húmedo, de aplicación fácil, cómoda y limpia.

Produce hiperemia, mitiga la inflamación, suprime el dolor.

bernativa exemplares de la formula que deben observar; teniendo presente que los Licenciados igualmente que los Bachilleres deben prestar, ademas de los juramentos ordinarios, los que previene el santo Concilio de Constancia, segun tengo mandado: y concluidos, se pasara a hacerles la investidura de las insignias de tales Licenciados, que consistiran en capirote y muceta, y bonete de color morado con forro amarillo.

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.

Alcalá, 88. — Madrid.

LOS DEBERES del hijo forman los deberes del padre.

TIBERGHIEU.

ES SERVIR al pueblo ocultarse á su idolatría.

GAUDET.

SI FUESE preciso escoger entre dos excesos, vale más arrojar al de la libertad que retroceder á la esclavitud.

DANTON.

LES ÉTABLISSEMENTS CHATELAIN

2 y 2 bis, Rue de Valenciennes. — PARIS (X^e)

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

COLLAMPOLLAS COLOIDALES COMPUESTAS			
DENOMINACIÓN	COMPOSICIÓN	DOSIS por 3 c. c.	APLICACIONES
BOKANOL	Hierro coloidal.....	0.0027	Neurastenia, clorosis, anemia.
	Glicerofosfato de sosa.....	1.1500	
	Cacodilato de sosa.....	0.0600	
	Cacodilato de estircina.....	0.0015	
DOSARTER	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	
FUROSYL	Estaño coloidal.....	0.00036	Furunculosis y todas las enfermeda- des con estafilococos.
	Manganeso coloidal.....	0.00060	
	Oro coloidal.....	0.00018	
GAMOSTYL	Oro coloidal.....	0.00015	Estados infecciosos, fiebre tifoidea, gripe, fiebres eruptivas.
	Plata coloidal.....	0.00045	
	Rodio coloidal.....	0.00015	
	Quinina coloidal.....	0.00180	
PLASMOCOL	Cobre coloidal.....	0.00015	Neoplasmas.
	Selenio coloidal.....	0.00027	
	Paladio coloidal.....	0.00015	
	Sulfuro de arsénico coloidal.....	0.00015	
	Magnesia coloidal.....	0.00150	
PYRAN	Níquel coloidal.....	0.00075	Tuberculosis, anemia, clorosis.
	Manganeso coloidal.....	0.00090	
	Fosfato de Guayacol.....	0.03000	
VAMIOL	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):

$$\frac{(\text{edad de la criatura más 1}) \times \text{dosis para adultos}}{25}$$

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

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**

LA ELECTRO-MEDICINA

del MAYOR ÉXITO

Instalaciones ultra modernas con TODAS LAS MODALIDADES IMPORTANTES electro-médicas en UN SOLO GABINETE.—Últimos progresos.—Instalaciones desde 275 pesetas.—Facilidades pago, por la fábrica alemana del Dr. STEIN.—

Dirigirse á la Delegación en España

OTTO STREITBERGER

Calle Berlín, 19.

BARCELONA (S-G)



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

De venta en todas partes

SOLICITENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET
Diputación, 205.-Barcelona



Reconstituyente rápido

ENOFOSFORINA SERRA

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

Estafeta de partidos.

Ningún compañero debe aceptar las proposiciones que hace una Comisión de vecinos de Perales de Tajuña; pues se trata de una maniobra con la que se pretende atropellar al actual titular, que ejerce á gusto y satisfacción del Ayuntamiento y cuenta con la iguala de todo el vecindario. En este asunto, que ha intervenido el Colegio de Madrid y la Federación, pueden pedir informes á sus presidentes y al del distrito de Chinchón, lo mismo que al alcalde del pueblo, D. Vicente Higuera.

Nota.—El actual titular lleva ejerciendo cuatro años, ¡¡¡que ya es un mérito!!!, en este pueblo, pues en igual espacio de tiempo han desfogado cinco dignísimos compañeros...—P. A.

VACANTES

Moraleja del Vino, partido de Zamora, por defunción, dotada con 1.650 pesetas, por la asistencia á 80 familias pobres. Hay más de una titular en este pueblo. Solicitudes hasta el 29 de Enero.

Datos.—2.080 habitantes, á 8 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima.

—Torrecilla de la Orden, partido de Nava del Rey (Valladolid), por renuncia del que la desempeñaba, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, por la asistencia de 100 familias pobres, transeúntes y casos de oficio; además, en concepto de inspector municipal, cobrará 150 pesetas, pagadas ambas sumas por trimestres vencidos de los fondos municipales. Solicitudes hasta el 27 de Enero.

Datos.—Villa de 1.481 habitantes, á 64 kilómetros de la capital y á 7 de la estación de Fresno el Viejo.

—Dos plazas de auxiliares técnicos del Laboratorio Provincial de Madrid, dotadas con el haber anual de 1.500 pesetas. Se abre plazo por término de quince días hábiles, á contar del siguiente al de la publicación de la presente en el *Boletín Oficial* de la provincia, para la presentación de instancias á fin de tomar parte en las oposiciones. La documentación se presentará en la Secretaría de la Corporación los días laborables y horas de diez á una de la mañana. Los ejercicios se celebrarán en el Hospital Provincial en las fechas y horas que determine el Tribunal, por anuncios insertos en el tablón de dicho establecimiento. (*Boletín Oficial* del 29 de Diciembre.)

—Calcena, partido de Borja (Zaragoza), por no haberse presentado á tomar posesión el designado, con la dotación de 1.500 pesetas, mas el 10 por 100 de Inspección. Hay 430 familias pudientes entre este pueblo y su agregado Purujosa con quien contratar las igualas. Solicitudes hasta el 30 de Enero.

Datos.—Villa de 857 habitantes, á 85 kilómetros de la capital y á 28 de Borja. Morata es la estación más próxima.

—Mediana, partido de Pina (Zaragoza), por dimisión, dotada con 1.500 pesetas, mas el 10 por 100 de Inspección. Solicitudes hasta el 30 del actual.

Datos.—Villa de 1.349 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido, á 28 de la capital y á 10 de la estación de Fuentes.

—Arraiza, partido de Pamplona, por defunción, con la dotación de 6.000 pesetas. Solicitudes hasta el 29 de Enero.

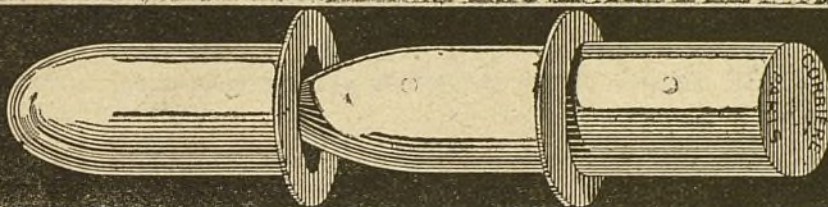
Datos.—281 habitantes, á 15 kilómetros de la capital y á 13 de la estación de Zizur Mayor.

SUPOSITORIOS CORBIERE AL ARSENOBENZOL

EL MEJOR TRATAMIENTO DE SOSTEN CONTRA ESPECIFICAS

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

DOSIS:
ADULTOS 0,10
NINOS 0,03



PIDANSE
MUESTRAS

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

ANDROCRINOL

(Poderoso tónico: Neurastenia, esterilidad masculina, infantilismo.)

GYNOCRINOL

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

GYNOLUTEOL

(Menorragias, metrorragias, accidentes consecutivos a la castración.)

HÉMOCRINOL

(Anemias, clorosis.)

Lipocides H.I.

Lipofosfatides de todos los Organos.

Los lípidos son a los órganos lo que los alcaloides son a las plantas.

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

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

DOSIS NORMAL: Una inyección hipodérmica cada dos días ó 4 píldoras por día.

CEREBROCRINOL

(Ponosis intelectual, neurastenia, psicosis.)

HÉPATOCRINOL

Parte activa del aceite de hígado de bacalao (delgadez excesiva, tuberculosis.)

CARDIOCRINOL

(Asistolia, corazón senil.)

AFATYL

(Medicación iodada sensibilizada. Asociación de Iodo y de lipoide del tiroides... (Reumatismo rónico, arteriosclerosis, artritis.)

LIPOIDES ASOCIADOS POLYCRINOL

Thyrol A, Adrérol Total, Hypophysol.

ANDRO-POLYCRINOL

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

GYNOPOLYCRINOL

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

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

Inyectables para inyecciones hipodérmicas ó píldoras. — DOSIS NORMAL: Una inyección hipodérmica diaria (método preferible) ó cuatro píldoras al día.

Muestras y literatura gratis mediante pedido a:

J. URIACH & C^o, S. en C. — Bruch, 49. — Apartado 632. — BARCELONA
REPRESENTANTES EN ESPAÑA

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, a 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. Médicale des Hopitaux de París, Marzo 1919 y Mayo 1922

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

Bulletin general de Therapeutique, Junio 1922.

Acción electiva sobre el bacilo de Koch. Regresión de la fiebre. Mayoría progresiva del estado pulmonar

JARABE BEBÉ

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

Evita los tratamientos enérgicos, tan perjudiciales á niños y adultos. — Gran diploma de Honor. La más alta recompensa concedida en la Exposición de Especialidades Farmacéuticas del Congreso Médico Nacional de Sanidad Civil (Madrid 1919).

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

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

TETRADINAMO

Formas: ELIXIR é INYECTABLE

Medicación dinamófera 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 ESTRIONINA

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.

PURGANTIL

(JARABE DE FRUTAS)

Indicado en el estreñimiento de los adultos é indispensable en los niños, especialmente en el período de la dentición.

LABORATORIO
FARMACÉUTICO

PONS, MORENO Y COMPAÑÍA
Director: BERNARDO MORALES

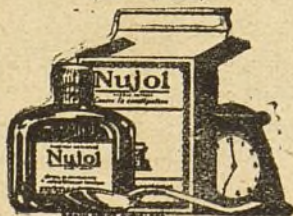
BURJASOT
(VALENCIA)

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

Preparado por los
LABORATORIOS

DEL
NUJOL

Standard Oil Company
(NEW-JERSEY)
(NEW-YORK)



UNIFORMIDAD PERFECTA

Una perfecta uniformidad es la que diferencia principalmente el NÚJOL de los otros aceites de vaselina.

El NÚJOL da resultados invariables en el tratamiento del estreñimiento, porque él es invariable, tanto en lo que se refiere a su composición como a sus propiedades físicas.

El NÚJOL es agradable de tomar, no produce náuseas ni desarreglos intestinales.

El NÚJOL está recomendado particularmente durante el embarazo y el período de lactancia.

Literatura y muestras, a
BUSQUETS HERMANOS
Ronda de Atocha, 23 trip.
MADRID

Nujol

CONTRA EL ESTREÑIMIENTO
El lubricante ideal del intestino.



THUS-SERUM

FÓRMULA	Tiocol	0,25
	Gomenol	0,05
	Lactofosf. cálcico.	0,25
	Extr. Malta	c 5

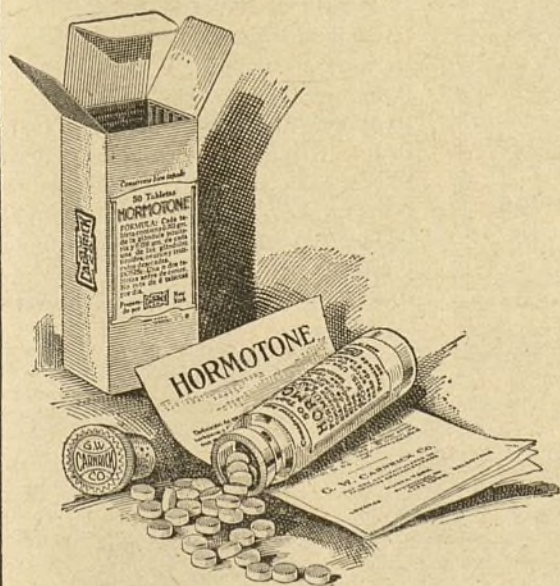
Indicado en todas las afecciones
de las

VÍAS RESPIRATORIAS

Laboratorios VIÑAS - Clarís, 71 - BARCELONA

Amenorrea - Dismenorrea - Menorragia

son generalmente disturbios de la secreción interna y requieren terapéutica de secreción interna.



«Pues el organismo femenino es peculiarmente susceptible á los cambios fisiológicos y patológicos en el sistema general endocrino.»

Graves.—*Ginecología*, 2.^a ed., 1921

HORMOTONE

restaura normalmente el mecanismo
endocrino de la menstruación.



G. W. CARNRICK CO.

417-421, Canal Street, NUEVA YORK, N. Y.

Distribuidor:
J. PLANS SINTAS
Provenza, 136. — Barcelona.

Representantes:
ANDREU Y RAMÓN
Pasaje Batlló, 1 y 3. — Barcelona.

JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Específico
de las enfermedades del
PECHO y VÍAS
RESPIRATORIAS

LABORATORIO ARRANS
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.

EL CHOCOLATE Zorraquino

cuya única composición son el cacao y el azúcar más superiores, da salud al enfermo y previene enfermedades en

el sano. Verdad reconocida por los eminentes Dres. S. Ramón y Cajal, Cortezo, Carracido, Pulido y otras innumerables notabilidades médicas y farmacéuticas.

De venta en Madrid: Mantequerías Leonesas, Alcalá, 21, en los principales establecimientos de provincias y en Zaragoza: Coso, 56.

:: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

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

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

calenturas

— Robledillo de la Jara, partido de Torrelaguna (Madrid), dotada con 1.500 pesetas anuales, pagadas por trimestres ó meses vencidos á prorrateo entre este Ayuntamiento y los de Berzosa, Cervera, Mangirón y Serrada, que pertenecen á este partido médico, cuya clasificación es de 3.ª categoría. El importe de las iguales será hecho efectivo del mismo modo que el de la titular. Solicitudes hasta el 30 de Enero.

Datos.—427 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima.

(Continúa en la página XXIV.)

Correspondencia

administrativa..

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

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

D. José Gómez é Itoiz.—Pagado fin Diciembre 1926.

D. Pedro García Maguregui.—Id.

D. Miguel Carreras.—Id.

D. Joaquín Santonja.—Id.

D. Eduardo Minuesa.—Id.

D. Isaac Almaraz.—Id.

D. Ubaldo Guzmán.—Id.

D. José de Vera Gómez.—Id.

D. Gerardo González del Castillo.—Id.

D. Antonio Delgado Martínez.—Id.

D. Emilio Fernández Mereiras.—Id.

D. José Alcoba.—Id.

Círculo del Ejército y Armada.—Id.

D. Agustín Casas Vergara.—Id.

D. Guillermo Jiménez.—Id.

D. Angel Martín.—Id.

D. Fermín Bragado.—Id.

D. Antonio Bañón.—Id. fin Marzo 1927.

D. Juan García.—Id. fin Diciembre 1925.

D. Francisco Nieto.—Id. fin Septiembre 1925.

D. José María Martínez.—Id. fin Junio 1926.

D. Enrique Falcó.—Id. fin Septiembre 1926.

(Continúa en la página IX.)



SUERO BIOTÁXICO

POLIVALENTE

DELGADO-CEA

inyectable indoloro

TÓNICO-GENERAL

antibacteriano y antipalúdico

En ampollas de 2%

VEASE EL PROSPECTO

PREPARADO

Bronco-pneumonías.

FIEBRES DE MALTA Y

EBERTHIANAS.

GRIPPO Ó INFLUENZA.

Estados febriles de carácter

infeccioso, especialmente en los

trastornos del APARATO RESPIRATORIO.

en la Farmacia y Laboratorio DELGADO-CEA, Preciados, 14, MADRID.



Ayuntamiento de Madrid

Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

Tonifica, ayuda a las digestiones y abre el apetito, curando las enfermedades del ESTÓMAGO e INTESTINOS

**DOLOR DE ESTÓMAGO
DISPEPSIA
ACEDÍAS Y VÓMITOS
INAPETENCIA
DIARREAS EN NIÑOS**
y Adultos que, a veces, alternan con ESTREÑIMIENTO
DILATACIÓN Y ÚLCERA
del Estómago
DISENTERÍA

Muy usado contra las diarreas de los niños, incluso en la época del DESTETE y DENTICIÓN.

33 AÑOS DE ÉXITOS CONSTANTES
Ensáyese una botella y se notará pronto que el enfermo come más, digiere mejor y se nutre, curándose de seguir con su uso.
5 pesetas botella, con medicación para unos 8 días

Venta: Serrano, 30, Farmacia, MADRID
y principales del mundo

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 fríos, Mal de Pott, etc.

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Para informes de carácter científico, dirigirse a D. José Vallés y Riera, calle de Mallorca, 165, Barrio, 1.º BARCELONA

D. Patricio Casaseca.—Id. fin Marzo 1926.

D. Manuel Gago.—Id. fin Febrero 1927.

D. Vicente Delgado.—Id. fin Diciembre 1925.

D. Ignacio Fedriani.—Id. fin Diciembre 1926.

D. José María Rosell.—Id. fin Diciembre 1925.

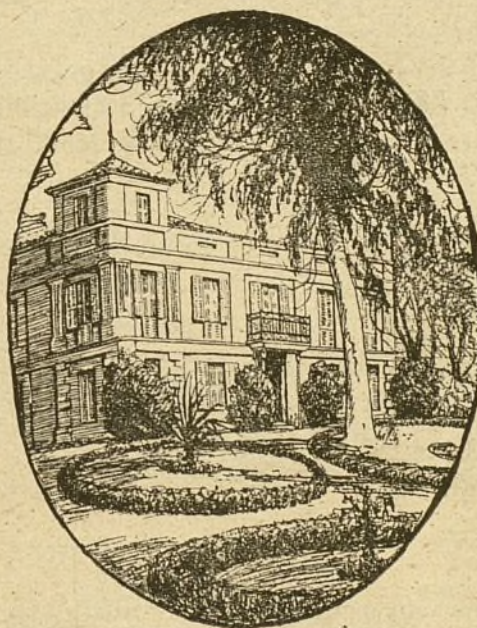
D. José Pascual Prats.—Id. fin Diciembre 1926.

(Se continuará.)

ANALISIS

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

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



Sanatorio Neuropático

CARABANHEL BAJO
(MADRID)

Calle de Manuel Cano, 52.

Enfermos nerviosos (neurosis, neuropatías orgánicas y psicosis moderadas). Toxicómanos. Excluidos los agitados y dementes.

Parque, tennis, helioterapia, electroterapia, instalación moderna.

Tranvía de la Plaza Mayor á Carabanchel Bajo.

Médico Interno:
Dr. Germain.

Director:
DR. G. R. LAFORA
Lope de Vega, 55-61, Madrid.

**AGUAS
MINERALES
NATURALES DE**

CARABANA

**PURGANTES
DEPURATIVAS
ANTIBILIOSAS
ANTIHERPETICAS**

PROPIETARIOS: VIUDA E HIJOS DE R. J. CHAVARRI

Dirección y oficinas: Luchad 12

Teléfono 917

MADRID

Ayuntamiento de Madrid

LA MEDICACIÓN IODADA

Inmediata e intensa

POR LA

Lenta y duradera

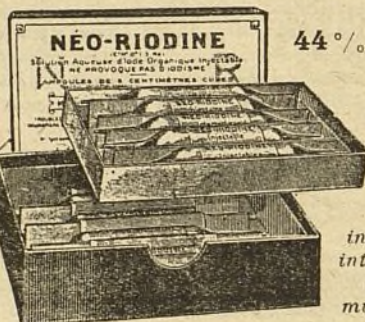
POR LA

NÉO-RIODINE

RIODINE

TOLERANCIA PERFECTA — SIN IODISMO

*Solución acuosa de yodo
Orgánico inyectable*



44% de yodo

En
inyecciones
intravenosas
o intra-
musculares.

La caja de 50 ampollas se vende
a precio reducido para los Señores
Médicos, los Hospitales y las Clinicas.

*Eter glicérico
yodado del ácido
ricinoleico.*

Compuesto químicamente
definido y estable

$(C_{15}H_{33}O_3)_3 (1H)_2 C_3H_5$

Dosis MEDIA :

2 a 6 perlas al día.



Cada perla representa la acción
terapéutica de 20 centigramos de
yoduro alcalino.

Laboratorios P. ASTIER, 45-47, Rue du Docteur-Blanch.—PARIS (16º) (Francia).

Sucursal en España: 129, calle del Bruch. — BARCELONA

SOLUTO

Reconstituyente general
del organismo

Elixir e
Inyectable

VITAL

Laboratorio
ARRANS
—
SEVILLA

CARIE /
ÓSEA Y
DENTARIA
TUBERCU
LOSIS - RA-
QUITISMO.

COMPRIMIDOS DE SALES CALCICAS CON HIERRO
CALCIL LEFEL

BIONERGO BLEFEL
ELIXIR E INYECTABLE.

PODEROSO
RECONSTITUYENTE
EFICAZ
ANTI-TUBERCU-
LOSO.

MUESTRA LABORATORIO LEFEL - CÁDIZ

Ayuntamiento de Madrid

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la

Firma:

S. Midy

SANTAL MIDY

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

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



Cada lleva el
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias.



Especialidades "Ciba"

AGOMENSINA

Sustancia luteamínica del cuerpo amarillo.
Amenorrea funcional infantilismo genital, fenómenos de carencia.

COMPRIMIDOS
INYECTABLES

CORAMINA

Poderoso excitante hidrosoluble de acción idéntica al alcanfor.

Trastornos cardiovasculares y respiratorios. Espasmos de la musculatura lisa.

INYECTABLES
GOTAS

SISTOMENSINA

Hormona lipóidica del cuerpo amarillo.

Dismenorrea funcional, menstruación profusa y prolongada, hemorragias de la pubertad y menopausia.

COMPRIMIDOS
INYECTABLES

ATOQUINOL

Anfiúrico, analgésico y antipirético.

Por vía gástrica y cutánea.

Tubos de 20 grajeas
Pomada al 20 %

ELBÓN

Acción antipirética y bactericida.

Disminuye la virulencia del bacilo tuberculoso, estreptococo, estafilococo, etc. Activa la leucocitosis.

Tubos de 20 comprimidos

DIAL

Hipnótico y sedante. Por vía interna hipodérmica e intravenosa.

Comprimidos, gotas, ampollas.

LIPOIODINA

Preparación orgánica de yodo al 41 %.

Ausencia de fenómenos de yodismo.

Tubos de 20 comprimidos

CIBALGINA

Efectos insuperables en toda clase de algias. Sustituye con ventaja a la morfina.

Administrable por vía gástrica y parenteral.

Comprimidos, gotas
ampollas.

COAGULENO

Hemostático fisiológico.

Empleo local, interno, subcutáneo e intravenoso.

Ampollas de 20 cc.
Ampollas de 1,5 cc.
Comprimidos, polvo

DIGIFOLINA

Totalidad de los principios activos de las hojas de digital.

Uso interno e inyectable

Comprimidos, inyectables, gotas

CIBA S. A. DE PRODUCTOS QUÍMICOS

VIA LAYETANA, 41 BARCELONA APARTADO 744

Insustituible en las afecciones
del aparato respiratorio.

Tos,
catarros,
bronquitis,
asma.



Toleradísimo
por los
más débiles
estómagos.

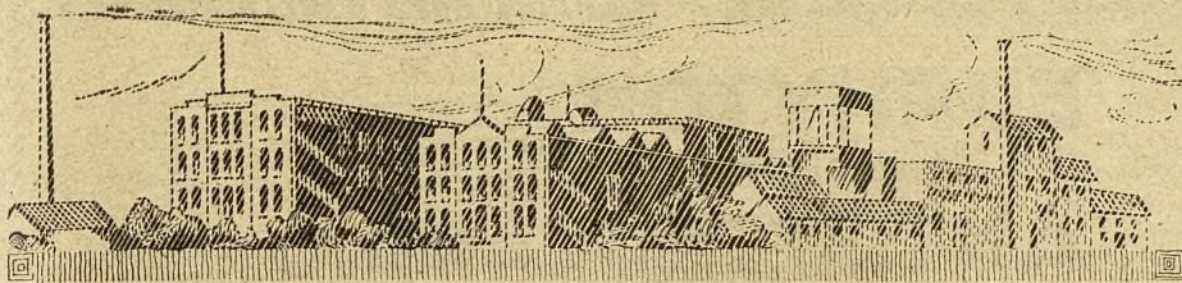
Fórmula por 20 gramos.

Tiocol, 23 centigramos; Heroína, 6 miligramos;
Arrhenal, 2 centigramos.

Precio, 4,25.

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

Ayuntamiento de Madrid



Un Expectorante Sedativo excepcionalmente eficaz.

El Jarabe de Cocillana Compuesto, P., D. & Co. es una asociación racional de medicamentos, realizando a la vez un efecto expectorante, sedante, estimulante y laxante. Es muy eficaz para calmar la tos seca acompañada de una expectoración escasa.

Alivia la disnea y la inflamación de la membrana mucosa; ejerce una acción descongestionante sobre las secreciones induradas, y estimula los bronquios.

Además, facilita el funcionamiento del intestino, que es muy importante en todos los estados catarrales.

Se expende en frascos de 100 gramos.

Especifíquese "P., D. & Co." en las prescripciones.

PARKE, DAVIS & COMPANY,
LONDRES.



DOS PODEROSOS REMEDIOS CARDÍACOS

EURHYTON

El tónico cardíaco atóxico - Equivalente atóxico de las preparaciones digitales sin los dañados efectos secundarios de tales preparaciones. Eficaz en las miocarditis crónicas, en las enfermedades graves del corazón en la debilidad cardíaca, etc. Fórmula Extracto triple de Crataegus Oxycantha

ANTISTENOCARDIO

Se expende en dos fórmulas
FÓRMULA I - Teobromina Nitrito de Sodio. Extracto de Estrofantó
FÓRMULA II - Teobromina Nitrito de Sodio. Extracto de Estrofantó. Yoduro potásico

Remedio y profiláctico de la estrechez cardíaca y de la arterioesclerosis.

Otros productos HAUSMANN

PNEUMOGEN

Pomada tónica, expectorante y neutralizadora de la toxina tuberculosa. - Guayacol. Alcantar. Esencia de romero y Eucalipto

PANCROTANON

Tabletas de Extracto de Páncreas fresco de buey

ANTHELMIN

Vermífugo. Cápsulas de Aceite de Quenopodio. Fórmula para Adultos y Fórmula para Niños

FABRICA DE PRODUCTOS QUÍMICOS HAUSMANN S. A. ST. GALL (SUIZA)
MUESTRAS GRATUITAS A LOS SRES MÉDICOS LABORATORIO MIRABENT Y CIA BARCELONA

ANOREXIA - TUBERCULOSIS - ANEMIA - CLOROSIS - EXCESO DE TRABAJO - NEURASTENIA.

VANADARSINE GUILLAUMIN

AUMENTA EL APETITO

AUMENTA EL APETITO

VANADARSINE
GOTAS

**SUERO
VANADARSINADO**
EN AMPOLLAS

Solución de arseniato de Vanadio.

Una inyección indolora de 1 c.c.

Más activa y mejor tolerada que el licor de Fowler.

todos los días o cada dos días.

LABORATORIO A. GUILLAUMIN. PARIS

MUESTRAS A LOS SRES. MÉDICOS

LABORATORIO MIRABENT, C^o S^o C. BARCELONA

Arterio-Esclerosis-Afecciones cardíacas y renales-Albuminurias Intoxicaciones-Uremia.

DIURÉTICO PODEROSÍSIMO
DE UNA FIDELIDAD CONSTANTE

Uncemia-Gota-Mal de piedra-Reumatismos. Hidropesía-Enfermedades infecciosas, etc.

THEOSALVOSE

con base de

THEOBROMINE FRANCESA

Garantizada químicamente pura

Ayuntamiento de Madrid

LABORATORIOS GUILLAUMIN. PARIS

MUESTRAS A LOS SRES. MÉDICOS

LABORATORIO MIRABENT, C^o S^o C. BARCELONA

THEOSALVOSE
pura
digitálica
estrofantica
esparteinizada
escilifíca
fosfatada
litinada
cafeinizada

Obleas dosificadas a:
0 gr. 25 y a
0 gr. 50 Theosalvose

Dosis media:
1 a 2 gr. al día.



LEJOMALTO

AZÚCAR ALIMENTICIO

COMPOSICIÓN: MEZCLA ESPECIAL DE DEXTRINA Y MALTOSA
CON AMILASA INACTIVA

ACCION DEL LEJOMALTO.—La acción principal del Lejomalto es impedir las alteraciones de la nutrición por esto es siempre el mismo mecanismo de acción el que impide la aparición de los trastornos en la lactancia artificial y mixta, y el que los elimina si hubieran aparecido ya eventualmente estos trastornos, ó sea que el Lejomalto tiene

acción preventiva y acción curativa.

- a) Preventiva por cuanto impide la putrefacción azoada de los amidos, de los azúcares, y por cuanto opone una barrera á la penetración de los gérmenes y de las toxinas intestinales. Por esto el Lejomalto **es indispensable en la lactancia artificial y mixta y en el destete.**
- b) Curativa por las propiedades referidas **en los estados dispépticos, en las alteraciones del metabolismo, en la dispepsia hepática y en las deficiencias del emunctorio hepato-renal.**

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIGIRSE AL AGENTE PARA ESPAÑA:

MARIO VIALE. — Provenza, número 427. — BARCELONA

TABLETAS ANTISEPTICAS DESSAULT

Perfectamente solubles aun en agua fria; no tienen olor, ni manchan la ropa.

Indicadas en:

**Gonorrrea.
Úlceras chancrosas y
oftalmías purulentas.**

Ginecología, para:

**Vaginitis.
Uretritis específica.
Infección puerperal.**

Desinfección de:

**Instrumental.
Ropas de enfermos.
Lavado de manos.
Utensilios de limpieza, servicio,
locales y pisos.**

Rp.

Cada tableta contiene:

Persulfato doble cúprico y Zinc. 1 gramo.
Ox. Mercurio..... 0,10 "

Tubo de 18 tabletas, 1 peseta. — De venta en todas las farmacias.

Muestras y literatura á los Sres. Médicos que lo soliciten á **BUNZON DESSAULT.** - Apartado 384. - MADRID



¡Tonto!..., no llores;
toma ¡DRYCO!...

DRYCO

(MARCA REGISTRADA)

LECHE EN POLVO

ALIMENTO SALVADOR DE LA INFANCIA

UNA LECHE DE SUPERIOR CALIDAD PARA LA LACTANCIA ARTIFICIAL
Para enfermos. MUY RICA EN VITAMINAS Para convalecientes.

PREPARADA POR

THE DRY MILK COMPANY, 15, Park Row, New York.

El DRYCO fué el único producto que en la Exposición Internacional del Centenario de Pasteur, celebrada en Estrasburgo (Francia) en 1923, obtuvo entre todos los más importantes similares, la Medalla de Oro y el «Grand Prix». — La leche DRYCO es también la única que se consume en la clínica de Santa Marta del VATICANO
DEPOSITARIOS GENERALES PARA ESPAÑA: Giménez-Salinas y C.^a, Sagüés, 2 y 4, BARCELONA (S. G.)

LA

“ KAOLINASE ”

para el tratamiento de todas las enfermedades del aparato digestivo :

GASTRALGIAS :- HIPERCLORHIDRIA. :- ULCERAS Y ULCERACIONES
FERMENTACIONES GASTRICAS É INTESTINALES :- COLITIS, etc., etc.

Superior al Bismuto :- Alivio inmediato

ABSOLUTAMENTE INOFENSIVA

Rogamos encarecidamente a los Señores Médicos que, para su edificación particular, hagan el ensayo de la Kaolinase.

PHARMACIE RATIONNELLE, 4, Faubourg Poissonnière — PARIS.

FARBWERKE VORM. MEISTER LUCIUS & BRÜNING, HOECHST a. M. ALEMANIA

El preparado órgano-mercurial

SALIRGÁN

(mercuriacetato del salicililamido-O-acetato sódico.)

Solución al 10 % para el tratamiento intravenoso o intramuscular
de la lúes en todas sus formas
para el tratamiento exclusivamente mercurial; para el tratamiento salvar-
sano-mercurial combinado, en dos tiempos ó de una vez en inyección mixta;
en los edemas, hidropesías, etc.
como diurético.

Empaques originales de 5 y 10 inyectables de 1 y respectivamente 2 cm³.

El compuesto órgano-bismutilico

OLESAL

(ácido bismutil dioxipropilamino-oxibenzoico.)

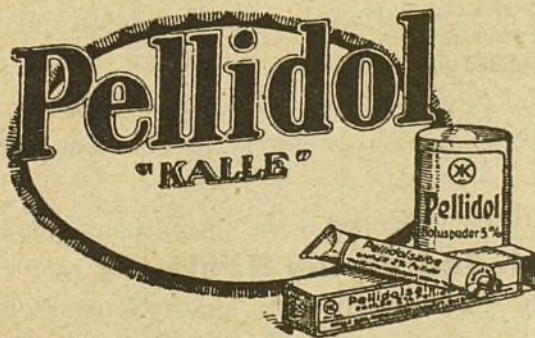
Suspensión oleólica al 5 % para el tratamiento intragluteal
de la lúes en todas sus manifestaciones
tanto en la forma de bismuto-terapia pura, como en la de salvarsano-bismu-
to-terapia en dos tiempos.
El «Olesal» no causa dolor alguno, es fácilmente absorbido por los tejidos
y se disuelve al contactar con los jugos orgánicos alcalinos.

Envase original: frasco de 20 cm³.

Pruebas á disposición de los Sres. facultativos pidiendo á LA QUÍMICA COMERCIAL Y
FARMACEUTICA, S. A. — Ausias March, 14. — Apartado 280. — Barcelona.



KALLE & Co. Aktiengesellschaft,
BIEBRICH a. RHEIN (Alemania)



Procura a las heridas una rápida neoformación epitelial y su
completa cicatrización; de gran eficacia en el tratamiento de
eczemas y de toda clase de afecciones cutáneas rebeldes.

Empaques originales:

Ungüento y pasta cínica al 2 % en tubos de a 25 g.
Polvos de arcilla y pellidol al 5 % en cajitas salvaderas

Pídanse literatura y muestras gratuitas para médicos a La Química Comercial
y Farmacéutica, S. A., Ausias March, 14, Barcelona, Apartado 280.

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

Bravo Murillo, 45. ☎ Apartado 897. ☎ Teléfono 17-41 J.

M A D R I D

ATOSFERIN

Se halla constituido el **Atosferin** por la mezcla de una emulsión de gérmenes de Bordet-Gengou, reconocidos como agentes de la tos ferina y de éter.

Sintetiza este producto las dos orientaciones actuales del tratamiento de la tos ferina; la vacunoterapia (Bordet-Gengou) y la antiespasmódica, preconizada por Audrian con el uso del éter.

La circunstancia de la doble finalidad del preparado unida á que su aplicación no es dolorosa, contra lo que ocurre cuando se practica solamente la inyección de éter puro, son motivo de que su aceptación por los especialistas se nos haya manifestado calurosamente en el momento en que han confirmado su eficacia evidente en el gran número de casos en que lo han utilizado.

SUERO ANTIDISENTÉRICO

La frecuencia de los procesos intestinales disentéricos en España y nuestras posesiones de Africa, dependiente de los bacilos de Shiga-Kruse, Flexner é Hiss, aparte de los recientes trabajos demostrativos de la influencia en que la etiología de las enteritis de los niños tienen gérmenes afines á los citados, ponen de relieve la necesidad de que exista en el mercado á disposición del clínico el **suero antidisentérico** para poder utilizar sus beneficiosos resultados reconocidos como indiscutibles en la ciencia.

Este suero preparado ajustándonos á las normas señaladas por el **Comité de Higiene de la Sociedad de las Naciones** puede administrarse por inyección subcutánea ó por vía bucal en todos los casos de disentería bacilar bien definida, como en aquellos casos de enteritis persistente de los niños producidas por gérmenes afines.

En este último caso su eficacia es más evidente asociando su administración por vía bucal á nuestro Biolactiserum.

Muestras y literatura á disposición de los señores Médicos.

Instituto de Biología y Sueroterapia

I B Y S

Bravo Murillo, 45. ☎ Teléfono 17-41 J. ☎ Apartado 897.

M A D R I D

BRONCONEUMOSERUM

DE ASNO Y DE CABALLO

Acompañado de una ampolla de 2 c. c. de **Antianafilaxina.**

Suero ANTIDIFTÉRICO

(2.500 unidades antitóxicas). Ampolla de 10 c. c.

Acompañado de una ampolla de 2 c. c. de **Antianafilaxina.**

Antitoxina DIFTERICA

5.000 unidades antitóxicas.

— Ampolla de 5 c. c. —

OTROS SUEROS

Normal equino, hemoserum (hematopoyético), antiestreptocócico polivalente, antiestreptocócico puerperal, antineumocócico, antimeningocócico, adrenoserum, antitifo-paratífico, antitetánico, antimaltense (caprino, equino y de asno, con y sin adrenalina), nefroserum, atiroserum, antitiro-ovarina, biolactiserum.

Muestras y literatura á disposición de los Sres. Médicos.

BIOLACTYL

FERMENTOS LACTICOS

en tubo de aluminio conteniendo

60 COMPRIMIDOS

MODO DE EMPLEO

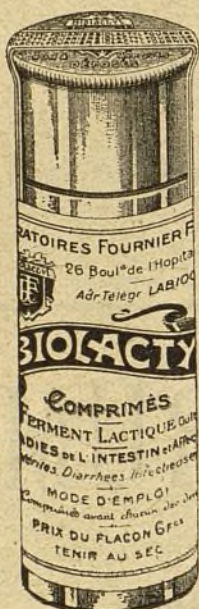
ADULTOS : Tres a cuatro comprimidos después de cada comida.

Sin masticarlos y de preferencia en agua azucarada.

CRIATURAS : Hasta 4 meses : dos comprimidos por día
» 8 » cuatro » »
» el destete : seis » »

Siempre antes de las mamadas con agua hervida y azucarada.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES DE PARIS.



LABORATOIRES FOURNIER FRÈRES
26, BOULEVARD DE L'HÔPITAL - PARIS

REPRESENTANTE: M. BENEYTO
- LEALTAD 517 - MADRID -

ANTALGOL DALLOZ

Granulado

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

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

LA OPOTERAPIA OSEA

es el más seguro método de

REMINERALIZACIÓN

TUBERCULOSIS

RAQUITISMO - FOSFATURIA - EMBARAZO

LACTANCIA - DENTICIÓN

CONVALESCENCIA

FRACTURAS

FLUOR

CAL

FÓSFORO

en el estado biológico



HOLOS

Polvo de huesos opoterapico

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

Agentes para España: Giménez-Salinas y C.^{ta}, Sagüés, 2 y 4, Barcelona (S. G.) — DESCHIENS, Doctor en Farmacia, 9, Rue Paul-Baudry, París.

LABORATOIRE NATIVELLE, 49, Boulevard de Port-Royal, PARIS (XIII^e)

TRATAMIENTO DE LA ARITMIA COMPLETA DEL CORAZÓN

POR LA

QUINICARDINA

COMPRIMIDOS DE SULFATO DE QUINIDINA A 0 gr. 20

DEL LABORATORIO NATIVELLE

DOSIS: Tantear la susceptibilidad del enfermo por 1 o 2 Comprimidos; después, aumentar progresivamente la dosis diaria de manera a dar, **pro die**, 4, 5, 6, 7 u 8 Comprimidos por dosis fraccionadas de 1 a 2 comprimidos a la vez.

REPRESENTANTE: M. BENEYTO — La Lealtad 5 y 7 — MADRID

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^o, S.^oC., BARCELONA

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

Espiroquetosis: Sífilis, pian, bronquitis sangrienta de Castellani.

Asociaciones fusoespirilares: Angina de Vincent.

Disenteria amibiana, Lambliosis y Protozoosis intestinales en general.

Sífilis hereditaria precoz.

Piorrea alveolar.

Paludismo debido al plasmodium vivax.

Tratamiento por vía bucal

por el

STOVARSOL

(cido oxiacetil-amino-fenil-arsínico.)

PRESENTACIÓN EN EL COMERCIO:

El **STOVARSOL** se encuentra:

- a) Para los **adultos**: en frascos de 28 comprimidos dosificados a 25 centigramos de substancia activa por comprimido.
- b) Para la **terapéutica infantil**: en frascos de 200 comprimidos dosificados a un centigramo de substancia activa por comprimido.
- c) Para el tratamiento por vía intravenosa (tratamiento de la parálisis general) expendemos el **Stovarsol sódico** en tubos de 50 centigramos, un gramo y 1,50 gramos para disolver en c. e. de agua b. destilada y esterilizada.

LITERATURA A PETICIÓN

LES ETABLISSEMENTS POULENC FRÈRES

Sociedad Anónima. — Capital: 60 millones de francos.

86 & 92, Rue Vieille du Temple. — PARIS (3^o).

Agente general para España: J. COLL. — Córcega, 169. — BARCELONA

AFECCIONES BRONQUIALES Y LARINGEAS - LINFATISMO - DERMATOSIS

MINERAL
SULFUROSO

CROSNIER

JARABE Y
GRANULOS

De MONOSULFURO de SODIO INALTERABLE y BREA

SUCEDANEO DE LAS AGUAS SULFUROSAS

ADULTOS: Una cucharada de las de sopa, ó dos gránulos, dos ó tres veces al día, una hora antes ó dos horas después de las comidas.
NIÑOS: De dos á seis años, una cucharada de las de café. De siete á catorce años, una cucharada de las de postre.

Con la APROBACION CIENTIFICA de la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS
6, RUE CHANOINESSE. - PARIS

Agentes generales para España: Juan Martín, Madrid y Barcelona.

Jarabes Yodurados de J.-P. Laroze

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

Una cucharada sopera contiene exactamente 1 gr. de Yoduro químicamente puro, completamente desprovisto de Yodatos.

INDICACIONES

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

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

IODALOSE GALBRUN

ODO FISIOLÓGICO, SOLUBLE, ASIMILABLE

Primera combinación directa y enteramente estable del Yodo con la Peptona

Descubierta en 1896 por E. GALBRUN, Doctor en Farmacia

Reemplaza en todas ocasiones al Yodo y á los Yoduros sin yodismo

Veinte gotas de IODALOSE obran como un gramo de yoduro alcalino

Dosis cotidianas: Cinco a veinte gotas para los niños y diez á cincuenta gotas para los adultos

Literatura y Muestra: **Laboratorio GALBRUN** -- 8 y 10 Rue du Petit-Musc - PARIS (IV^e)

Ne confondir la IODALOSE, producto original, con los numerosos similares, aparecidos después de nuestra comunicación al Congreso Internacional de Medicina de Paris de 1900.

BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

Escorofuosis, estado linfático, reumatismo, herpes, avariosis, enfermedades de la mujer, esterilidad, neurastenia, cerez, histerismo.

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

Clima de montaña, 780 metros.

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

Jarabe

“DEYEN” de Manzana Laxante.

Utilísimo en los adultos é insustituible en los niños.

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

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

Frasco de muestra á los señores médicos, pidiéndolo á director del Laboratorio, Ponzano, 18, entresuelo izqda. ¡Cuidado! Pedid el DEYEN-pues hay imitaciones.

ANTIBYXINA ALEX INYECTABLE

COMPOSICIÓN

Eucaliptol.....	0,15 grs.
Esencia de Salvia....	0,15
Guayacol.....	0,05
Oxígeno.....	0,01 c. c.
Excipiente.....	c. s. para 3 c. c.

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

Muestras á la clase médica en el

LABORATORIO LEFEL. — Roma, 5. — MADRID

VOMITOS DEL EMBARAZO

**CESAN A LAS VEINTICUATRO HORAS
tomando las gotas de**

SATUPINA “LEUNAM”

DE VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS
Y EN LA DEL AUTOR,

Divino Pastor, 24. — MADRID

Literatura y muestras á quien las solicite.

—Valdanzo, partido de Burgo de Osma (Soria), por dimisión, con el sueldo anual de 1.650 pesetas, mas 3.350 de iguales. Solicitudes en quince días. (B. O. del 1.º de Enero.)

Datos.—Villa de 673 habitantes, á 28 kilómetros de la cabeza del partido, á 77 de la capital y á 5 de la estación de Langa.

—Freixanet y Altadill, partido de Cervera (Lérida), con la dotación de 1.375 pesetas, inspección comprendida. Solicitudes en treinta días (B. O. del 31 de Diciembre).

Datos.—898 habitantes, á 14 kilómetros de Cervera, á 62 de la capital y á 2 del agregado San Guim, que es la estación más próxima.

—Carballo (Coruña), con la dotación de 2.700 pesetas, incluido el 10 por 100 de Inspección, y con la obligación de estar á cargo de la Casa de Socorro. Solicitudes durante treinta días (B. O. del 31 de Diciembre).

Datos.—Villa cabeza de partido, con 13.774 habitantes, á 33 kilómetros de la capital, que es la estación más próxima.

—Piedrabuena (Ciudad Real), por defunción, dotada con 2.500 pesetas, mas el 10 por 100 de Inspección. Solicitudes hasta el 30 de Enero.

Datos.—Villa de 4.927 habitantes, á 25 kilómetros de la capital, que es la estación más próxima. Es cabeza de partido.

—Pias, partido de Puebla de Sanabria (Zamora), dotada con 1.650 pesetas. Las solicitudes se pueden enviar al alcalde de este pueblo ó al de Porto, que pertenece al partido. Solicitudes hasta el 29 de Enero.

Datos.—647 habitantes, á 45 kilómetros de la cabeza del partido, á 155 de la capital y á 50 de la estación de la Rua Petín.

(Continúa en la página XXVIII.)

LABORATORIOS CAMPOS FILLOL VALENCIA

LACTOBULGARINA

Simbiosis de fermentos lácticos
y búlgaros en estado líquido
y con fecha de utilización.

El mejor desinfectante intestinal.

SUERO HEMOPOIÉTICO

Suero fresco de caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir
hemorragias y exaltar fagocitosis.

El mejor tratamiento proteinoterápico.

Se preparan todos los sueros,
vacunas y opoterápicos,
sancionados por la práctica.

EL ANTISÉPTICO MAS PODEROSO DE LOS BRONQUIOS



**Catarros, Bronquitis,
Enfisema, Asma**
SE CURAN CON EL
JARABE FAMEL

ADOPTADO POR LOS HOSPITALES



BISMUTHOIDOL

(Bismuto coloidal)

Nuevo agente contra la **SÍFILIS**

EN AMPOLLAS: Solución acuosa

Sin dolor

LABORATORIOS M^{ce} ROBIN, 13, Rue de Poissy, PARIS

Depositarios para España GIMÉNEZ-SALINAS y C.^a, Sagués, 2 y 4, Barcelona, (S. G.)

— P N E U M O N —

(Canforato de Guayacol.)

Específico de la pulmonía y catarros bronquiales, y de eficaces resultados en la gripe, tuberculosis, etc., etc.

COMPOSICION -	Timol.....	0,03 gramos.
	Guayacol.....	0,10
	Alcanfor.....	0,30
	Aceite.....	0,57

Me congratulo en manifestarle que, su producto PNEUMON, me ha dado un buen resultado en todos los casos de bronquitis que lo he empleado y excelente en dos casos de artritis tuberculosis, una de codo y otra de rodillas.

Firmado: DR. BALSAMEDA

Si es Vd. médico pida hoy mismo una muestra para ensayo, literatura ó visita profesional, al **Apartado 7.058. - Madrid.**

Ayuntamiento de Madrid

INSTITUTO FERRAN

APARTADO 250

— BARCELONA —

Preparación de sueros, vacunas, productos opoterápicos, levaduras, extractos de malta simple y compuestos.

Análisis bacteriológicos y químicos de aguas, sustancias alimenticias, tierras, etc.

Análisis clínicos de sangre, orina, esputos, etc.

Inoculaciones de prueba y preparación de autovacunas.

SANATORIO DE N^{TRA}. S^{RA}. DE MONTSERRAT

Calle de Eraso, 6, Tel. 13-18 S. — Madrid.

INSTITUCIÓN EXCLUSIVAMENTE PARA LA MUJER

Este Sanatorio se destina á la curación de las enfermedades que luego se mencionan y lo componen varios pabellones de tres plantas de moderna construcción con todo el confort moderno, calefacción central, agua corriente caliente y fría en todas las habitaciones, baños, duchas, solarium, capilla, etc. Los pabellones están rodeados de jardines con frente á las calles de Azcona, Eraso y Ardemans, teniendo una superficie **edificada** de 14.500 pies cuadrados.

SECCIÓN NEUROPÁTICA

Director, Dr. D. Raul de Montaud.

Tratamiento de enfermas nerviosas, agotadas, melancólicas, endocrinas, etc., con excepción de agitadas ó peligrosas.

Habitaciones especiales para toxicómanas.

SECCIÓN QUIRÚRGICA

Director, Dr. D. José María de Otaola.

Amplias habitaciones y dependencias con todos los elementos de confort é higiene que reclama la cirugía moderna. Dos salas de operaciones dispuestas siempre para intervenir en cualquier momento.

Habitaciones especiales para embarazadas, con todos los elementos y separación de las demás secciones.

También se admiten enfermas del aparato digestivo, glándulas de secreción interna, diabetes, etc. Cocina dietética.

En este Sanatorio puede ingresar y tratar enfermas cualquier médico que lo desee en la seguridad que sus órdenes serán obedecidas escrupulosamente.

Se atienden al día y por telégrafo si es necesario cuantos informes referentes al Sanatorio se nos pidan de fuera.

Pidan folletos y Reglamentos á la Administración, ERASO, 6, MADRID

LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA
Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Pomaret, 15. — SARRIA
Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: **FHERSA**

VACUNAS: *Antirreumática y anticatarrales. Gonocócicas. Stafilocócicas. Streptocócicas. Tíficas y paratíficas. Colibacilar. Contra las fiebres de Malta, la Escarlatina, el Aené, la Influenza y la piorrea alveolar. Contra las infecciones puerperales y dentarias. FLORA URINARIA*

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

Ayuntamiento de Madrid RAMÓN DE UGARTE, Calle de Campomanes, 11, entlo., izq. — MADRID

DIABETES

SE CURA RADICALMENTE CON EL

VINO URANADO PESQUI

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

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

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

OTROS PREPARADOS DEL DOCTOR PESQUI
SIMIL AZÚCAR PESQUI Para uso de los
diabéticos.

DELGADOSE PESQUI Muy eficaz contra la
OBESIDAD y completamente inofensivo.

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

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

FAGIFOR-CITO

de la Fábrica de productos químico-farmacéuticos

«CITO» DE BUDAPEST

TUBERCULOSIS, BRONQUITIS, CATARROS CRONICOS

INSUSTITUIBLE PARA EL TRATAMIENTO DE LAS
AFECCIONES CRÓNICAS DEL APARATO RESPIRATORIO

Expectorante de primer orden. Poderoso recalificante.
Mejora rápidamente el estado general del paciente por
su eficaz acción desintoxicante, aumentando la resistencia
fisiológica del organismo a la infección.

COMPOSICIÓN: UNA CUCHARADA CONTIENE: Kreo-
sol-guayacol fluid, 2 centigramos; Calcium aceticum, 14
centigramos; Calcium benzoicum, 2 centigramos; Calcium
lacticum, 2 centigramos; Calcium salicylicum, 2 centigra-
mo; Ferrum aceticum, 2 centigramos; Menthol puris, 0,20
centigramos; Sirup aromatic, 20 gramos.

DOSIS DIARIAS: ADULTOS, 3 CUCHARADAS { Después de
NIÑOS, 3 CUCHARADITAS { las comidas

LABORATORIO FARMACÉUTICO "CITO, (S.A.)"

VITORIA

Pronóstico de la Neumonía.

«La disminución ó falta completa de
leucocitosis es un signo muy desfavo-
rable en la Neumonía» —Osler.

La debilidad del corazón, debida á la
acción específica del veneno, á la fiebre
prolongada ó á la dilatación del cora-
zón derecho, es el signo pronóstico
más importante de la enfermedad. La

Antiphlogistine

aumenta la leucocitosis, desahoga al
corazón aumentando la circulación ca-
pilar, apresura la eliminación de las to-
xinas, abate la fiebre y alivia la disnea
y la cianosis. El empleo de la Antiphlo-
gistine en la Neumonía es un procedi-
miento de lo más racional; es lógico;
es razonable y es científico.

OFICINA PRINCIPAL Y LABORATORIOS

THE DENVER CHEMICAL
MANUFACTURING CO.
NUEVA YORK, E. U. A.

Sucursales: Londres,

Sidney, Berlín, París, Buenos Aires, Barcelona, Montreal.

(1)

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 —

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 Catarras crónicos, haciendo cesar la fatiga y produciendo una suave expectoración.

PRECIO: 6,50 pesetas frasco.

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

ALMORRANAS



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

Recomiende usted siempre

«SPARTSERUM»

(Suero hemopeyético, espartelna y alcanfor.)

En todas las afecciones broncopulmonares agudas. Excelente estimulante general de las defensas orgánicas y poderoso tónico cardíaco.

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

DEPÓSITO EN MADRID:

Farmacia del DR. TORRECILLAS. — Barquillo, 37.

—Puebla de la Reina, partido de Almendralejo (Badajoz), con 1.375 pesetas, inspección incluida. Solicitudes hasta el 28 de Enero, debiendo acompañar los documentos siguientes: 1.º, certificación de buena conducta; 2.º, certificado del Registro general de penados; 3.º, hoja de servicios prestados, visada por la Alcaldía ó Alcaldías, con expresión del tiempo y causa que motivó el cese, y 4.º, documentos acreditativos de méritos profesionales. Serán preferidos los que estén en posesión del grado de doctor.

Datos.—Villa de 1.380 habitantes, á 25 kilómetros de la cabeza del partido, á 77 de la capital y á 20 de la estación de Villafraña de los Barros.

—Magacela, partido de Villanueva de la Serena (Badajoz), dotada con 1.500 pesetas, más 150 por inspección. Solicitudes hasta el 26 de Enero.

Datos.—Villa de 2.012 habitantes, á 11 kilómetros de la cabeza del partido y á 99 de la capital. Hay estación.

Practicantes.

Tres plazas para el Hospital Municipal de Vigo, dotadas con 2.000 pesetas anuales cada una. Los ejercicios comenzarán el 5 de Abril próximo. Solicitudes en treinta días, á contar desde la publicación en el Boletín Oficial de Pontevedra, en donde se publica el programa.

Sustituciones.

Médico empleado del Estado se ofrece para sustituir, compañero en partido ó consulta por temporada corta. Dará razón Antonio Valle, San Martín, 55, San Sebastián.

—Practicante joven desea colocación en sitio apropiado para el desempeño de su cargo. Dirigirse á D. Fortunato Fernández. El Barraco (Provincia de Avila).

Sustituto por seis meses necesita D. Luis Martín Tovar, para el partido de Santa María de Huerta (Soria).

Deseo médico para sustituirme durante tres meses ganando 455 pesetas mensuales. Dirigirse á José Estévez, titular de Majadas de Tiétar (Cáceres). Pueblo llano, sano y cercano á la estación de Casatejada.

Médico sustituto se desea; para informes escribir á don Juan Gil y Ruiz, Cenicero (Logroño).

Se necesita sustituto para el partido de Bergasa (Logroño), durante el mes de Enero y mitad de Febrero. Diríjanse con condiciones al médico de dicho pueblo.

Cuatro mil recibos de cobranza, 20 pesetas.

Cuatro mil recetas, 20 pesetas.

E. PERAITA. — Montera, 35. — MADRID

ANIODOL EXTERNO

Desodorizante Universal
Cirugía — Obstetricia
Ginecología
Dermatosis — Rinología.

ANIODOL

El mas poderoso antiséptico

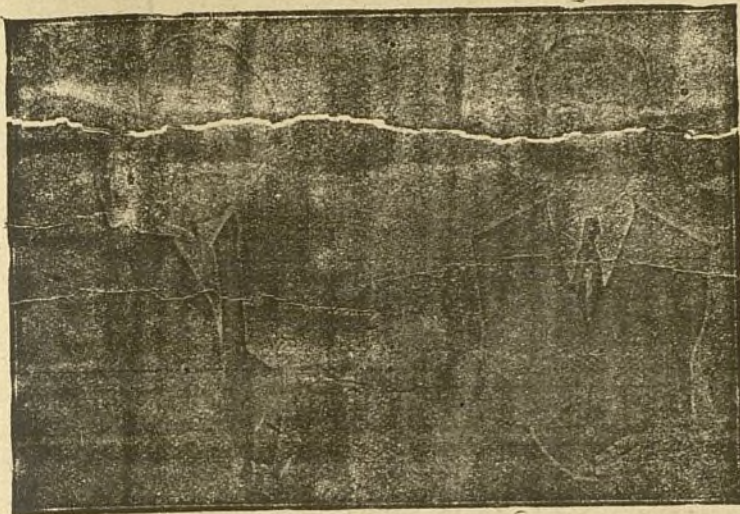
NO TÓXICO

Ayuntamiento de Madrid

Muestras sobre pedido á los Médicos. — **LABORATORIOS DEL ANIODOL, 40, Rue Condorcet, PARIS**

ANIODOL INTERNO

Gastro-Enteritis
Fiebre Tifoidea
Diarrea verde de las lactantes
Tuberculosis.



YODÓGENO CUBAS

Generador de vapor, de yodo inyectable, que reemplaza ventajosamente 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

Recomendado con éxito eficaz para combatir el artritis, 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 yodenizador, 3,50. — Provincias, 0,50 de aumento.
Pedidos de prospectos y muestras a YODÓGENO CUBAS, S. A., Luis Vélez de Guevara, 4. — MADRID

PRODUCTOS WASSERMANN

LECITINA Y COLESTERINA WASSERMANN. — INYECTABLES DE 1, 2 Y 5 C. C.

VALERO-FOSFER WASSERMANN. — ELIXIR E INYECTABLES DE 1 C. C.

YODOS WASSERMANN. — GOTAS E INYECTABLES DE 1 C. C.

DIARSEN-YODOS WASSERMANN. — COMBINACIÓN ORGÁNICA DE YODO Y ARSÉNICO. GOTAS E INYECTABLES DE 1 C. C.

GADIL WASSERMANN. — Á BASE DE ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO (GADUS MORRHUÆ) INYECTABLES DE 1, 2 Y 5 C. C.

ATUSSOL WASSERMANN. — AFECCIONES DE LA VÍA RESPIRATORIA. ELIXIR.

NUEVO PREPARADO

LACTO-FOSFER WASSERMANN. — (SIN ESTRICNINA) PARA NIÑOS. SOLUCIÓN NORMAL DE LACTO-FOSFATO DE CAL Y HIERRO EN FORMA DE JARABE.

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ESPECIALIDADES FARMACO-TERAPÉUTICAS, A. WASSERMANN & C.^a, S. en C.
FOMENTO, 63 (S. M.) — BARCELONA — TELEFONO S. M. 375

EPITELIOL (Timolato de Hierro Dializado).

Tratamiento tópico del carcinoma cutáneo. — Cura radical del epiteloma. — Éxitos en lupus, fístulas, úlceras varicosas y supuraciones crónicas de la piel. — El mejor y más racional medicamento en la terapéutica de las afecciones cancerosas superficiales.

Venta: Farmacia Barroso, Olózaga, 18, y principales. — Depositarios: "Sucesores de Villar, Coruña. — Farmacia del Muelle, Gijón. — García Zuloaga y Cia., Oviedo. — Pérez del Molino, Santander. — Farmacia de A. Segura, Zaragoza. — Centro Farmacéutico Giennense, Jaén. — Farmacia de A. Gámir, Valencia.

Muestras gratis a los señores médicos solicitándolas de EPITELIOL, Factor, 16. — MADRID

CONCURSO INTIMO

Obsequio de EL SIGLO MÉDICO

A SUS SUSCRIPTORES Y FAVORECEDORES CONSTANTES

Deseoso nuestro periódico, en su compenetración espiritual con la clase médica española, de estimular las evidentes facultades brillantes de que ella no siempre hace el alarde, ni siquiera la manifestación debida; convencido de que la modestia y la timidez, más que la falta de laboriosidad, hace muchas veces que médicos estudiosos, cultos y eruditos, que prácticos y observadores sagaces, no hagan público el resultado de sus estudios y de sus observaciones, ha discurrido procurar un estímulo, aunque proporcionado con sus reducidos medios y en condición de ensayo para ampliarlo en mayor escala, el siguiente procedimiento.

Se abre, entre los suscriptores anteriores por lo menos en tres meses al 30 de Junio de 1926, un CONCURSO, que tendrá por resultado el otorgar un PREMIO a la mejor MEMORIA que se envíe a nuestra redacción acerca del siguiente tema:

«Juicio crítico sobre el estado actual del tratamiento de la tuberculosis en sus tres aspectos: quirúrgico (neumotórax artificial, toracotomías, funciones, etc.), médico ó farmacológico (diferentes fármacos, sustancias químicas, creosotados, guayaacol, sanocrysina) é higiénico ó profiláctico (vacunaciones preventivas, tratamiento climatológico, opoterapia esplénica).»

El trabajo deberá ser conciso, crítico y en lo posible fundado en observaciones propias ó experimentales. No deberá exceder en extensión á 150 cuartillas en letra apretada ó á máquina.

El premio consistirá en:

1.º Un diploma artístico firmado por los señores

que formen el Tribunal calificador y que serán de indiscutible competencia y reconocido prestigio.

2.º En la cantidad en metálico de **MIL PESETAS**

3.º En la publicación en EL SIGLO MÉDICO del trabajo íntegro con los grabados, esquemas, etc., que fueren necesarios.

4.º En la tirada en forma de folleto, de un copioso número de ejemplares de que se entregarán 100 al autor y se distribuirá el resto á los suscriptores sucesivos de nuestra Revista.

En caso de creerlo justo el Tribunal, se otorgará un segundo premio ó accésit lo mismo que el anterior, excepción hecha de la cantidad en metálico, ó sea de las MIL PESETAS.

Las Memorias habrán de enviarse antes del 30 de Junio de 1926 con un lema, reproducido en un sobre cerrado que contendrá el nombre del autor y el recibo de suscripción del periódico.

Los suscriptores del extranjero y de América bastará con que certifiquen el haber depositado en el correo el trabajo antes de la referida fecha.

Solamente se abrirán los sobres correspondientes á la Memoria premiada y los demás serán devueltos sin abrir ó inutilizados, también reservadamente, si no fuesen recogidos tres meses después de adjudicado el premio.

Esta adjudicación se hará el 1.º de Octubre de 1926.

Las Memorias no premiadas pueden ser reclamadas ó autorizar su publicación *potestativa* en el periódico.

Las dudas á que la ejecución de las anteriores condiciones dieren lugar podrán consultarse al director ó al administrador de esta Revista.

CESTONA

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

EL CARLSBAD DE ESPAÑA

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

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

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

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

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

ITINERARIO.—Estaciones de ferrocarril más próximas al Balneario: ZUMÁRRAGA: Línea del Norte, á 27 kilómetros. ARRONA.—Ferrocarriles Vascongados, 7 kilómetros. (Línea de Bilbao á San Sebastián).

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

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