

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

HISTORIAL

FRANQUEO
CONCERTADO



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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS:

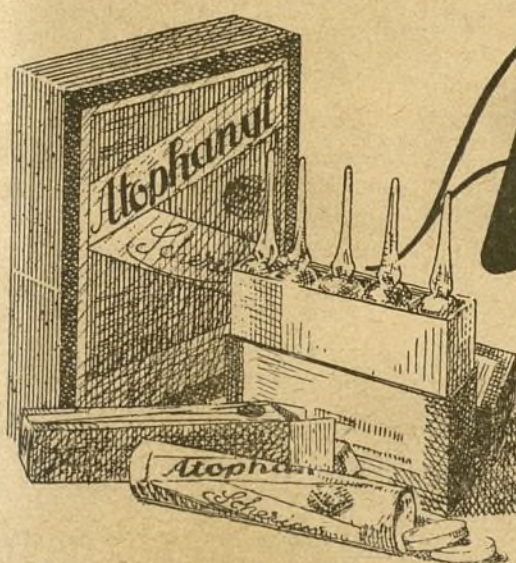
Boletín de Medicina, Gaceta Médica, Boletín Médico-Quirúrgico, Fundador: Tojada y España.—Correspondencia Médica, Fundador: Cuatrecasas y Charnoz.
La Sanidad Civil Fundador: D. J. Albiñana.

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

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

PAGO ADELANTADO

Número corriente 1 peseta. Toda suscripción se considera prorrogada, de no recibir aviso en contrario. Número atrasado 2 pesetas.
La correspondencia administrativa y giros al Administrador. { Apartado de Correos, núm. 121.
La científica y profesional al Director.....



El nuevo envase original Schering
"con el ángulo"

Atophan



El remedio soberano contra
el reumatismo y la gota
potente eliminador del ácido úrico.

INDICACIONES:

Afecciones reumáticas y gotosas.
Reumatismo articular agudo y crónico.
Lumbago, ciática y neurálgias.
Diatesis úrica y gota en todos
los estados.

El Atophan, fabricado bajo la dirección de su inventor, carece de todas las desventajas del tratamiento por el ácido salicílico. Con su empleo se evitan con gran seguridad las complicaciones cardíacas. Los efectos analgésicos y antiflogísticos que acompañan a la acción causal del Atophan proporcionan casi inmediato alivio a los enfermos.

Envase original: tubos con 20 tabletas de 1/2 g.

Para la aplicación parenteral del Atophan:

Atophanyl

indicado especialmente en los casos rebeldes.

Para inyecciones **intravenosas:** Cajas con 5 ampollas de 10 c. c.

Para inyecciones **intramusculares:** Cajas con 5 ampollas de 5 c. c.

Para protegerse contra sustitutos de inferior calidad, prescribanse siempre los preparados "en envase legítimo Schering".

Chemische Fabrik auf Action (vorm. E. SCHERING.) Berlin N. 39.

Muestras y literatura a la disposición de los Sres. Médicos, solicitándolas de nuestros concesionarios:

Productos Químicos SCHERING, S. A. (antigua casa Carlos W. Heiss)

Apartado 479 - Madrid.

Ayuntamiento de Madrid

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 Az¹⁴ P⁴ O⁷²)

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



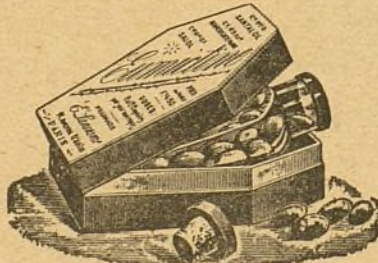
RHOMNOL

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

EUMICTINE

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

(Tratamiento completo.)



EUMICTINE

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

NEO - RHOMNOL

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



NEO - RHOMNOL

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

Inyecciones indoloras.

Sucursales de los Laboratorios M. LEPRINCE.—BARCELONA.—Apartado 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 FORTAGIN
Del Hospital de la Princesa.
L. CARDENAL
Catedrático de Cirugía de Madrid.
Cirujano del Hospital de la Princesa.
J. CODINA CASTELLVÍ
Académico. Médico de los Hospitales.
Director de los Sanatorios Antituberculosos.
V. CORTEZO
Jefe del Parque Sanitario de Madrid.
Del Instituto de Alfonso XIII.
L. ELIZAGARAY
Del Hospital General de Madrid.
A. ESPINA Y CAPO
Académico de la Real de Medicina.
A. FERNÁNDEZ
Ex-interno de la Facultad y Hospitales.
F. LÓPEZ PRIETO
Electro-radiólogo
Ex-Médico Titular.

A. GARCÍA TAPIA
Laringólogo. Académico de la Real de Medicina.
J. GOYANES
Cirujano del Hospital General de Madrid.
B. HERNÁNDEZ BRIZ
Médico Jefe de la Inclusa y Colegio de la Paz.
T. HERNANDO
Catedrático de Terapéutica de la Facultad de Medicina de Madrid.
F. HUERTAS
Del Hospital General.
Académico de la Real de Medicina.
C. JUARROS
Profesor de Psiquiatría del Instituto Criminológico.
E. LUENGO ARROYO
De la Sección de Parasitología del Instituto de Alfonso XIII y del Hospital de la Facultad de Medicina.

G. MARAÑÓN
Médico del Hospital General de Madrid. Profesor auxiliar de la Facultad de Medicina.
M. MARÍN AMAT
Oftalmólogo. Académico C. de la Real de Medicina.
J. MOURIZ RIESGO
Jefe del Laboratorio del Hospital General.
B. NAVARRO CÁNOVAS
Médico-Director del Gabinete de radiografía y radioterapia del Hospital de la Princesa.
S. PASCUAL Y RÍOS
Auxiliar de la Facultad de Medicina. Médico forense.
A. PULIDO MARTÍN
Médico del Hospital de San Juan de Dios. Profesor de vías urinarias.

J. y S. RATERA
De las Beneficencias Provincial y Municipal de Madrid. Radiólogos del Hospital General y de San Juan de Dios.
G. RODRÍGUEZ LAFORA
Auxiliar de la Facultad de Medicina, ex-Histopatólogo del Manicomio de Washington.
J. SARABIA PARDO
Director del Hospital del Niño Jesús. Académico de la Real de Medicina.
F. TELLO
Director del Instituto Alfonso XIII.
L. URRUTIA
Especialista en enfermedades del aparato digestivo.
J. M. DE VILLAYERDE
Del Real Hospital del Buen Suceso. Del Instituto Cajal.
R. DEL VALLE Y ALDABALDE
Académico de la Real de Medicina.

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES

PROGRAMA CIENTÍFICO:

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

SUMARIO: Sección científica: Sobre la frecuencia de la degeneración cancerosa de la úlcera gástrica, por el Dr. J. González Campo. — Estudios sobre la tuberculosis miliar aguda, por el Dr. José Valdeés Lambea. — Ideas clínicas: Soplos cardíacos, por el Dr. G. R. González. — Tratamiento de un caso de lupus tuberculoso, por el Dr. Domingo Jiménez García. — Instituto de Medicina práctica. — Bibliografía, por el doctor P. M. y J. M. Tomé y Bona. — Periódicos médicos. — La mortalidad en España, por el Dr. D. Francisco Criado y Aguilar.

Sobre la frecuencia de la degeneración cancerosa de la úlcera gástrica

POR EL

DR. J. GONZÁLEZ CAMPO

Desde hace algunos años se viene discutiendo acerca de las relaciones causales que pueden existir entre la úlcera del estómago y el cáncer de este órgano, sin que el asunto se halle esclarecido todavía.

En otra parte expusimos la creencia de que se ha abusado no poco de la idea de que el cáncer tiene predilección por las úlceras ó sus cicatrices, siendo los principales partidarios de esta hipótesis cirujanos, en contra de lo que señalan los especialistas de aparato digestivo no operadores como resultado de su experiencia.

Sin tomar en cuenta la opinión de Zenker que pensaba que casi todos los cánceres gástricos se desarrollan en antiguas úlceras, ni la de Castaigne y Auburtin, que dicen que de 60 cancerosos 12 tenían antecedentes claros de úlcera y en 20 más era probable la existencia anterior de ella, diremos que Payer, mediante examen microscópico, halló degeneración cancerosa en el 26 por 100 de las úlceras que examinó; Wilson y Mac Carty en el 71 por 100 de las úlceras callosas; Mayo

Robson en el 19,3 por 100 de carcinomas vió signos de úlcera anterior, y Moynihan en el 66 por 100.

Posteriormente el mismo Wilson, en unión de Mac Dowell, mantiene la tesis de que el cáncer gástrico casi nunca se produce si no preexiste una lesión ulcerativa.

Pauchet estima que el 75 por 100 de los cánceres tiene su origen en úlceras antiguas, en su mayoría latentes, y Urrutia encontró la degeneración neoplásica en el 12,5 por 100 de los ulcerosos operados por él. Ochsner comprobó signos de úlcera preexistente en todos los cánceres que reseco.

En 175 resecciones por cáncer encontró Finsterer 45 veces signos de úlcera, y Urrutia dice que en el 17,7 por 100 de sus cancerosos había historia de úlcera, hallándola por inspección macroscópica en el 20,3 por 100.

De 150 cánceres gástricos operados en la clínica de Eiselsberg, 10 á 15 por 100 se habían desarrollado en úlceras, y de 700 úlceras se encontró cancerizadas el 8 por 100.

Madinaveitia pocas veces observó degeneración cancerosa en el gran número de úlceras que ha tratado.

Dible, comisionado en Inglaterra para estudiar este punto, señala que de 126 úlceras operadas en diversos hospitales, en el 4 por 100 existía degeneración. Los americanos, en respuesta á un cuestionario enviado por

Jones á los especialistas, dieron una cifra de degeneraciones no superior al 5 por 100.

Kantor contestó al cuestionario diciendo que acaso el cáncer tarde algunas veces más de cinco años en evolucionar, y que los síntomas anteriores al diagnóstico de neoplasia, aunque fuesen antiguos, podrían depender de ella y no de úlcera. Este modo de pensar se encuentra muy en consonancia del de Lynn que pronto expondremos.

Nielsen dijo que de 155 úlceras con síntomas que databan de más de seis años, se desarrolló el cáncer sólo en dos. En 66 con síntomas iniciados hacía menos tiempo, hubo cáncer en 10, pensando él que lo probable es que fuesen tales desde el principio. Paterson opina que sólo el 1 por 100 de las úlceras se canceriza. Bassler no cree que lo haga más del 5 por 100, y Gruber sólo comprobó la úlcera primitiva en el 1 por 100 de los carcinomas.

Mogena y la señorita García Orcoyen, de 30 úlceras crónicas operadas por García Peláez, encontraron en tres, señales histológicas de degeneración, aunque en esos casos el examen macroscópico no hacía pensar en su existencia.

Urrutia hace notar que no se debe hablar de degeneración cancerosa de la úlcera en general, sino de las callosas del estómago, puesto que, como todos sabemos, las duodenales no se cancerizan, como tampoco las gástricas agudas ni las crónicas de tipo recidivante. Niega valor á las estadísticas clínicas porque en ellas se engloban todas las úlceras, sean los que fueren sus caracteres y localización, y añade que sólo debieran ser tenidas en cuenta las estadísticas que comprendiesen casos de úlcera pilórica ó de la corvadura menor, con imagen diverticular, pues es sabido que no todo enfermo con dolores tardíos y hematemesis es fatalmente un ulceroso. Agrega que de cada 100 sujetos considerados ulcerosos hay que excluir lo menos 75 entre duodenales, úlceras agudas ó crónicas recidivantes del estómago, y pseudoulcerosos, y de este modo, el 3 ó el 6 por 100 de degeneraciones de muchas estadísticas llega al 12 ó al 24 por 100. Cree, por último, que la degeneración de la úlcera callosa en nuestro país se presenta en más del 10 por 100 de los casos.

Hauser dice que el cáncer sólo se presenta en el 5 al 6 por 100 de las úlceras, y Mathieu y Moutier, reuniendo las cifras dadas por distintos autores, señalaron como promedio, un 30 por 100 de cánceres desarrollados en ellas.

De los datos transcritos, los de Wilson, Mac Carty y Mac Dowell obtenidos en Rochester en la clínica de los Mayo, son de los más significativos en lo que se refiere á la frecuencia de la degeneración neoplásica de las úlceras; pues bien, A. Kocher, que dió cuenta del estudio histológico que hizo de las piezas patológicas resecaadas en dicha clínica, manifiesta que muchas de las que tenían la etiqueta de úlceras degeneradas eran simplemente proliferaciones atípicas del epitelio. Konjetzki cree también que muchos histólogos han tomado equivocadamente estos caracteres como propios del cáncer.

Si aceptásemos las apreciaciones de algunos de los

autores que quedan citados, en particular las de Zenker, Wilson y Mac Dowell y Ochsner, llegaríamos á la conclusión de que el carcinoma gástrico necesita como factor previo para engendrarse en todos los casos, la existencia de una ulceración, y esto nos parece sencillamente absurdo y en pugna con lo observado por casi todos los médicos, aunque para ello admitiésemos que en la mayoría de los casos la úlcera generadora del cáncer había evolucionado sordamente.

De todo lo expuesto se deduce que no debe de ser tan sencillo como pudiera parecer, el determinar las relaciones existentes entre úlcera y cáncer gástricos cuando las opiniones son tan discordes, siendo este un problema de extraordinaria dificultad por múltiples motivos.

Cuando se examina una úlcera en el cadáver ó durante una intervención operatoria, no es posible á simple vista y por solo el aspecto de la lesión decidir si se trata de la úlcera simple ó si en algún punto esa lesión se encuentra en camino de cancerizarse. Por esto se ha recurrido al examen microscópico de preparaciones de la úlcera, mediante el cual se pretende llegar en muchos casos á asegurar que el proceso ulceroso está sufriendo la degeneración maligna. Pero si recordamos que bastantes veces no es tan sencillo como parece diferenciar del tejido canceroso el inflamatorio con endarteritis obliterante, destrucción de fibras musculares y proliferación fibrosa, veremos que no siempre puede admitirse de plano la tal degeneración.

Si los síntomas del enfermo nos hacen pensar en la existencia de una neoplasia gástrica, se concede valor á la fecha en que el sujeto comenzó á darse cuenta de su padecimiento, considerando neoplásico desde el principio al reciente, y ulceroso degenerado al antiguo. No negamos el valor de este dato en aquéllos neoplasmas que se desenvuelven en individuos que están enfermos desde fecha remota, diez, veinte ó más años, pero creemos que es discutible cuando los síntomas se iniciaron hace dos, tres ó pocos más, puesto que acaso no sea completamente exacta la creencia de que todos los cánceres del estómago evolucionan en un plazo máximo no muy superior á diez y ocho meses, como afirma la mayoría de los autores, de cuyo aserto varios casos vistos por nosotros y otros publicados por distintos observadores nos permiten dudar, acercándonos á la opinión de Lynn. Este dice que «si en los bordes de una úlcera simple resecaada encuentra el histólogo grupos de células parecidas á las del carcinoma rodeadas de tejido conjuntivo, remontándose la historia de la úlcera á ocho ó nueve años, no tenemos seguridad de que tal úlcera no fuese maligna desde el principio. Mientras no sepamos más de lo que sabemos respecto á la vida de un carcinoma, no podemos negar que pueda existir el cáncer durante bastantes años; sabemos muy poco de la historia clínica de este neoplasma, y cuando decimos que un paciente tiene una historia de úlcera añeja, no podemos afirmar si los síntomas son debidos á neoplasia ó á úlcera».

Muy atrevidos nos parecieron estos conceptos cuando los leímos, pero, aun no admitiéndolos de plano por no acomodarse á la ortodoxia, nos hacen meditar mu-

cho, sobre todo, pensando en algunos casos que hemos seguido atentamente, porque acaso encierran un fondo de verdad. Recuérdese lo que dejamos dicho acerca de la respuesta de Kantor al cuestionario de Jones, y que demuestra que no es solo Lynn quien piensa de este modo.

Repetimos que es muy difícil aquilatar el punto que nos ocupa, y para ello el problema puede plantearse de dos modos distintos: uno es la averiguación de las úlceras que á la larga sufren la degeneración neoplásica; otro el determinar cuántas neoplasias han ido precedidas de úlcera. Aunque ambas cosas sean en rigor una sola, los medios para averiguar el tanto por ciento de degeneraciones son distintos, según se enfoque el asunto en uno ú otro sentido.

La investigación de las úlceras que degeneran podría hacerse si fuese posible seguir á los ulcerosos muchos años, vigilando su curso y precisando cuántos de entre ellos acaban por presentar síntomas indudables de cáncer. Y esto es casi imposible, porque para hacerlo se necesitaría, además de una vida larga del observador, que la clientela no se desperdigase, y todos sabemos que los ulcerosos, y en particular los ulcerosos crónicos, como la mayoría de los individuos que padecen enfermedades de curso prolongado, suelen cambiar varias veces de médico durante la evolución de su dolencia; la observación sólo tendría valor algunas veces, cuando los nichos radiológicos fotografiados ó los datos escritos por el operador en que se hubiesen consignado los resultados de las intervenciones quirúrgicas practicadas en úlceras, además de dar seguridad del diagnóstico de esta afección, sirviesen para patentizar su anterior existencia ante el que observase la neoplasia, que en tales casos no se necesitaría que fuese el mismo que diagnosticó el proceso ulceroso. Y aun para que el dato fuese irreprochable en el orden científico é indiscutible, sería preciso que la neoplasia se comprobase no sólo por examen radiológico, sino también por exámenes macro y microscópico.

Para dilucidar cuáles neoplasias se han desarrollado en antiguas úlceras ó en su cicatriz, cuando falten los medios de comprobación expuestos, sería necesario que el examen de la pieza patológica demostrase palpablemente la existencia anterior de una úlcera, y nadie ignora que esto no es fácil, pues la invasión neoplásica ahoga, desfigura y anula borrándolos los caracteres histológicos propios de la precedente ulceración en la mayor parte de los casos.

Estas son las principales causas que se oponen á la resolución del problema, al que se le concede gran importancia no sólo desde el punto de vista puramente científico, sino para el pronóstico lejano de las úlceras y en especial para las determinaciones operatorias.

Respecto á este último extremo no se le concede mas exagerada, puesto que para establecer la indicación quirúrgica en determinados casos de úlcera, basta su rebeldía á los medios médicos y las posibles complicaciones, sin contar con la degeneración, para que se imponga el criterio operatorio. Y opinamos que de un modo más próximo y menos problemático han de te-

merse las graves hemorragias y, sobre todo, las perforaciones, que la degeneración maligna; y bastante amenazadoras y terribles son aquellas eventualidades y la prolongación indefinida de los sufrimientos del paciente, para que nos decidamos á reclamar el auxilio de la Cirugía, tan valiosa en múltiples ocasiones, con independencia de los temores que abriguemos de una posible degeneración.

Como quiera que cada cual está obligado en cierto modo á dar cuenta de lo que ha visto en la esfera profesional en que se desenvuelve, sobre todo en lo que concierne á cuestiones tan batallonas como la que nos está entreteniendo, vamos á consignar ahora lo que acerca del punto en litigio hemos observado, no sin hacer antes la salvedad, que para la mayoría de nuestros lectores es por conocida innecesaria, de que nuestras actividades se han desenvuelto en un medio exclusivamente médico, no nosocomial y, por lo tanto, sin comprobaciones necrópsicas y sin intervenciones quirúrgicas personales, aunque habiendo presenciado muchísimas, por ser de los primeros en Madrid y de los que con más abinco han aconsejado la operación á multitud de enfermos del aparato digestivo con arreglo á nuestro criterio decididamente intervencionista en muchos casos, y que consta en un buen número de publicaciones propias.

De muchos centenares (acaso pudiéramos decir millares) de enfermos observados por nosotros con signos casi indudables de úlcera gástrica: crisis dolorosas periódicas de tipo horario digestivo, hiperclorhidria, gastrorragias, algunos con nicho radiológico y varios, bastantes, con comprobación operatoria, sólo en tres, ninguno de ellos operado, encontramos ulteriormente signos de cáncer. Uno, á los siete años de iniciado el proceso ulceroso; otro, á los once, y otro, á los diez y seis. Insistimos en que la suerte de muchos ulcerosos nos es desconocida, porque al cabo de más ó menos tiempo de haberlos diagnosticado los perdimos de vista, pero en cambio, son muy numerosos los que por diferentes motivos hemos visto muchos años después.

Revisadas las historias clínicas de los últimos cancerosos que hemos reconocido, elegimos de ellos ciento, en los cuales, á la existencia de tumoración claramente perceptible se unía la de sangre en las heces é imágenes radioscópica y radiográfica características.

En 71, las primeras molestias digestivas observadas en el transcurso de su vida habían aparecido en un plazo que oscilaba entre dos y doce meses; en 19 habían principiado de doce á veinticuatro meses antes de nuestro examen; en uno databan los síntomas de tres años; operado este enfermo por Goyanes se le encontró un extenso epiteloma de píloro, antro y cuerpo del estómago, y sobrevivió aún nueve meses á la gastroenterostomía.

Nueve habían tenido síntomas anteriores probables de úlcera, que se desenvolvieron en períodos variables en los distintos enfermos entre cinco á veintidós años antes de consultarnos por su neoplasia.

Los 91 restantes nos dijeron que jamás habían padecido ninguna incomodidad gástrica hasta la aparición de aquella que nos consultaban. Si alguna lesión

tuvieron, necesariamente evolucionó de una manera por completo latente.

De los 100, algunos tuvieron, años antes de diagnosticarles el tumor, cólicos hepáticos, diarreas ó, muy de tarde en tarde, algún empacho gástrico sin importancia, como únicas alteraciones digestivas.

Claro está que del 9 por 100 de cancerosos gástricos en los cuales, por lo que nos refirieron, podía pensarse con relativa probabilidad en úlcera previa, no podemos afirmar categóricamente que existiera, ni, de existir, señalar su asiento en el estómago ó en el duodeno; sólo podemos decir que tres habían tenido á temporadas pirosis y dolor gástrico cierto tiempo después de las comidas, que desaparecía con la ingestión de alimentos ó alcalinos, y seis, además de estos mismos síntomas, gastrorragias exteriorizadas por hematemesis, melena ó por ambas cosas.

La verdad científica, á la que todos nos debemos, exige que no admitamos como incontrovertible la úlcera precediendo al desarrollo del cáncer gástrico que reconocimos; pero los síntomas relatados por los enfermos parecen demostrar que la hubo.

Si, con arreglo á los atinados razonamientos de Urrutia, que antes expusimos, de este 9 por 100 de probables úlceras anteriores al cáncer segregamos los casos en que el proceso primitivo radicara en el duodeno (donde la cancerización es tan rara que puede prácticamente considerarse nula), ó asentando en el estómago no fuese de tipo calloso ó no existiese en ninguna parte á pesar de las apariencias, el número de cánceres consecutivos á úlceras en los enfermos reconocidos por nosotros resultaría aún bastante inferior á ese 9 por 100 de nuestra estadística. Y no discutimos las ajenas porque creemos que en materia de cifras cada uno debe limitarse á consignar el fruto de la propia experiencia; y esto es lo que hacemos en la ocasión presente.

No se nos oculta que puede objetárenos que por faltar la comprobación operatoria ó histológica de nuestros casos, éstos poseen poco valor; pero si tomamos en cuenta que las estadísticas publicadas por otros autores son discutibles, á pesar de las investigaciones microscópicas, conforme queda expuesto, se verá que tales estadísticas están también muy lejos de poder ser aceptadas como artículo de fe.

Estudios sobre la tuberculosis miliar aguda

Casos clínicos y comentarios. Relaciones entre la fiebre tifoidea y la tuberculosis

POR EL

DR. JOSÉ VALDÉS LAMBEA

Comandante médico de Sanidad Militar.

IV

EVOLUCIÓN DEL SÍNDROME TUBERCULOSO DESPUÉS DE LA FIEBRE TIFOIDEA

Este tema es de gran importancia patológica y clínica. Se oye frecuentemente que un sujeto determinado se ha hecho tuberculoso después de la fiebre ti-

foidea. Efectivamente, se asiste con frecuencia á la evolución de accidentes tuberculosos que se han manifestado de un modo, por lo menos, más aparatoso que antes, después de la fiebre tifoidea. El hecho casi siempre puede interpretarse pensando que se trataba ya de tuberculosos manifestos, de sujetos cuyas historias permiten poner en claro la existencia de una tuberculosis evolutiva. El proceso tifoideo ha actuado reavivando lesiones latentes ó determinando metástasis. Pocas veces evoluciona la tuberculosis cuando se trata de individuos robustos, en los convalecientes de fiebre tifoidea, pocas veces cuando se trata de sujetos limpios de aquella afección, y es lo corriente que estos tíficos queden sanos. Análogas consideraciones podríamos hacer á propósito de otra infección importante: de la influenza. Cuando la convalecencia de la fiebre tifoidea se hace rastaramente, el enfermo no se repone, persisten taquicardia y signos sospechosos de auscultación, debemos pensar en la posibilidad de que estén evolucionando lesiones tuberculosas. Especialmente la taquicardia habla en este sentido y con más elocuencia si podemos descartar de plano la intervención de una miocarditis tífica. Es sabido que corrientemente el tífico queda bradicárdico, y esta bradicardia como otras postinfecciosas es de buen pronóstico. Sobre este punto insistió especialmente el genial clínico inglés Mackenzie, recientemente perdido para la Ciencia. Cuando asistimos á la evolución de síndromes tuberculosos manifestados tras un proceso diagnosticado de dotientérico, debemos pensar ó que no ha existido la fiebre tifoidea, tratándose desde el principio de accidentes fímicos, ó que si existió, se condujo reavivando lesiones tuberculosas.

Ya decíamos que existen grandes semejanzas entre las afecciones tifoidea y tuberculosa, especialmente desde el punto de vista patológico. Ambas son predominantemente enfermedades del sistema linfático. En ambas la puerta de entrada es frecuentemente intestinal, y en ambas también las metástasis desempeñan papeles importantes. Ambas infecciones pueden determinar cuadros agudos violentos con fenómenos tóxicos dominantes y síndromes rastremos, que muchas veces no se diagnostican de una manera correcta. Bacilos acantonados en territorios ganglionares ó en otros, pueden en ambos casos producir accidentes diversos y en distintas circunstancias. En una y en otra afecciones las defensas ganglionares eficazmente ejercitadas pueden evitar la generalización deteniendo los bacilos llegados por distintas vías anatómicas. En las septicemias eberthianas los bacilos no se localizan únicamente en los tejidos linfáticos del vientre, aun cuando esta localización sea, como es sabido, predominante. Se encuentran bacilos en los más diversos territorios ganglionares; en las redes linfáticas de la piel (roséola), en los ganglios bronquiales, y en ciertos casos la septicemia tífica, se conduce de tal manera, que determina una poliadenitis generalizada. Puede ocurrir que las lesiones intestinales, en general las lesiones de sistema linfático del vientre, sean mínimas, resaltando, por el contrario, las de otros territorios ganglionares, encon-

trándose bacilos en ganglios apartados, en el bazo, etcétera, en la sangre circulante.

En efecto, estímulos infecciosos distintos actúan frecuentemente como reactivadores de lesiones tuberculosas ganglionares apagadas ó latentes. La importancia de la fiebre tifoidea, por la frecuencia y por la naturaleza de la afección, es grande desde este punto de vista. Ganglios tuberculosos ya, pero ejercitando hasta entonces defensas eficaces, se hacen de pronto, al ser invadidos por otros gérmenes, incapaces de dominar y contener las lesiones tuberculosas. Los ganglios tuberculosos invadidos por el bacilo tífico reaccionan y se inflaman originando, como se comprende, síndromes diversos y el proceso tífico se conduce imprimiendo una marcha desfavorable á las lesiones tuberculosas que evolucionaron hasta entonces satisfactoriamente.

DIFICULTADES DIAGNÓSTICAS

Puede la infección tífica, como la tuberculosa, originar estados febriles ligeros, con escasos síntomas topográficos, con un estado general bastante satisfactorio á pesar de haber bacilos circulantes y bacilos acantonados en los ganglios. Pruebas clínicas de seguro valor hay en abundancia. Sujetos con septicemias eberthianas que hacen vida normal, sufren de pronto graves percances relacionados con la evolución de la afección tífica. Así, aquél albañil que cae de un andamio y muere. En la autopsia lesiones intestinales tíficas (caso de Reschfeld). Es decir, que la aparente salud es compatible, no solamente con la existencia pasiva de bacilos en el organismo sin enfermedad propiamente dicha, sin el desarrollo de las reacciones necesarias para que exista enfermedad (casos de portadores y de eliminadores de gérmenes), sino con la existencia de intensas lesiones tíficas. De la misma manera, tuberculosos con bacilos circulantes pueden hacer vida normal y de pronto, cuando menos se espera, ser víctimas de procesos generalizados. La explosión de estos procesos indica, en primer término, la existencia de grandes cantidades de bacilos virulentos; en segundo, que el sujeto no era tan resistente como parecía.

En los niños y en los jóvenes, estados febriles poco definidos, de borrosas sintomatologías, pueden desorientarnos. Unas veces se trata de procesos fímicos; otras de procesos eberthianos; las menos veces de procesos mixtos. Los hemocultivos casi siempre despejan las incógnitas y las reacciones de aglutinación disipan en otras ocasiones las tinieblas. Así, un muchacho de diez y siete años, de familia tuberculosa resistente, tuberculoso efectivo él, cae en cama y diagnosticamos evolución de un proceso gangliopulmonar dominado hasta entonces y de lesiones tuberculosas peritoneales. Tres meses antes había estado enfermo, pero no conocimos el diagnóstico. Cuando nosotros le exploramos su suero aglutinaba el tífico á fuerte concentración. Indudablemente había tenido una fiebre tifoidea, pero el curso del último proceso demostró que se trataba de una tuberculosis de marcha aguda. Indudablemente la fiebre tifoidea reavivó antiguas lesiones tuberculosas y produjo múltiples metástasis. Los hemocultivos son utili-

simos. Recordemos que casi siempre se encuentran en los tíficos bacilos circulantes.

Lesiones tuberculosas ganglionares, especialmente lesiones tuberculosas del sistema linfático abdominal, determinan con más frecuencia de lo que podría pensarse síndromes febriles con fenómenos digestivos: lengua sucia, meteorismo, diarrea, vómitos de semejanzas clínicas con la fiebre tifoidea. El hecho de que esta afección en los niños evoluciona con frecuencia de manera especial y la circunstancia de que en la edad infantil predominan las localizaciones mesentéricas tuberculosas, explican los errores diagnósticos.

Del error salimos á veces de una manera brusca por la entrada de un episodio revelante. Así la evolución rápida de una meningitis tuberculosa en un enfermo nuestro de catorce años que nos pareció al principio un tífico; la presentación de una metástasis testicular fuertemente flegmática en un enfermo nuestro antiguo tuberculoso resistente que presentaba por aquella época un síndrome infeccioso con sintomatología intestinal preponderante que creímos eberthiano; la evolución de una bronconeumonía galopante en un adolescente con síndrome febril equivoco de un mes, bazo palpable, diarrea, etc. De sujetos como estos nuestros se dice muchas veces que adquirieron la tuberculosis consecutivamente á la infección tifódica. Muchas veces ésta no existió y lo mismo el primero que el último síndrome fueron tuberculosos puros.

DATOS DIAGNÓSTICOS

Los recursos que nos permiten separar unos de otros estados son múltiples. No hay un solo camino que nos conduzca al diagnóstico diferencial. No existen síntomas patognomónicos, y no lo son, por lo tanto, ni el roce pleurítico suave de Jurgensen, ni ningún otro síntoma. La intensa disnea, la precoz abdicación del corazón, que se presentan con frecuencia en la tuberculosis miliar, existen en otras septicemias, y así vimos dispararse desde el principio el corazón de un sujeto robusto con septicemia estafilocócica consecutiva á un forúnculo del cuello que le mató en pocos días. Ya hemos dicho que por el hecho de existir bacilos tuberculosos en la sangre no podemos afirmar que se trata de una tuberculosis miliar. Puede ocurrir que estemos en presencia de un tuberculoso incidentalmente bacilémico, pero víctima además de otra infección, tífica ó de otra clase. Los hallazgos de la exploración radiográfica, con buenos aparatos y con buenos operadores, son importantes, pero la mayoría de las veces las circunstancias no permitirán que hagamos radiografías.

En las formas algo prolongadas de tuberculosis miliar con localizaciones meníngeas predominantes puede hacerse una investigación que no hemos practicado, pero que parece de importancia diagnóstica. El líquido cefalorraquídeo de la meningitis tuberculosa inoculado á un conejillo tuberculoso origina la muerte rápida con hipotermia en cuatro ó seis horas (Grisez). Recientemente hemos hecho una investigación con el suero sanguíneo de un enfermo de tuberculosis miliar que quizá pudiera tener importancia; este suero produjo

reacción febril intensa y reacción leucocitaria de tipo neutrófilo fuerte en un conejillo tuberculoso. Los sueros normales no originan estas reacciones. Es necesario repetir y ampliar la experiencia. Ya hemos dicho que son importantes las investigaciones leucocitarias, pero muchas veces no nos sacan de duda. Algunos autores sostienen que hay hiperleucocitosis, generalmente en las granulias meníngeas con aumento de polimorfonucleares neutrófilos, pero el hecho no es ni mucho menos constante. Parece seguro que la polinucleosis como la hiperleucocitosis general faltan con frecuencia en la meningitis fímica. En un caso obscuro de Mattes, de síndrome meníngeo agudo, había 4.000 leucocitos y 92 por 100 de polinucleares. Se había pensado en una meningitis epidémica, y el enfermo tenía una meningitis tuberculosa.

Octubre, 1925.

IDEAS CLINICAS

SOPLOS CARDIACOS

POR EL

DR. G. R. GONZALO

Fueron los ruidos de soplo en el corazón los primeros que nuestros clásicos caracterizaron y localizaron al aplicar la auscultación como medio exploratorio en las enfermedades cardíacas, y al cual procedimiento se debe, indudablemente, el avance más enorme que la cardiopatología alcanzó en sus primeras épocas, y en gran parte también en la época presente; pues pese a los actuales procedimientos modernos de exploración cardiológica, la auscultación ha sido, es y será aún, en una u otra forma durante mucho tiempo, el procedimiento clínico de exploración más clásico, manejable, sencillo, práctico, fecundo y pródigo en fructíferas é inestimables enseñanzas clínicas.

Infinitas y variadas han sido las teorías expuestas para explicar la producción de los soplos cardíacos; no es preciso que de ellas me ocupe, porque en cualquier tratado se hallan expuestas. Lo que yo deseo exponer en estas brevísimas y substanciales notas que la clínica me suele sugerir, es la manera práctica de cómo con la simple auscultación podríamos, quizá, no sólo localizar un ruido de soplo, sino darle su verdadero valor, hacer su exacta traducción clínica y, en su consecuencia, deducir su verdadera naturaleza.

Es hoy día bien sabido en clínica que no todas las lesiones cardíacas presuponen la existencia de un soplo, así como tampoco la presencia de un soplo en la auscultación revela siempre la realidad de una lesión de corazón. Los caracteres propios de este mismo ruido anormal nos pueden deslindar en muchas ocasiones su significado patológico.

Son el lugar de su máxima percepción, el momento de su aparición, su timbre, su propagación y sus cambios, los principales caracteres que para su estudio hemos de tener en cuenta.

Lógico es, y así ordinariamente suele suceder en la

clínica, que el máximum de percepción de un soplo cardíaco tenga lugar a nivel del sitio anatómico señalado para el orificio ó válvula correspondiente, siendo ya clásicos los cuatro focos de auscultación característicos de todos conocidos. No obstante, en casos especiales y coincidiendo con las múltiples variedades individuales, que en esto como en todo lo orgánico forzosamente tienen que existir, puede ocurrir la no coincidencia de las regiones anatómicas con las válvulas y orificios y, por ende, con la percepción máxima de los soplos que en ellos se produzcan. Mas para las necesidades corrientes de la clínica, y prescindiendo de los *alambicamientos* clínicos que algunos pretenden, hoy por hoy puede seguir considerándose como prácticamente utilizables los focos de auscultación clásicos de todos conocidos.

En ellos, pues, tendrá lugar el máximum de percepción de los ruidos de soplo cardíacos que en la clínica podamos percibir, los cuales coincidirán con el *sístole* ventricular ó con el *reposo* cardíaco (*diástole*), según se trate de estrechez ó insuficiencia en los grandes vasos (aórtico y pulmonar), ó de insuficiencia y estrechez en los orificios mitrales y tricúspides, respectivamente; momento fácil de determinar en la práctica, como ya es bien sabido, palpando la arteria radial en el momento de la auscultación y observando la coincidencia ó no coincidencia del *sístole* arterial con la producción del soplo percibido.

Estos dos primeros y esenciales caracteres de un soplo cardíaco (máxima percepción a nivel de un foco de auscultación y coincidencia con el *sístole* ó *diástole* cardíaco) son los de más fácil apreciación y los que más prematuramente nos aleccionan sobre los restantes caracteres de los mismos.

Ya su tono está más relacionado con la *cantidad* de lesión, por decirlo así; es decir, con el mayor ó menor grado de angostura ó insuficiencia del orificio ó válvula, con sus especiales modalidades anatómicas, circunstancias determinadas, y en especial con todos estos caracteres, *en relación* con el grado de energía contráctil del miocardio. Es decir, que dado un determinado tono en un soplo cardíaco, éste será más ó menos agudo, según la energía con que la contracción cardíaca lance la sangre a través de un orificio angosto ó una válvula insuficiente, pues se comprende que la velocidad y fuerza con que la sangre pase a su través ha de modificar los ruidos producidos a su paso.

Por eso es que en determinadas ocasiones y circunstancias, una pequeña estrechez ó insuficiencia determine soplos de intenso tono, cuando coincide con energías contracciones cardíacas (en sujetos jóvenes, principalmente) y viceversa, que grandes lesiones orgánicas de válvulas u orificios den lugar a ruidos de soplo de escasa intensidad y bajo tono, cuando la sangre es propulsada por el miocardio con escasa energía, pudiendo verificarse este fenómeno clínico en un mismo enfermo cuando en el curso de una cardiopatía hasta entonces bien compensada y sostenida mediante una enérgica contracción cardíaca, el miocardio desfallece y amengua sus energías contracturales.

En el timbre de los soplos orgánicos del corazón pueden influir infinidad de causas, pero de entre ellas figuran como más importantes el estado interior de los canales endoteliales que la sangre tiene que recorrer á su paso á través de las cavidades cardíacas, por eso es que las rugosidades y excrecencias del endocardio, el desprendimiento parcial de los pilares valvulares, el despegamiento incompleto de los velos, etc., etc., etc., sean causas que comuniquen á los soplos cardíacos esos especiales timbres metálicos que en ocasiones solemos observar en clínica, independientemente del mecanismo productor del soplo propiamente dicho. Cuando así no ocurre, lo regular es que el soplo producido sea de un timbre suave, dulce y apagado, cual corresponde al producido por un líquido al pasar de un sitio estrecho á otro más ancho ó viceversa, en el interior de una cavidad con una determinada presión y velocidad.

La propagación de los ruidos de soplo verificase ordinariamente en dirección de la corriente sanguínea intracardíaca productora de aquél, percibiéndose, por tanto, en regiones y sitios dorsales ó ventrales variables según la lesión de que se trate. No obstante, en casos especiales esta propagación de los soplos puede estar favorecida ó dificultada por procesos ó lesiones intratorácicas que transmitan ó impidan propagarse los soplos existentes en determinadas direcciones; tal sucede en los casos de tumores mediastínicos, aneurismas aórticos, infartos ganglionares, procesos pericárdicos, procesos pulmonares masivos, etc., etc., etc.

Los soplos cardíacos lesionales, poco ó nada suelen cambiar en las diferentes actitudes; podrán sufrir pequeñas modificaciones de tono, intensidad, duración, etcétera, etc., etc., pero constantemente se perciben con el maximum de intensidad en sus respectivos focos de auscultación ó sus inmediaciones; y así se comprende que suceda, teniendo en cuenta el mecanismo productor que generalmente se les asigna.

Caracteres contrarios á los expuestos suelen poseer los soplos denominados funcionales, pues de ordinario ni su máxima percepción corresponde á ninguno de los focos de auscultación, ni su aparición se verifica siempre en determinados momentos de la revolución cardíaca, ni ocupan todo un tiempo de ella, ni su timbre es permanentemente igual, ni su percepción suele ser constante, ni sus propagaciones fáciles, y, sobre todo, su variabilidad de sitio, timbre, percepción, propagación y demás caracteres, según las actitudes adoptadas por el enfermo (de pie, acostado, decúbitos laterales, dorsales ó ventrales, etc., etc., etc.), suelen ser propiedades tan peculiares de esta clase especial de soplos, que el hábito clínico permite pronto poderlos reconocer con una relativa facilidad, salvo muy determinados casos de difícil exploración (enfermos reumáticos con gran anemia, deformados de pecho, tumoraciones intratorácicas, etc., etc., etc.)

Su mecanismo de producción varía en cada caso, pero hoy día suele generalmente admitirse que los orificios y válvulas cardíacos pueden ser objeto de distensiones y angostamientos funcionales espasmódicos,

que en determinados momentos produzcan insuficiencias y estrecheces valvulares y orificiales que, como es natural, han de originar soplos cardíacos funcionales intracardíacos análogos á los orgánicos, aunque de caracteres distintos y duración limitada. El mismo mecanismo se produce originándose un soplo mitral ó tricúspide de insuficiencia en los casos de impotencia ó anulación de la función auricular (fibrilación auricular) en los que la abolición del efecto útil de la aurícula hace insuficiente el cierre de la válvula aurículoventricular (mitral ó tricúspide) correspondiente.

Los soplos anorgánicos suelen tener su origen de producción fuera de las cavidades cardíacas; el prototipo de ellos es el consabido cardiopulmonar de Potain, en el que propulsada la lengüeta pulmonar izquierda durante la inspiración en el seno costocardiaco, el avance del sístole del corazón, comprime contra la pared costal el aire residual de la mencionada lengüeta pulmonar, dando lugar á un soplo sistólico cardiopulmonar de caracteres especiales dado su mecanismo productor; análogo mecanismo suelen poseer los demás soplos anorgánicos de punta y base cardíaca, que la escasez de espacio me impide detallar como serían mis deseos.

Mas sea de ello lo que quiera, lo interesante para el clínico es poseer la habilidad suficiente y la práctica necesaria para poder deslindar en cada caso concreto la naturaleza orgánica ó funcional de un soplo cardíaco, asunto no siempre posible, aunque sí de relativa facilidad, teniendo en cuenta cuanto dejamos expuesto y algunas otras consideraciones fáciles de encontrar en las obras especializadas en la materia.

Noviembre, 1925.

Tratamiento de un caso de lupus tuberculoso

POR EL

DR. DOMINGO JIMÉNEZ GARCÍA

F. de S. de A., hija de padres sin lesión aparente; cuenta treinta y ocho años, diez con lupus tuberculoso.

Hace cinco años le invadía la nariz y ambas mejillas, siendo tratada en esa época en el Hospital de San Juan de Dios, de Madrid, con ácido pirogálico.

Permaneció en él ocho meses, viniendo á ésta curada.

A los pocos meses de llegar, vuelve á hacer reaparición en la nariz la lesión tuberculosa; respeta las mejillas, que poco á poco vuelven á ser invadidas.

En esta situación acude á mi consulta.

Examen.—La nariz, desfigurada; sobre todo el ala izquierda presenta una costra negra con exudación muy marcada; el tabique, parte media más anterior de la base, y á la derecha aparece menos invadida; cerca del ojo derecho se presentan algunos tubérculos.

La trato durante diez días con pomada á base de

Acido pirogálico.....	10 gramos.
Vaselina amarilla.....	100 —

que es renovada cada veinticuatro horas, haciendo antes el desprendimiento de costras.

La herida todos los días aparece recubierta de costra oscura, con abundante exudación, y sin aquejar dolor alguno la enferma.

A los diez días suspendo el ácido pirogálico, y empleo fomentos de agua oxigenada dos veces al día.

A los cinco días, viendo que la lesión no mejora, ensayo la siguiente pomada:

Acido pirogálico.....	} aa 10 gramos.
Acido salicílico.....	
Creosota.....	
Vaselina amarilla.....	100 —

Vuelvo á tratarla diez días; se presentan los mismos fenómenos que con sólo el ácido pirogálico; á continuación hago cinco días de fomentaciones con agua oxigenada, y al final la lesión continúa como al principio del tratamiento, ó quizá peor.

En esta situación, y viendo que los tan decantados efectos del ácido pirogálico solo, ó unido al salicílico y la creosota, habían sido en esta ocasión nulos, me decidí á ensayar el tratamiento por una disolución de sal común.

Esta es hecha en la siguiente forma: En una jícara de unos 50 c. c. de cabida, se echa agua en cantidad de 30 c. c., se calienta y se agrega sal común finamente molida hasta saturación; se echa un poco más, y se agita hasta obtener una papilla espesa y un poco dura.

Se extiende sobre una compresa de gasa, colocada sobre otras empapadas en solución menos concentrada, y se cubre la región luposa en una extensión de 2 ó 3 centímetros de amplitud más que la presentada por la herida.

Efectos.—En esta ocasión, colocada sobre la costra oscura que tapizaba la herida, produjo enormes dolores que la enferma sufrió con gran estoicismo, fundada en que aquello que tanto daño la producía la había de curar.

Aquí también se cree en el refrán que dice que para curar hay que producir dolor.

A las veinticuatro horas la levanto la cura. No hay exudación en el ala izquierda; la costra está como chamuscada, es dura y salta al ser tocada con una espátula.

Limpio toda la superficie luposa y hago una nueva aplicación de sal igual á la primera.

La enferma aqueja todo el día fuertes dolores.

El tercero y cuarto, lo mismo.

La herida está limpia de exudado; en toda ella fluyen pelotones de grasa (tejido celular subcutáneo).

El quinto y sexto, el dolor es menos fuerte.

El séptimo y último duele más, quizá por estar la herida más limpia y ser mayor la cantidad de sal.

La herida en este día no presenta exudado; entre islote é islote de grasa se ven mamelones blancos que con fomentos de agua oxigenada adquieren exuberante desarrollo, que en seis días tapiza la herida de una cicatriz blanca y fina, sin haber sufrido apenas retracción.

El éxito obtenido en este caso con la sal común, medicación de muy poco coste, que, aunque produce dolor, puede usarse en gente pobre, que todo lo sufre con tal de curarse, y unida á anestésicos locales ó generales en personas pudientes, es el motivo de dar á la publicidad este caso.

Aldeanueva de Santa Cruz, 12 de Febrero de 1926.

INSTITUTO DE MEDICINA PRACTICA

Sesión del día 19 de Noviembre de 1925.

Heredolúes. Sífilis hereditaria larvada.

Dr. Noguer Moré.—Después de dar las gracias á la entidad por haberle confiado el honor de ocupar la tribuna pública, entra de lleno en el tema, expresando la importancia del mismo por haber sido uno de los principales del último

Congreso de la especialidad en Francia, manifestando que, al paso que algunos signos se pueden tomar casi como patognómicos, hay muchos que aún sufren la depuración de la observación clínica; la sífilis puede mostrársenos con la máscara de otros procesos que hay que saber descartar.

Se extiende sobre el significado de la palabra larvado en su concepto abstracto y genérico; expone que en su descripción seguirá un orden especial, pero de índole cronológica.

Del nacimiento hasta el primer año enumera los siguientes, haciendo importantes aclaraciones en cada uno:

Pénfigo, accidentes cutáneos mucosos que muchas veces se confunden con las dermatitis papulosas de naturaleza tóxica alimenticia; se ocupa de la atrepsia rápida sin explicación posible, trastornos digestivos que no ceden á las habituales medicaciones; hipertrofia del hígado y del bazo, principalmente del segundo, que fué señalado por Marfan; anorexia persistente, vómitos repetidos; la viciosa que coexiste con algún proceso digestivo (diarrea, etc.), las enteritis en los seis y ocho meses, albuminurias masivas en el tercer mes; enumera la enfermedad de Parrot, que hoy ya no admite discusión; los gritos continuos hasta el sexto mes; el raquitismo precoz, principalmente afectando á la osteogénesis craneal y facial, haciendo hincapié en el craneotabes; los procesos hiperósticos en los huesos largos, ocupándose en sus variedades de hiperosteosante y osteomalálico; procesos neuróticos y algunos procesos convulsivos que empiezan en esta edad; á continuación expone lo que los autores han denominado pequeños signos, á saber: adenitis peritroclear, ocupándose principalmente de las adenitis bilaterales, y en particular su diferencia clínica con la tuberculosis, exponiendo el caso personal de un tuberculoso con adenitis que se infectó de sífilis; en que la medicación antiespecífica resolvió el proceso periadenoides, y el antibacilar la porción parenquimatosa; el hidrocele unilateral, las vegetaciones adenoides; haciendo hincapié en las hipertrofias del timo en esta edad sin antecedentes infecciosos, el estrabismo convergente, y en particular de las malformaciones del corazón y los vasos; accidentes espasmos fílicos y distrofias.

En el segundo grupo comprende desde un año hasta tres. Primero tenemos la lúes con la máscara de la anemia, enumerando los tipos de anemia descritos por el profesor Cardarelli; en la anemia sífilítica hereditaria se encuentra una mononucleosis bien marcada; segundo, hay que contar las diversas encefalopatías sin procesos infecciosos previos desde la hidrocefalia, hemiplejia, etc.; estos procesos fueron bien estudiados ya en el año 1891.

De los tres años á los doce (en este grupo no tenemos en la actualidad ninguno de patognómico de síntoma); describe el tubérculo de Carnabelli en los heredolúes; la depresión circular, á nivel del primer gran molar. Se ocupó con gran detalle del hueso incisivo suplementario; queratitis parenquimatosa; laberintitis atrófica; la máscara de la tuberculosis; el proceso de osteitis deformante de Paget; linfadenia con linfocitosis y esplenomegalia (forma pseudoleucémica); la interopoliadenopatía, que conviene distinguirla de la fímica; se ocupa de los procesos pulmonares, enumerando las bronquitis á repetición, el enfisema y la dilatación bronquial; los focos de induración lobulillar; las alteraciones nerviosas, ocupándose de los estudios de Fournier; la parálisis infantil (poliomielitis anterior crónica); la amiotrofia progresiva hemilateral; la tabes y la parálisis general progresiva; amiotrofia y esclerosis; alteraciones palcicas; mongolismo; nefritis; afecciones de las glándulas vasculares sanguíneas (acromegalia, diabetes, bocio, etc.).

A continuación se ocupa de la heredosisífilis tardía, del

valor de las reacciones de desviación del complemento de los de floculación, expresando una mayor veracidad en las primeras, y las segundas, un índice de cantidad; también se ocupó de la herencia de la segunda generación y de los débiles mentales ó psíquicos; en la segunda conferencia entrará en el asunto del tratamiento.

Dr. Vidal Fraxanet.—Corroborar cuanto se refiere al problema de la lúes con la especialidad que cultiva la Oftalmología, é insiste de un modo particular en el estrabismo, en los procesos de glándulas de secreción interna, queratitis lúética, diferenciándola de la artrítica y de la raquítica; se ocupa del grito cefálico y de la tetrada de Hutchinson, dientes del mismo, queratitis, sordera y artritis seca en la rodilla ó en las dos.

Dr. Nadal.—Hace hincapié en las miopías progresivas de la infancia, en las que el tratamiento da muy buenos resultados.

Dr. Durán Arrom.—Se ocupa de la heredolúes en relación con la cardiología, expresando su concepto favorable en las hipertensiones grandes sin concomitancia de procesos renales que lo expliquen; así también los aneurismas en sujetos jóvenes, y el tratamiento responde con gran eficacia; de un modo particular en las enfermedades ó malformaciones congénitas de corazón y de los vasos, que es el sentir de la escuela francesa, según publicación de los doctores Laubry y Pezzi; termina felicitando al Dr. Nogué en nombre de la entidad, y tiene el gusto de ponerle a su disposición para exponer estos asuntos de tanta transcendencia médica y social.

Sesión científica del día 2 de Diciembre de 1925.

Alteraciones vertebrales en las neoplasias de los órganos genitourinarios.

Dr. Gamisans.—Expresa el conferenciante que en el conjunto de las estadísticas de neoplasias malignas (carcinomas y sarcomas), se cuentan múltiples veces fenómenos de imitación nerviosa por metástasis vertebrales del mismo origen, que dan lugar á fenómenos de complexión medular; en el número de las citadas neoplasias en donde se ve con más frecuencia es en la de los órganos genitourinarios; pues la experiencia del autor le ha permitido en los casos de dolores, radiculitis y fenómenos de compresión, observando radiográficamente las vértebras ha observado oscurecimiento en una parte del campo vertebral á veces rarefacción del mismo acompañada de aplanamiento; sin alteración del espacio intervertebral, carácter radiográfico que le distingue de la tuberculosis vertebral (mal de Pott); estos dolores pueden ser continuos ó paroxísticos, y pueden al clínico no avisado sospechar un proceso tabético ó tuberculoso en distintas neoplasias (ya de vejiga, próstata, pene, riñón que ha observado radiográficamente, los presentes observaron las radiografías), las ha encontrado en todas; á continuación se expresa sobre las etiologías de las neoplasias creyendo en un proceso de orden general ó constitucional, pues el período local abordable por los tratamientos quirúrgicos, vemos cuán difícil de precisar es, pues el dato clínico del infarto ganglionar regional muchas veces se presenta tarde cuando ya ha enviado metástasis en otras partes, y las recidivas que acompaña á menudo á pesar de su extirpación; cree que la medicación del porvenir debe ser un suero ó vacuna que cortará las mutilaciones y los peligros á la larga de las recidivas.

Tuberculosis uveal.

Dr. Vidal Fraxanet.—Expresa benevolencia en el auditorio, pues siendo una lección improvisada no podrá apor-

tar todos aquellos datos que son necesarios para una tal conferencia.

Hace hincapié en la anatomía patológica que se presenta en el borde libre y cara posterior del iris, tuberculosos y opacidad de la córnea, vistos por el microscopio de visión directa que es la lesión fundamental; la sintomatología es de unas sombras ó viscolipia creciente, que si no se trata conduce á la aviaurosis total; en cuanto al tratamiento tiene mucha confianza con las tuberculinas que nunca le han fallado, acompañado de las sustancias iridodilatadoras para evitar las sinequias posteriores por fusión de los tubérculos y soldadura á la cristaloides anterior; cita en su apoyo varios casos clínicos que corroboran las anteriores manifestaciones; dando el alerta á los médicos generales que entreteniéndose un proceso de esta índole, pueden dejar ciega á una persona, que viendo esta lesión puede curarse.

Sesión del día 10 de Diciembre de 1925.

Inmunidad química del organismo contra las infecciones por los coloides protoplasmáticos.

Dr. Puig Jofré.—El conferenciante expresa que al concepto de inmunidad química debe dársele el alcance ó valor relativo de la otra forma en que podría enunciarse la presente disertación, ó sea contribución al estudio de la terapéutica bioquímica por los coloides protoplasmáticos, ó sea de la coloidoterapia fisiológica en la inmunización pasiva del organismo contra determinadas infecciones que gracias á la brevedad no ha utilizado el segundo texto á pesar de entenderlo más adecuado; á continuación divide el trabajo en dos partes principales, ó sea: 1.ª, la que hace referencia á los lipoides celulares (coloides animales); 2.ª, la que se ocupa de los fermentos bioquímicos de las oxidasas (coloides vegetales).

Entra de lleno en el estudio de los lipoides que en estos últimos tiempos ha ilustrado el conocimiento de la variable permeabilidad de las membranas celulares, el de la antiseptia conseguida con ácidos muy poco ionizados como el bórico y ácidos orgánicos, el del mecanismo de la anestesia y el de las condiciones de la hemolisis, patentizando estos nuevos datos que no son los albuminoides los únicos componentes de la materia viva y que juegan un gran papel como medios de defensa; se ocupa de la definición de lipoides por Iscoveco y expone los trabajos de Ehrlich y Overton.

Se comprende en el grupo de lipoides toda especie de grasas neutras, ácidos grasos, grasas fosfóreas, colesteroles, etcétera, siendo de tal modo considerable su número que se ha tratado de clasificarlos dividiéndolos en dos clases: lipoides sin fósforo (alesforos), por ejemplo, la colesteroles, y los que contienen fósforo (fosfótidos) quienes á su vez éstos se subdividen en varias clases según contengan en sus moléculas uno ó varios átomos de fósforo, por uno ó varios átomos de nitrógeno; expone con gran brevedad su preparación y distribución.

Se ocupa de las propiedades de los mismos; un grupo entero de estos cuerpos y en particular la lecitina tiene la propiedad de formar, unidos á determinadas sustancias, unos complejos sumamente tóxicos, otros son en sí mismos tóxicos y no difieren de las verdaderas toxinas más que por su resistencia al calor y por sus solubilidades, y, por último, hay un grupo entero de lipoides que tienen la propiedad de neutralizar diferentes agentes tóxicos biológicos: son antitoxinas ó antihemolisinas y aun sustancias bactericidas, y entre ellas la colesteroles es la más interesante; sobre la fórmula química, ya empírica, ya demostrada, manifiesta que resultará más probable que la nueva teoría de la inmunidad

abandonando las fantásticas representaciones del acoplamiento antígeno, anticuerpo y complemento, busque su base científica en equilibrios físico-químicos de los lipoides. Trata de la obtención de la colesteroína, ya del cerebro ó de los cálculos biliares; encuéntrase también en la bilis, excrementos de cocodrilo, guano del Perú y muchas grasas animales y vegetales, en ciertos productos patológicos como pus, lupias ó exudados viejos, quistes y tumores; expone el mecanismo de su preparación y de sus propiedades físico-químicas estudiadas en particular por Iscovesco.

Se ha creído, y aún se sigue creyendo, que los agentes inmunizantes debían ser análogos en su constitución á los fermentos, por lo específico de sus acciones y por ser algunos tan termolábiles como la alexina, más comunmente llamada complemento; Tissot ha dicho que el organismo resistirá más ó menos la invasión de los agentes tóxicos, según los equilibrios químicos formados por sus lipoides, y al parecer, según la riqueza de sus humores en colesteroína; manifiesta que es muy posible que la colesteroína sea el gran agente de defensa química contra gran número de toxinas.

A continuación se ocupa de un producto terapéutico llamado ámbar gris que hoy ha caído en desuso, y su empleo empírico de antaño tiene perfecta explicación al calor de estos nuevos estudios.

Entra en la segunda parte de la conferencia sobre los coloides vegetales que son bastante menos conocidos; el grupo mayor y más estudiado es el de los fermentos diastásicos, ó sea sustancias que ejercen oxidaciones ó hidrataciones no solamente en presencia de los organismos que los contienen, sino también cuando son separados de la células generadoras. La primera observación de fermentos vegetales se encuentra en los trabajos de Kieckhoff, en 1814; sus propiedades son casi análogas á la de los coloides minerales, pero difieren ligeramente por su coagulación en presencia de un electrólito que los orgánicos necesitan la saturación; los divide en tres grupos:

1.º Enzimas de hidratación:

a) Fermentos solubles de los hidratos de carbono: sacarobiosas, invertina, maltasa, thealasa, lactasa, gencibiasa, amilasa, seminasa, inulasa, pectinasa, celulasas y litasas.

b) Glucósidos: emulsina ó sinaplasa, microsina, rhamnasa, geasa.

c) Proteicos, fermentos liquidantes ó descoagulantes: pepsina, tripsina, papaina, fibrinasa, etc.; fermentos coagulantes: cuajo, plasmasa.

d) Grasas lipasas.

2.º Enzimas de oxidación ó de reducción:

a) Oxidantes propiamente dichos: aeroxidasa, lacasa, tirosinasa.

b) Oxidantes indirectos: anaeroxidasa, son las oxidasas más numerosas, sangre, nuez de kola, patatas, etc.

c) Desoxidantes ó reductores: el filotion.

3.º Enzimas de descomposición: zimasa ó alcoholasa.

Los coloides no aparecen en la planta sino en cierto momento, siendo en esta época cuando es necesario extraerlos, no obstante todos los servicios que estos coloides vegetales están llamados á prestar, bien solos ó en solución en el suero de la planta que los contiene; pocos son los ensayos terapéuticos que se han realizado, sólo las levaduras han sido empleadas, aunque se ha demostrado que son absolutamente inofensivas para los animales de laboratorio, no ocurre lo mismo con las levaduras patógenas, tales como la *saccharomyces tumefaciens*.

Mme. Lieber, de Petrogrado, ha estudiado la acción de las oxidasas: neutralizan vigorosamente estas toxinas no solamente *in vitro*, sino en vivo; se han hecho numerosas

experiencias sobre el animal y el hombre, pero los autores se proponen completar estos estudios; su dificultad estriba en que su conservación no es perfecta más que en estado seco, habiendo tenido necesidad de recurrir á un artificio de laboratorio.

Posteriormente señaló á guisa de deducciones finales, que los coloides orgánicos ó protoplasmáticos serán solicitados cada día más por los terapeutas, por ser ellos la base de la vida, y señaló los conceptos de mayor interés en que se funda el tratamiento anti-infeccioso.

Sesión del día 14 de Enero de 1926.

Médicos y orientadores.

Dr. D. S. Vila Cofier.—Empezó el disertante exponiendo la causa de este tema que ha traído á la tribuna médica por estar encargado de un servicio de orientación profesional, ó sea selección de obreros aptos para una determinada industria ó negocio; expuso la causa por la que se tuvo necesidad de aplicar la selección principalmente en Norteamérica, que las Compañías aseguradoras de accidentes en la vía pública tenían que pagar unas primas crecidísimas; de aquí que se ofreciese un premio al autor que pudiese publicar un trabajo en selección á esta materia; el éxito fué creciendo, y hoy en todos los países civilizados existen los Institutos de Orientación profesional; en España el primero fué el de Barcelona, por Ruiz Castella; existe otro en Madrid, anejo al Instituto de Reeducción de L. v. á los para el trabajo; señaló los métodos empíricos que estaban antaño en boga, que eran deficientísimos al compararlos con los actuales de índole más compleja; señaló la importancia del médico en estas instituciones, en la que es una garantía para el individuo y para la sociedad, apartando al enfermo del espíritu y el orgánico.

Extendiéndose en consideraciones á propósito del cuestionario de trabajo mental para explorar la memoria narrativa, el juicio, el raciocinio; los ergógrafos, psicómetros para medir intensidad y el movimiento de las diversas sensaciones, ya auditivas, ópticas, etc.

Glosó la trascendencia de la nueva ciencia que, aunque tarde, ha llegado á la vida colectiva; por la importancia de sus frutos se propone ganar el tiempo perdido extendiéndose rápidamente.

Detalló el funcionamiento de la filial barcelonesa en Sabadell, que en la actualidad dirige, y cuyos resultados sobrepasan á los cálculos, á pesar de los pocos recursos económicos. Presentó un modelo de psicógrafo que utiliza dicha institución, que permite obtener con rapidez y exactitud los tiempos de reacción simples complejos; dicho aparato de una gran simplificación técnica, ha sido construido en dicha oficina en vista de la imposibilidad de encontrar este aparato en nuestro país, y no disponer de personal dedicado á estas técnicas de construcción profesional.

Al resumir hizo hincapié en la necesidad del conocimiento por parte de todos y en particular la clase médica de estas instituciones, y brindando su modesto concurso á los presentes en su oficina de Orientación profesional.

Sesión del día 21 de Enero de 1926, bajo la presidencia del Dr. Durán Arrom.

Tratamiento de la uricemia.

Dr. José Aliberch y Bono.—Expuso el conferenciante que la idea de esta conferencia tiene su precedente en la que dió en el curso pasado para ampliar el conocimiento de la parte correspondiente á crenoterapia con motivo de la

visita practicada por el Instituto á las cuencas hidrológicas catalanas; á continuación enumeró las manifestaciones gotosas de más importancia que se describe en la literatura médica, de gota cerebral con los tipos clásicos de Lecorché, de cefalalgia, ataques epileptiformes, forma apoplética, medio comatosa, la delirante, las que afectan al aparato cardiovascular, deteniéndose en particular en miocarditis esclerosa ó grasosa, que es la verdadera lesión gotosa del corazón (Richardiere); la arterioesclerosis, de la que Lancereaux habla dicho que la gota es la principal causa de la misma; la forma descrita por Paget de flebitis gotosa. Se ocupó de las lesiones más comunes afectando al árbol respiratorio, describiendo la forma de catarro pulmonar crónico de Trouesseau y la forma de congestión, principalmente en el vértice, pudiendo manifestarse con hemoptisis; señaló las relaciones entre la gota y la neumonía aguda.

Trató de la gota urinaria, insistiendo en particular en la blenorrea crónica de Elstein y la gota orquítica descrita por Guyot, Millard, etc.

Señaló la gota glandular parotídea descrita por Debout d'Estrees; insistió en las oftalmopatías y otopatías pertinentes á la misma causa y de la llamada caquexia gotosa.

Luego se ocupó de todo cuanto atañe al diagnóstico, insistiendo en la importancia de las radiografías para apreciar las lesiones articulares expuestas principalmente por Teissier de Lyon; se ocupó de las distintas pruebas propuestas para diferenciar la artritis úrica de otras afecciones articulares no gotosas (reumáticas, infecciosas, etc.), tal como la prueba del ácido nucleico; ídem de atophan, y la llamada de Umber, ó sea inyectando 0,50 de ácido úrico por vía venosa, y estudiando la eliminación de la substancia inyectada; así como la prueba de von Noorden de la tolerancia para las purinas, á igual que se practica en el diabético, en relación á los hidratos de carbono, expresando su opinión en cada una; entra de lleno en el estudio del tratamiento, expresando la frase de Lyon, de que el gotoso que se medica sin sujetarse á las prescripciones relativas á la alimentación y á higiene general no puede sacar ningún beneficio de su tratamiento, para dar á entender que el tratamiento de fondo de la desviación nutritiva tiene que ser el de higiene dietética, ajustándose á una atemperancia de alimentación sin caer en un régimen por déficit y proscribir las substancias gelatinosas extractivas y condimentos, etc., usando con parcidad de las bebidas alcohólicas y aun de baja tasa (vino de mesa), con aguas diuréticas (Evian, Vilajuiga, etc.), moderación de abusos sexuales, ejercicios sin llegar á la ponencia, cuidados higiénicos de la piel, vivir en países soleados y evitar cambios bruscos de estación, etc.

A continuación habló del papel de las substancias medicamentosas ó farmacológicas y fué desgranando con su oportuna crítica; sales alcalinas (potasio empleado por anglosajones), el sodio en forma de bicarbonato del mismo, prescrito por los clínicos franceses, Bouchard, Leconché, en el litio introducido en la terapia por Ure en 1843, basándose en los trabajos de Lipowitz y que se puede emplear ya en forma artificial de sus sales (citrato, benzoato, carbonato), ó en aguas minerales litinadas, Vilajuiga, Sales de Urf; invocó los trabajos de G. See á la Academia de París sobre el tratamiento por el salicilato sódico á dosis de 10 á 12 gramos en las artritis crónicas gotosas; se ocupó de la historia y vicisitudes de la medicación á base de colchico y del concepto del mismo, según la escuela inglesa (Home Sindamore, Gamod) y la clínica francesa, Bouchard, Trouesseau y otros; la piperacina lisidana, atofán introducido en la práctica por Nicolaier y Dorpf, citarine Bayer y Solurol á base de aceite timínico.

Puso de manifiesto la importancia de la cura hidrológica tanto por lo que afecta á la resolución de los tofos como su influjo sobre la uricemia, exponiendo la importancia de Termas Orión, Vichy y Karlsbad en la pasada centuria y en la actual que es de más importancia que el componente químico del agua, la función física ó físicoquímica; conteniendo en radium, crioscopia y empleándose estas aguas en la forma de vaporarios de media á dos horas y no en la de baño porque no se absorbe el contenido de radium por la piel; la terapia por la electricidad, inoterapia y el quirúrgico constituyeron á modo de apéndice á la documentada disertación.

Bibliografía. (1)

TRATADO DE ENFERMEDADES MENTALES, por el profesor Osvaldo Bumke.

La casa editorial J. F. Bergmann, de Munich, tan conocida por sus aciertos en la propaganda de la ciencia alemana, ha publicado la segunda edición de la obra monumental de Bumke, «Diagnóstico de las enfermedades mentales», con el título que encabeza esta nota, «Tratado de enfermedades mentales». Nada podemos decir como elogio de este libro, que mencionar su autor, la más alta autoridad reconocida en el mundo entre cuantos se ocupan de las enfermedades mentales. Los trabajos de Bumke son leídos con avidez por todos los psiquiatras y mentalistas, y los médicos prácticos encuentran en sus publicaciones una orientación desprovista de exclusivismos, sin apasionamientos, con un criterio clínico que falta en muchos autores empeñados en hacer de este capítulo de la patología un rompecabezas camelofofósico que asusta á los no iniciados, y tiene como efecto inmediato el alejamiento de los médicos del estudio de problemas que deben dominar por muchísimas razones, aunque sólo sea por aquello de que... de locos todos tenemos un poco, y no completo el refrán diciendo también, de médicos..., porque médicos hay muy pocos á despecho de lo muchísimo que se ha prodigado el título.

El profesor Bumke, uno de los que marcan nuevos derroteros á la ciencia psiquiátrica, agota en este libro la exposición de todos los problemas que ante el médico se presentan en sus relaciones con los enfermos mentales. Este Tratado, de más de 1.000 páginas, tiene capítulos que se leen con apasionamiento y todos con provecho. Las causas de las enfermedades mentales; Las alteraciones de la percepción, de la memoria, de la ideación, de las sensaciones, de la inteligencia, de la conciencia, de la voluntad, etcétera, etc.; Los síntomas corporales de las enfermedades mentales, en la parte general, y la descripción minuciosa hecha de mano maestra de los diversos tipos clínicos, tienen el interés de muchas novelas y conmueven al mismo tiempo que instruyen, sin poner en tortura el cerebro con conceptos que parecen, en otros libros y en otros autores, extraídos de las obras cabalísticas de la Edad Media.

Después de elogiar, como se merece, el trabajo de Bumke, debemos dedicar un recuerdo al editor, que no ha escatimado cuantos medios gráficos pueden hacer resaltar las descripciones del libro.

Todos los psiquiatras españoles que conocen el idioma alemán se apresurarán á comprar esta obra, y los que lo ignoran esperarán poco la traducción que no puede faltar en castellano de un Tratado tan completo y transcendental como éste del profesor Bumke.

DR. P. M.

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

TRATAMIENTO DE LA DIABETES MELLITUS, por P. J. Camminge.
Editorial Saturnino Calleja, S. A., Madrid.

La editorial Saturnino Calleja, formando parte de su colección de manuales médicos, ha publicado el libro que en estos momentos nos ocupa. En esta colección, como ya sabrá el lector, encierra bibliografías de índole profesional, referentes á aquellos puntos cuyo interés científico ó práctico es de importancia vital.

Pocos temas habrá en toda la ciencia médica que interesen y apasionen tanto, como este de la insulina y su aplicación en el tratamiento de la diabetes, y al mismo tiempo, pocos temas encontraremos para los cuales exista menos bibliografía en castellano.

El Dr. Camminge, de Londres, una de las primeras autoridades en la materia y uno de los hombres que más larga y abundante experiencia tiene sobre la insulina y la diabetes, es el autor del libro.

Como la cuestión es de una capitalísima importancia desde el punto de vista tanto científico como clínico, y como su empleo terapéutico está erizado de peligros, la extensión que se ha dado á esta materia, no diremos que está justificada, sino pedida.

Desde los brumosos albores del descubrimiento de la insulina, hasta el despejado horizonte del momento, muestra el Dr. Camminge toda su erudición y toda su experiencia. Hay en su obra la seguridad escueta de lo meditado, de lo hondo, de lo que tiene raíces en el espíritu y no es producto de la improvisación bibliográfica del momento.

El Dr. Carrasco Cadenas ha hecho una respetuosa y discreta traducción del inglés, sin querer abrumar al lector, como tantos otros traductores, con profusión de personalismos, de notas, que para nada pide la obra y que muestran tan sólo el irrazonado deseo del traductor de demostrar su personalidad.

En cuanto á la presentación editorial de la obra, nada nos queda que decir; todo el que lea estas líneas conocerá el formato de esta colección de monografías médicas, y cuanto nuestra pluma quisiera decir, sería por completo ocioso.

J. M. TOMÉ Y BONA.

Enero, 1926.

Periódicos médicos.

NEUROLOGIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. La regulación de las actividades en los epilépticos, por J. Vilató, neurólogo. — En general, en todas las enfermedades crónicas la influencia del reposo psicofísico es manifiesta. Este hecho es evidente en los enfermos hospitalizados, los que, llegados á veces de su domicilio en un estado lastimoso, les basta la quietud en cama y el régimen general del establecimiento sin otro tratamiento, para verles mejorar notablemente.

Pero una de las enfermedades que se beneficia más con el reposo es la epilepsia. Ya desde antiguo se estableció como práctica indispensable para obtener buenos resultados, fuera cualquiera el tratamiento empleado.

Se ha visto con frecuencia que sólo el hecho de alojar un epiléptico con crisis repetidas, en un asilo ó sanatorio, ha bastado para que aquéllas se modifiquen y mejorara notablemente el estado general. En otros casos, es suficiente que el enfermo sea separado del trabajo que efectuaba, ó éste cambiado por otro mejor ó más adecuado á su estado, para que los accesos disminuyan.

Es de advertir, no obstante, que reposo en este caso no significa ni la inmovilidad absoluta y permanencia en cama, ni el alejamiento del comicial de toda ocupación; nada de esto. Por reposo, en este caso, debe entenderse la supresión de fatigas físicas é intelectuales, el alejamiento de toda emoción viva, el ordenamiento metódico de la vida con largas treguas de descanso; en una palabra, el evitar al paciente todo lo que pueda producir un cansancio, una fatiga en su vida bajo los tres aspectos físico, intelectual y afectivo.

En realidad, no hay una explicación satisfactoria de cómo ese reposo logra su bienhechora influencia; conocemos sus buenos efectos, pero como ignoramos el mecanismo mediante el cual se origina y desencadena la crisis epiléptica, tampoco podemos explicarnos cómo una vida tranquila puede dominar las crisis.

Se ha dicho que en el epiléptico hay una hiperreflectividad, pero esto clínicamente no es manifiesto más que en parte, y aun en condiciones muy especiales, en la llamada epilepsia refleja. Pero en esa modalidad comicial el reflejismo es teórico, aunque en muy particulares casos sea ésta la única explicación.

Se admite también que existe una hiperexcitabilidad motora. Desde luego es cierto, como muchas veces se ha dicho, que parece como si los centros motores se fueran cargando de energía nerviosa, como lo hace una botella de Leyden con la electricidad, y al llegar á la máxima tensión se descargara bruscamente, convulsión tónica, sucediéndose luego una serie de descargas, convulsiones clónicas, hasta llegar los centros al agotamiento. Mas esto es también una concepción puramente teórica.

La fisiología general de los centros nerviosos nos enseña que á la par de la excitabilidad, como propiedad física de la neurona, existe una inhibición ó poder regulador de esa excitabilidad, que mantiene el equilibrio energético en los diversos centros nerviosos. Así también, por lo tanto, podría sostenerse igualmente que en la epilepsia, en lugar de una hiperexcitabilidad, el mecanismo de la aparición de las convulsiones fuera una disminución de la inhibición, con lo que con gran facilidad el paso de la tensión nerviosa de una á otra neurona fuera más expedito, y así cabría una explicación más comprensible de la fase clónica de la crisis, porque si la inhibición no estuviera disminuída, los centros no llegarían al agotamiento. No obstante esto, como las otras teorías, son siempre concepciones desprovistas de una base clínica que pueda darle algún valor.

Pues bien: si el mecanismo mediante el cual se desencadenan las crisis nos es completamente desconocido, y el por qué éstas se suceden en ocasiones con intervalos pequeños hasta llegar al *estado de mal*, mientras que en el mismo sujeto tarda después días ó meses á presentarse otro acceso ó otra tanda de ellos, también lo ignoramos en absoluto, no podemos encontrar una explicación satisfactoria sobre la influencia del reposo ó fatiga sobre las crisis.

En conjunto, pues, no sabemos más que en esta dolencia, como en todo proceso patológico, tiene favorable influencia en su curso una vida metódica tranquila, en la que se *aleje de toda preocupación y pesar al enfermo*.

He aquí dos ejemplos para comprender la utilidad de una vida tranquila en un comicial. A un epiléptico que desempeña un cargo con exceso de trabajo, responsabilidad, y le tiene siempre en continua ocupación, le es aconsejado un cambio y acepta otro trabajo en el que se desenvuelve con independencia casi absoluta, sin ningún género de preocupaciones y con pingües ganancias; las crisis cedan poco á poco, la medicación bromurada que le producía bromismo por las dosis altas que eran necesarias, puede ser

reducida casi al mínimo, y el estado general del enfermo gana mucho. Por el contrario, otro enfermo que debido á sus frecuentes crisis no puede desde larga fecha dedicarse á su profesión, es presa casi constante de gran preocupación considerando su invalidez y la carga que representa para los suyos; á este sujeto se le encuentra una colocación perfectamente compatible con su padecimiento, gana su sustento y la vida se le hace más agradable; la tranquilidad que se establece en su espíritu logra que las crisis se distancien y que la medicación obtenga mucho mejores resultados.

Es de observación corriente que en los comiciales cuyo mal data de largos años y han llevado una vida higiénica y regular, todas las temporadas de exacerbación de su mal, y aun las recidivas, están relacionadas con afectos morales deprimentes, con fechas de acontecimientos desgraciados en la familia; las épocas malas de la vida del epiléptico, disgustos, pérdida de seres queridos, contrariedades económicas, etcétera, acostumbran á coincidir con la recrudesencia de los ataques. Y también es sabido, hasta por los profanos, que toda gran emoción, todo acontecimiento desagradable es causa probable de crisis.

La tranquilidad en la vida del epiléptico es visiblemente el auxiliar más grande del tratamiento, y no debe olvidarse que el reposo, así entendido, es cuestión que debe plantearse siempre ante el enfermo y su familia, si se desea lograr buenos resultados. Pero, dentro de la regulación general de la vida del comicial, el reposo se recomendará con mayor ó menor extensión ó rigor, según la intensidad del mal; aparte las medidas generales, no podrán establecerse reglas absolutas para todos los casos, sino que á cada enfermo, según la frecuencia de sus crisis y según el estado mental de cada uno, se impondrá un reposo más ó menos riguroso, noción que debe tenerse muy en cuenta, porque la inacción, la falta de un trabajo reglado, puede acarrear consecuencias tan graves como la misma fatiga.

Al tratar de la reglamentación de las actividades de un comicial, se presenta una cuestión previa: la utilidad del internado del enfermo. En general, si la enfermedad se presenta en forma violenta, es decir, si los ataques son muy frecuentes y rebeldes al tratamiento efectuado en su domicilio, si aparecen pronunciadas anomalías de carácter, si se observan tendencias ó hábitos peligrosos para el enfermo ó para los demás, está indicado su internado en un establecimiento adecuado. Fuera de estos casos, hay que hacer una distinción según se trate de un niño ó de un adulto.

En el caso del niño epiléptico, aunque los ataques fueran muy distanciados, es más que útil, necesario, que se lleve al niño á un establecimiento pedagógico adecuado y especializado, en donde al niño se le dé la instrucción apropiada á su estado físico y mental, y en el que se procure instruirlo con miras á una profesión en la que un epiléptico pueda ganarse la vida, soñe todo teniendo presente siempre la cronicidad del mal y la perspectiva de una posible incurabilidad. Aparte de los perjuicios que le ocasiona á un niño epiléptico la asistencia á la escuela general, pues puede ser un anormal, débil mental ó falso débil mental, es siempre censurable que un niño con ataques epilépticos asista á una escuela general, dando el espectáculo de sus crisis á los otros pobres niños; es una falta grave contra el derecho del niño.

Si se trata de un adulto y está imposibilitado de dedicarse á un trabajo, como no podemos garantizar un alivio rápido con distanciación suficiente de las crisis, y aun de conseguirlo no sabemos si la mejora será ó no duradera, nuestros consejos se acomodarán al estado económico del paciente ó de su familia; y si éste no dispone de los medios

necesarios, será conveniente su internado. En el caso de que, aun disponiendo de lo necesario para su manutención, el medio que rodea al enfermo en su hogar no le sea conveniente, abogaremos por su aislamiento parcial, aconsejando que el paciente sea alojado en otra casa que no sea la suya, y donde quede garantizado el reposo físico, fuera de las inquietudes y cuidados que le perjudicaban.

Ya hemos dicho antes que un trabajo bien reglado y en relación con el estado del paciente le es útil y necesario. Salvo en los casos que la repetición muy frecuente de los ataques exija un reposo absoluto, tanto para los enfermos que viven en un establecimiento como los que habitan en su domicilio, se les debe prescribir un trabajo. La importancia de un trabajo cuidadosamente elegido es tal, que el médico no debe despreciarlo si quiere que sus pacientes se mantengan en las mejores condiciones posibles físicas y mentales.

Si se trata de un joven que ya ha hecho sus primeros estudios, se plantea muchas veces la cuestión de la posibilidad de comenzar ó continuar los estudios universitarios. Si los ataques comiciales son distanciados y el enfermo puede tener la garantía de alguna persona que pueda prestarle auxilio en caso de acometerle la crisis, no hay inconveniente alguno en que prosiga una carrera; hay numerosos ejemplos que atestiguan el aprovechamiento con que han efectuado los estudios muchos comiciales. Es natural que en esa determinación se haya tenido en cuenta, no sólo el estado mental del enfermo, sino el modo como se comporta con respecto á las crisis ante los esfuerzos intelectuales.

Si se trata de otras profesiones: permanencia en oficinas, despachos, talleres, etc., se procurará ante todo que en ellas no exista peligro alguno ante la posibilidad de un ataque siempre imprevisto de momento como el manejo de máquinas y herramientas peligrosas, sobre todo maquinarias con transmisión de correas, subida de escaleras ó de andamios, conducción y custodia de valores, conducción de vehículos, automóviles, trenes, tranvías, ocupaciones de continua vigilancia y atención y otros muchos empleos y oficios cuya relación es inútil enumerar, pues un poco de atención en su elección permitirá ver su conveniencia en evitarlo. Mas siempre, en toda profesión posible que se elija, se procurará que las jornadas no sean largas, que entre ellas haya muchas horas de descanso y que nunca se exijan esfuerzos considerables que fatiguen al comicial.

A ser posible, recomendaremos la vida agrícola; ésta tiene muchas ventajas. Además de estar el paciente en un medio sano, al aire libre, fuera del bullicio de la ciudad y alejado del peligro de los espectáculos públicos, los trabajos agrícolas son los más á propósito en todas las clases sociales para lo que conviene á un epiléptico, ya en la misma faena del campo, como en la dirección, administración, contabilidad, etc., de una explotación agrícola.

Se tendrá especial cuidado, en la elección de un trabajo para un epiléptico, que tanto el ejercicio físico como el intelectual estén ambos atendidos. Si la ocupación del paciente es más bien sedentaria ó bien se dedica á trabajos puramente intelectuales, no se omitirá el recomendar siempre un deporte no peligroso, efectuado con constancia y sin fatiga.

Muchas veces, ya por aficiones del paciente, ya por condiciones especiales, somos interrogados respecto á determinado deporte, el cual es de por sí peligroso para estos enfermos: equitación, ciclismo, natación. En esto no olvidemos nunca que el epiléptico es un ser desgraciado cuya vida es un continuo peligro y que las privaciones y los ataques le hacen muy penosa la existencia, y á poco que nos sea posible debemos contribuir á hacérsela agradable. En estos casos,

equitación, por ejemplo, siempre que el caballo no sea brioso y que pueda acompañar al paciente persona capaz de prestarle auxilio en cualquier momento, seremos tolerables; en el ciclismo recomendaremos evitar las velocidades y las excursiones por sitios peligrosos, é igualmente la compañía de alguien la impondremos. Mas hay dos deportes en los que jamás consentiremos, y son la conducción de automóviles y la natación.

También cuando el comicial desempeñe una profesión exclusivamente manual ó corporal, un trabajo casi mecánico, tendremos interés en que cultive su inteligencia, tenga algunos ratos de buenas lecturas y se añada á las bellas artes, entre las cuales puede encontrar alguna que despierte su interés y contribuya á entretener su espíritu, encontrando en ella un aliciente que compense su tristeza en tan amarga existencia.

Por lo que respecta á lecturas y asistencia á espectáculos públicos, se evitará todo lo que tenga un carácter emocionante, así como aquello que pueda despertar exaltaciones en su fantasía. No debe olvidarse las dominantes del carácter del epiléptico, ni lo mal que toleran las impresiones algo fuertes, tanto agradables como desagradables.

No es tampoco conveniente, en general, exigir á los epilépticos grandes esfuerzos intelectuales, estudios muy prolongados, cálculos excesivos, trabajos intensos de memoria, porque la fatiga intelectual en un comicial no conduce á un simple *surmenage*, sino al empeoramiento de las crisis. En la instrucción de un epiléptico debiera siempre cuidarse cultivar sus potencias psíquicas en forma que con el menor esfuerzo rindieran el mayor provecho. Verdad es que en los institutos pedagógicos para niños anormales hace tiempo viene haciéndose para todos los retrasados ó débiles mentales y entre los cuales hay siempre niños epilépticos; mas á éstos, lo mismo que á los adultos comiciales, se les debiera enseñar aquellos métodos y procedimientos que les aligeraran en su trabajo el esfuerzo; verbigracia: nemotecnia, ejercicios de cálculos rápidos y fáciles, uso de máquinas calculadoras, mecanografía, etc.

En la mujer, muy en particular, han de ser reglamentadas las actividades con esmero. Además de lo expuesto, que es aplicable á los dos sexos, téngase presente que las costumbres y modo de vivir de la mujer son distintas á las del hombre y que las ocupaciones domésticas la ponen en condiciones más desfavorables para su tratamiento. No es raro que una mujer, aburrida con su enfermedad y hasta avergonzada de los involuntarios espectáculos que sus crisis le obligan á dar, lleve una vida retraída en su casa, privándose hasta de salir á la calle; la preocupación constante de su enfermedad la pone en un estado lastimoso.

En estos casos el médico debe insistir mucho en que se le procuren á la enferma ejercicios físicos, distracciones y pasatiempos apropiados. Aconsejaremos siempre la vida al aire libre, recomendaremos con insistencia los deportes. A pesar de la resistencia que suele encontrarse en el sexo femenino para ciertas ocupaciones, con alguna habilidad y con buena voluntad llega á conseguirse muchas veces, hasta en casos inesperados, inculcar en su espíritu la conveniencia de la vida agrícola, en la que ella puede fácilmente encontrar ocupación adecuada para el trabajo regulado y conveniente á su enfermedad y á su sexo.

Y para terminar, insistiremos una vez más que todas esas reglas expuestas no son absolutas; deben aplicarse en todos los casos, con arreglo á la intensidad del mal, con relación á su estado; y que deben tenerse en cuenta en su aplicación los dos factores más importantes en esta enfer-

medad, la intensidad y frecuencia de los ataques y el estado mental del paciente. (*Bios*, Revista bimensual de Ciencias Médicas, Barcelona.)

TERAPEUTICA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. El ajo en el tratamiento de las infecciones intestinales y contra los oxiuros vermiculares, por el doctor Marcel Bonnefoy.—El autor ha ensayado el tratamiento de la tuberculosis por el iodo, combinado con el jugo sin modificar del *allium sativum*. Este mismo tratamiento lo ha utilizado en algunos casos de infecciones intestinales y contra los oxiuros. Describe algunas observaciones de enteritis de mes y medio y diez y ocho meses de fecha, en los que obtuvo la curación con la administración de seis píldoras diarias de 0,05 de jugo fresco de ajo; puede aumentarse la dosis hasta ocho píldoras diarias. El mismo resultado curativo ha sido obtenido por el autor en casos de oxiuros. En la literatura existen observaciones análogas demostrativas de los efectos del ajo; el autor recuerda las publicaciones de Marcovici en la *Gazette Clinique Hebdomadaire de Vienne*. Marcovici ha utilizado primero los bulbos de ajo, y luego un producto farmacéutico especializado á base de ajo, para tratar enteritis agudas ó crónicas y también para tratar casos de cólera (en este caso el ajo fué utilizado en lavados intestinales); nueve casos de cólera tratados dieron nueve curaciones, obtenidas en diez á doce días. Finalmente, Marcovici, en 172 casos de infecciones intestinales, comprendido el cólera, solamente tuvo dos fracasos del tratamiento, y nunca produjo éste accidentes. Acompaña al trabajo la bibliografía correspondiente. (*Le Courrier Medical*, núm. 4, 20 de Enero de 1923.)—E. LUENGO.

2. El éter bencil cinámico en el tratamiento de las adenitis tuberculosas, por Jacobson.—Acompañando de fotografías la exposición, da á conocer el autor catorce casos tratados con éxito.

Ha seguido la misma técnica que en el lupus.

El efecto se produce primeramente sobre la periadenitis, la cual disminuye gradualmente y termina por desaparecer, pudiéndose entonces apreciar aisladamente los diversos ganglios que constituyen la masa adenopática. El ganglio mismo puede sufrir tres clases de transformaciones:

1.^a Se reblandece y es reabsorbido.

2.^a Se funde, se fluidifica y es eliminado en forma masa purulenta.

3.^a Disminuye progresivamente de volumen, y en sus mallas se efectúa un proceso escleroso.

No pretende el autor presentar el suyo como tratamiento exclusivo de las adenitis tuberculosas; pero cree interesante hacer constar que se trata de un procedimiento médico, cuya aplicación no es local, y de un medicamento admirablemente soportado y que no provoca ningún accidente local ni general.

Introducido en el organismo, este medicamento es capaz de mejorar el foco tuberculoso, cualquiera que sea su localización, y aun de producir la curación en algunos casos. Además, mejora notablemente el estado general y puede coadyuvar á la acción de otros agentes. (*Le Bulletin Medical*, 24 de Octubre de 1925.)—PELÁEZ.

LA MORTALIDAD EN ESPAÑA ⁽¹⁾

POR EL

DR. D. FRANCISCO CRIADO Y AGUILAR

Académico de la Real de Medicina.

que, inmediatamente ó á distancia, sufren los centros nerviosos. Así nos podemos explicar por qué se presenta esta enfermedad principalmente del quinto al séptimo día después del nacimiento, que es cuando tiene lugar el desprendimiento del pedículo del cordón umbilical; por qué fallecían en la casa de partos de Dublin, á consecuencia del trismus, antes del décimoquinto día, un 18 por 100 de los niños, en tanto que en épocas posteriores descendió la mortalidad á 1 por 58 $\frac{1}{2}$, de la cual sólo pertenecía al trismo una novena parte, cuyos favorables resultados fueron atribuidos á la buena ventilación planteada por el Dr. Clereke; la disminución de la mortalidad por el tétanos en Islandia, cuando fueron sustituidas las malas condiciones higiénicas que en las casas de las clases pobres rodeaban á los recién nacidos por las de los asilos que al efecto crearon; el por qué de la epidemia de tétanos de los recién nacidos que tuvo lugar en el Holstein, citada por Keber, producida, según parece, por los baños demasiado calientes; y, por último, nos explicamos también satisfactoriamente, con semejante interpretación patogénica, el que diga Babinsky que Peiper y Beumer han suministrado la prueba experimental que, por inoculaciones con el bacilus del tétanos en la herida umbilical de animales recién nacidos, se puede ocasionar esta enfermedad, y que esto se consigue especialmente cuando se irrita con intensidad de una manera mecánica la herida umbilical al verificar la inoculación de la bacteria (soy yo el que subrayo).

Y es que, aun cuando en la construcción científica la primera materia son los hechos, hay que, después de examinarlos minuciosamente, contemplarlos á distancia, para interpretarlos con todas las variantes y toda la amplitud de la posibilidad, pues es la única manera de establecer sólidos principios.

No es necesario encarecer la importancia doctrinal y clínica de este asunto, por lo que pueda influir en nuestro pensamiento y en nuestra conducta al efectuar la profilaxis del tétanos y en el tratamiento á la cabecera del enfermo.

Las meningitis no pueden desterrarse del catálogo nosológico de los hechos, pero tal vez pueda aminorarse su número, estudiando y combatiendo las múltiples y heterogéneas derivaciones de la causalidad.

El niño ofrece indudablemente notable predisposición á esta enfermedad. La tristemente célebre meningitis tuberculosa, terror de las madres y con frecuencia problema para los médicos, por encontrarse en la práctica con diversos procesos aparentemente incluíbles bajo este epígrafe desde el punto de vista de su sintomatología, y, sin embargo, objeto de dudas legítimas al tratar de dilucidar su naturaleza; labor no siempre fácil, pues se dan casos, clínicamente de meningitis tuberculosa, que en algunas autopsias, aun siendo muy pocas las que se pueden practicar, faltan las lesiones características, ó se encuentra, por ejemplo, tan sólo un pequeño foco tuberculoso en la sustancia blanca cerebral, sin fenómeno ninguno reactivo periférico, ni lesión alguna de las meninges, que aparecen en plena normalidad, debido

á que los síntomas cerebrales ofrecen, al máximo, lo que podríamos denominar la *versatilidad patogénica*; lo que exige para juzgar con acierto gran perspicacia en el médico, un examen y observación reflexivos del estado del enfermo y una justipreciación minuciosa y detenida de las causas posibles y probables, y del desarrollo sucesivo de los síntomas. Y aun así, no siempre se consigue descifrar satisfactoria y certeramente el enigma.

El cerebro, que es de actividad proteiforme y centro de la dirección suprema de nuestra vida de relación en el estado fisiológico, es causa frecuente de muerte cuando su funcionalismo se perturba gravemente, *haya ó no justificación lesional de semejante perturbación*, pues no renuncia jamás á las prerrogativas de su alta jerarquía; lo que, unido á su gran impresionabilidad, paralela á la delicadeza extrema de su estructura, dan razón de la parte que toma en muchos estados morbosos, no ya sólo en los que radican en su propio tejido, sino en los que asientan en órganos vecinos, y aun en los que, aunque distanciados, irradian hasta él su influencia, por la admirable red del sistema nervioso, mediante impalpables sensaciones, ó por la influencia inmediata de la hipertermia y de las toxinas.

¡Qué misterio tan impenetrable envuelve al funcionalismo cerebral! La Fisiología, que tan brillantes descubrimientos ha realizado en su minucioso y experimental estudio de los diferentes órganos y aparatos, se detiene y enmudece cuando trata de penetrar los arcanos de la inteligencia, la cual constituye un *noli me tangere* en la triunfal marcha de la investigación. Sólo se ha llegado á averiguar que la sustancia gris es la que actúa como instrumento del alma en la sublime esfera de las actividades psíquicas, pero no sabemos más respecto de este particular, ni siquiera conocemos el cómo de la función negativa sueño; las ideas, como impalpables que son, se elaboran en un mecanismo cuyo resorte espiritual elude la inquisición de nuestros sentidos y de los medios con que se auxilian, demasiado groseros y de acción limitada para la determinación de esas sublimidades incorpóreas, y sólo aptos para la apreciación de la materia y de sus peculiares actividades, de las que deducimos las leyes que las rigen, cuyo estudio, en último resultado, ofrece un matiz más ó menos objetivo, siquiera sea á veces muy sutil, pues es una labor de pura observación. No sólo la investigación, sino prodigiosos inventos que el hombre efectúa, se hallan encerrados en el amplio y complejo arsenal de lo existente en la Naturaleza, de cuyos materiales y leyes se sirve para el progreso; el *plus ultra* es completamente inasequible.

He hecho estas reflexiones, porque en las meningitis, tuberculosas ó no, se muere por el cerebro, y la participación de éste, en una ú otra forma, en el proceso, es la causa de la mayoría de los síntomas, lo cual explica el fallecimiento en muchos casos casi alesionales.

La patogenia de la meningitis tuberculosa creo que podemos referirla en sus líneas generales á tres órdenes de causas; el sobreestímulo encefálico, la debilidad orgánica y el agente microbiano; la prioridad de cada uno de estos factores y hasta su predominio, variarán en los diferentes casos, siquiera la causa viva sea la única especial y necesaria, y no digo específica, porque la etiología de la tuberculosis ofrece problemas aún no resueltos y que no es de este lugar el dilucidar.

La excitación cerebral tiene como factor previo, que constituye una verdadera causa predisponente, la exquisita impresionabilidad nerviosa de los niños, la cual es mayor cuanto más próximos al nacimiento se hallan; además de semejante influencia latente, actúan otras diversas cuyo

(1) Véase el número anterior.

arraigo se pierde en el conjunto de circunstancias en que se desenvuelva la vida familiar y social del paciente.

Al lado de la predisposición del niño, deben figurar todas aquellas causas que tienen resonancia intracraneal, pues determinan en las meninges una alteración de variable naturaleza, según los casos, pero favorecedora siempre de la explosión del proceso meníngeo; hallándose entre las causas denominadas *higidas* la insolación ó los enfriamientos intensos de la cabeza, las impresiones sensitivas demasiado graduadas, los trabajos mentales prematuros ó excesivos, y lo intenso y borrascoso de la vida emotiva de las criaturas, que se afectan por cualquier fútil motivo y prorrumpen con frecuencia en un llanto estrepitoso, el cual, aparte de lo que conmueve al cerebro, determina crisis de hiperemia pasiva cefálica, por el entorpecimiento que la circulación venosa experimenta, á causa del esfuerzo y de la excesiva duración de las espiraciones; y entre las *anhigidas*, los traumatismos, la tos ferina, las fiebres eruptivas, los procesos del cuero cabelludo, etc.

La debilidad orgánica no ofrece en este caso modalidad alguna especial, sino que se nos presenta bajo ese aspecto genérico de la depresión de fuerzas, que, al implicar menor resistencia de los tejidos al ataque morbígeno, se traduce éste en manifestaciones determinadas en relación con las circunstancias.

La causa viva, por el contrario, lleva en su especialidad las características que la integran; pero si en teoría estas características constituyen un tipo *sui generis*, en la práctica surge una diversidad de entidades clínicas, que tal vez rompen la unidad causal y siembran en nuestro ánimo una desconcertante duda que al presente es imposible desvanecer. Digo esto, porque aunque, en rigor nosológico, es el bacilo de Koch la única causa especial de la meningitis tuberculosa, considero posible que sea ésta debida á veces á otra bacteria, es decir, que constituya una de tantas manifestaciones posibles de las tuberculosis atípicas, á las que me parece que les está reservado en el porvenir un amplio lugar en la patología, no sólo en lo referente á las localizaciones intracraneales, sino á otras muchas.

En esta etiología y, por lo tanto, en las orientaciones de la profilaxis se destacan dos órdenes de mecanismos: los que ofrecen como lazo común un matiz irritativo encefálico, sea simplemente funcional ó hiperémico, y la tuberculosis en sus múltiples manifestaciones, desde la virtual herencia paterna ó materna que lleva en los indemostrables trazos de su transmisibilidad la imperceptible huella de la predisposición cuyo mecanismo, no sólo en la práctica, sino en teoría, es imposible formular de un modo preciso y convincente, hasta la autodifusión orgánica de un foco tuberculoso preexistente en el mismo niño, constituyendo entonces una manifestación secundaria de esta diátesis, así como el contagio.

¡La tuberculosis! si aun en el amplio y expedito horizonte de la doctrina, en el que el pensamiento clínico vaga sin obstáculos en su trabajo investigador, aparece salpicada de puntos oscuros que son otros tantos problemas cuya solución se nos escapa al presente, tanto en las localizaciones viscerales como en las llamadas quirúrgicas, pues la unidad causal del proceso es tan incierta como diversas son las modalidades anatomopatológicas y sintomáticas que la clínica nos presenta; si hasta en el horizonte de la doctrina, repito, hay algunas que no podemos disipar, ¿cómo no han de ofrecérsenos en la práctica, en las que se suman las dificultades inmensas inherentes á la variabilidad de los matices funcionales del ser viviente!

Así, pues, la profilaxis de la meningitis tuberculosa adolece de la vaguedad y aun de la impotencia que dejan tras-

lucir las precedentes reflexiones; pero no obstante, formularé los siguientes consejos: 1.º Cultivar la afectividad del niño con toda la delicadeza y prudencia que exige su viva impresionabilidad, que abarca el amplio campo de su vida de relación, desde los cuentos terroríficos, y aun los fantásticos, que son igualmente perniciosos, hasta las películas cinematográficas intensamente emotivas, sean agradables ó desagradables, pues unas y otras conmueven peligrosamente la moral del niño y representan causas ocasionales de procesos cerebrales, y dirigir los estudios con las necesarias previsión y prudencia. 2.º Evitar y combatir la debilidad orgánica del niño; tema vastísimo, cuyo horizonte abarca á toda la vida vegetativa, desde la lactancia hasta el régimen alimenticio de los diferentes períodos de la infancia. 3.º Evitar todo lo que pueda producir congestión encefálica, prohibiendo, al efecto, todas aquellas sustancias que excitan el cerebro, como los alcohólicos, el café, el té, etc. Y 4.º Librar al niño del contagio tuberculoso en el medio familiar y social.

La leptomeningitis aguda es también debida á causas de índole diversa, siendo también diferente, según los casos, el procedimiento patogénico.

Para presentar con claridad el cuadro etiológico, le conceptuaré constituido por los siguientes grupos de causas: procesos morbosos próximos al encéfalo, infecciones generales y causas comunes.

Los *procesos vecinos* pueden radicar en el mismo encéfalo, tales como los tumores y los abscesos, ó bien en el exterior del cráneo, como los flemones y erisipelas del cuero cabelludo; las oftalmías, el flemón y la osteoperiostitis de la órbita; el coriza y las úlceras de las fosas nasales; y las afecciones del oído, de la porción petrosa del temporal y de los huesos craneales en general. Es fácil de explicar el itinerario que estas diversas enfermedades siguen en su propagación á las meninges: las del cuero cabelludo y las de los huesos craneales se propagan particularmente por las venas emisarias, que establecen comunicación entre el exterior y el interior del cráneo á través de ciertos orificios, sobre todo el parietal y el mastoideo, yendo á desaguar en el seno longitudinal superior y en los laterales, y por las venas que están en el espesor del diploe, las cuales comunican por fuera con las tegumentarias y por dentro con los senos de la duramadre; las óculo-orbitarias, por el agujero óptico ó por la bóveda de la órbita; las de las fosas nasales, á través de la lámina cribosa del etmoides; y las del oído, por el nervio acústico, por las celdillas mastoideas y por la fisura de la pared superior de la caja del tímpano, en la cual se insinúa la duramadre.

Las *infecciones generales*, como la gripe, el reumatismo articular agudo, la septicemia, etc., y principalmente las fiebres eruptivas, pueden determinar una meningitis, no sólo por su carácter de infección difusa, sino porque, dando lugar á brote enantemático en las mucosas, es lógico suponer que éste pueda también efectuarse en la serosa. ¿No podría explicar este brote meníngeo, que en mi opinión es muy verosímil, la somnolencia que suelen presentar los enfermos en el período de invasión del sarampión, de la escarlatina y de la viruela? Mas en el caso de que exista semejante determinación enantemática, yo creo que será puramente hiperémica, y como tal, fugaz; pero dada la variada intensidad que la explosión eruptiva ofrece en cada individuo, es posible que á veces dé lugar á una verdadera meningitis, ya por estar el sujeto predispuesto á ella, ó exclusivamente por lo graduado del enantema meníngeo. Aún creo más, y es que tal vez intervenga este proceso en el armazón patogénico de ciertas formas malignas de las fiebres eruptivas.

(Continuará.)

Colegio del Príncipe de Asturias para Huérfanos de Médicos.

TESORERÍA.—CUENTA DE CAJA

TRIMESTRE DE JULIO, AGOSTO Y SEPTIEMBRE DE 1925

	Julio. Pesetas.	Agosto. Pesetas.	Septiembre. Pesetas.	TOTALES Pesetas.
CARGO				
Ingresos por donativos	9.482,50	10,00	313,25	9 805,75
Id. por sellos vendidos al contado	1.750,00	2.450,00	2.700,00	6.900,00
Id. por cantidades recibidas á cuenta de créditos por sellos expendidos para los Colegios de Médicos	18.312,00	13.275,00	15.230,50	46.817,50
Id. por vacunación	"	"	98,60	98,60
Id. por sobrante de cantidades enviadas á Alicante para pago de gastos de huérfanos veraneantes en dicha población	"	"	176,20	176,20
TOTALES	29.544,50	15.735,00	18.518,55	63.798,05
DATA				
Pagado por sellos enviados á los Colegios de Médicos de provincias	74,20	59,50	66,45	200,15
Id. por calzado y arreglo del mismo para los huérfanos	871,00	536,25	367,25	1.774,50
Id. por vestuario, telas, hilos y utensilios de costura	4.448,25	222,95	696,30	5.367,50
Id. por material de enseñanza y matrículas	365,90	266,30	"	632,20
Id. por pensiones de las huérfanas que están en el Colegio de la Sagrada Familia de San José, en Pinto	13.059,83	"	"	13.059,83
Id. por envío y entregas de cantidades para gastos de huérfanos que veranearon en Alicante	"	1.008,00	4.350,00	5.358,00
Id. por comestibles	3.024,30	2.305,41	2.183,80	7.513,51
Id. por pan	1.375,40	723,03	748,09	2.846,52
Id. por carne	2.279,50	1.589,50	1.679,00	5.548,00
Id. por leche	701,40	579,60	600,60	1.881,60
Id. por agua	119,85	"	"	119,85
Id. por medicinas	99,65	108,70	32,15	240,50
Id. por objetos de recreo para los huérfanos	163,92	"	30,00	190,92
Id. por material de escritorio	40,50	258,00	1,50	300,00
Id. por lavado de ropas	448,45	357,40	263,30	1.069,15
Id. por fluido para luz y material eléctrico	144,45	85,47	63,75	293,67
Id. por abono del teléfono (2.º y 3.º trimestre de 1925)	93,75	93,75	"	187,50
Id. por alquiler y afinación de piano	45,00	"	5,00	50,00
Id. por utensilios de limpieza	21,00	"	6,00	27,00
Id. por menaje de comedor y cocina	"	54,84	125,25	180,09
Id. por obra de albañilería	25,00	"	"	25,00
Id. por íd. de carpintería y ebanistería	4,00	236,00	325,00	565 00
Id. por íd. de fontanero y vidriero	23,05	"	6,50	29,55
Id. por íd. de fumistería	163,00	"	"	163,00
Id. por íd. de cerrajería y ferretería	91,80	190,55	45,40	327,75
Id. por íd. de pintura	"	12,00	"	12,00
Id. por cera, vino de misas y formas para la Capilla	"	18,60	14,50	33,10
Id. por tranvías y coches para huérfanos y personal sirviente del Colegio	87,80	27,90	31,30	147,00
Id. por correspondencia de los huérfanos	7,20	24,60	33,95	65,75
Id. por íd. de la Presidencia del Patronato con los huérfanos y Colegios de Médicos	"	58,90	"	58,90
Id. por íd. de Tesorería	21,10	20,70	20,15	61,95
Id. por gafas para un huérfano	6,00	"	"	6,00
Id. por propinas á Bedeles del Instituto y de Museos	5,00	50,00	"	55,00
Id. por carbón	335,85	345,10	328,62	1.009,57
Id. por muebles	"	141,00	270,00	411,00
Id. por servicios de peluquero	"	175,00	"	175,00
Id. por envío de cepillos á varios balnearios para recoger donativos	"	"	9,05	9,05
Id. por sueldos del personal dependiente del Colegio	2.122,00	2.722,00	2.189,25	7.033,25
TOTALES	30.265,15	12.271,05	14.492,16	57.028,36

RESUMEN

	Pesetas.
Existencia en Caja el 1.º de Julio de 1925	143.922,76
Ingresos habidos desde el 1.º de Julio al 30 de Septiembre de 1925	63.798,05
<i>Suman</i>	<i>207.720,81</i>
Pagos efectuados desde el 1.º de Ju io al 30 de Septiembre de 1925	57.028,36
<i>Saldo en Caja á favor del Colegio del Principe de Asturias el 30 de Septiembre de 1925 S. E. ú O.</i>	<i>150.692,45</i>

CRÉDITOS

	Pesetas.
Saldo existente á favor del Colegio del Principe de Asturias el 1.º de Julio de 1925	52.847,35
Importe de sellos expendidos á crédito, desde el 1.º de Julio al 30 de Septiembre de 1925	52.500,00
<i>Suman</i>	<i>105.347,35</i>
Recibido á cuenta de créditos desde el 1.º de Julio al 30 de Septiembre de 1925	46.817,50
<i>Saldo á favor del Colegio del Principe de Asturias el 30 de Septiembre de 1925 S. E. ú O.</i>	<i>58.529,85</i>
En Títulos de la Deuda amortizable al 4 por 100 interior, donados al Colegio de Huérfanos por la familia del que fué Secretario perpetuo de la Real Academia Nacional de Medicina, Sr. Iglesias, pesetas nominales	5.500,00
En cartillas de la Caja Postal de Ahorros á favor de varios huérfanos, pesetas efectivas	912,00
Y en c/c en el Banco Hispano Americano á favor del Colegio de Huérfanos, francos	4.908,10
Madrid, 1.º de Octubre de 1925.—El tesorero, <i>Dr. Isla.</i>	

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

DESPERTAR
AGRADABLE

**SEDANTE PODEROSO
CONSTANTE, RÁPIDO
SIN PELIGRO**

20 a 50 Gotas
y más

GOTAS
INSOMNIOS SIMPLES
O COMPLICADOS
AGITACIONES. EXCITACIONES
ETC.

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



Digalène

*la más manejable de las
preparaciones digitálicas*

MEDICAMENTO de URGENCIA
INYECTABLE
DIURESIS RÁPIDA e INTENSA
ACCIÓN CONSTANTE y CIERTA

"La Digalène tiene una acción en todos los
puntos parecida a 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.



Mostrar y literatura
Productos: F. HOFFMANN-LA ROCHE & C^o
21 Place des Vosges PARIS

Expositos a Milán 1905 - París 1906 - Bruselas 1910

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 Carlián. — Caso ejemplar, por La Redacción. — Medalla dedicada al Dr. Pulido por el Claustro de Doctores de Madrid. — Academias, Sociedades y Conferencias médicas, por Sedisal. — Necrología: El profesor Sigmundo Exner. — Oscar Stoerk. — Sección oficial: Gobernación. — Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Varios. — De acuerdo.

En la última sesión de la Academia de Medicina introdujo la Presidencia una modificación en el curso de los debates que nos parece plausible. Nuestros sesudos amigos no parecían dispuestos á abandonar el procedimiento de los discursos largos y autobiográficos para tratar cualquier asunto ó comunicación, con lo cual, y con las intervenciones á que cada alusión daba lugar, resultaba que con dos, ó á lo sumo tres asuntos, se consumía el tiempo del curso entero. Parece, por lo que el último día se hizo público, que en adelante se dividirá el tiempo reglamentario de cada sesión entre las comunicaciones contenidas en el orden del día y, de este modo, podrá darse á la labor de la docta corporación la variedad comprensiva que todas las demás Academias de su índole tienen en los países más adelantados. Mucho, y de todas veras, deseamos que arraigue el nuevo procedimiento.

El jueves último leyó en esa misma Corporación el Dr. Vital Aza una conferencia que tuvo por objeto la palpitante cuestión del feminismo, y con decir cuál fué el asunto y quién el autor que le desenvolvió, está dicho todo lo que el acto tuvo de interesante y deleitoso para el público, que escuchó con complacencia manifiesta al discreto conferenciante.

Nuestros lectores tendrán más amplio conocimiento de este trabajo.

Tomamos de nuestro colega *Medicina Ibero*:

NUESTRO DISENTIMIENTO

En los periódicos diarios se ha publicado estos días una gacetilla dando cuenta de unas intervenciones quirúrgicas que iban á ser practicadas en la Facultad de Medicina por un reputado y hábil cirujano de la casa.

Debemos á nuestros lectores una explicación. Teníamos noticia de los ensayos que distintos cirujanos (no uno solo), y en diferentes Centros de investigación, realizan en la vía de los injertos de glándulas de unos seres á otros. Pero no queríamos hablar de ello hasta tanto que pudiésemos dar al público médico su resultado, lo mismo en la parte técnica

que en la consecución de los fines para que aquellas intervenciones fueron realizadas.

Las Revistas profesionales, los Centros y Academias médicas son los sitios en donde pueden y deben ser discutidas estas cuestiones. Sacarlas de este su marco natural y lógico, nos parece, cuando menos, indiscreto y expuesto, quién sabe si á acertadas interpretaciones por el público profano, que no dejaría bien parados el crédito de los médicos y la respetabilidad de su ciencia.

Por ello nosotros, que aspiramos á una depuración total de la conducta de los profesionales de la Medicina, nos permitimos disentir de la manera de dar cuenta de estos trabajos, aún no realizados.

Completa y absolutamente de acuerdo; pero conste que en estos asuntos no hay que particularizar, sino generalizar, adoptando una norma de conducta que alcance á todos y en todos los casos; pues la tendencia á acudir á escenarios de notoriedad, hasta ahora no frecuentados por los hombres de ciencia, toma muchas, variadas y habilidosas formas, con engañoso beneficio de los que usan estos procedimientos y con perjuicio efectivo de la seriedad científica y del prestigio profesional.

De acuerdo, colega, de acuerdo, pero no nos olvidemos de lo que este acuerdo representa de compromiso tácito para lo porvenir, como para lo presente; para los afines, como para los más ó menos extraños.

En los días transcurridos ha tenido lugar algo de lo anunciado y la prensa de noticias en ejercicio absolutamente lícito de su información no ha dejado de dar al público pintorescos detalles, emocionantes fotografías, etc., etc. Creemos sinceramente que á todo esto son ajenas personalidades, que resultan las primeras sorprendidas y que no tienen necesidad de tales cosas para que su nombre sea estimado y conocido de todos; pero bueno sería que tomasen precauciones para evitar tales espectáculos.

En asunto, que aunque no igual, ni quizás parecido, algo tiene de análogo á este de los injertos, se excita desde la Prensa política á nuestro respectable director y presidente de la Academia Nacional de Medicina, para que provoque ó inicie la constitución de algo así como una junta informadora que estudie un caso que ha sido llevado á la Prensa general. Nos consta que la aludida persona-

lidad está propicia á esto, como lo ha estado siempre á todo lo que sea investigación seria y desinteresada; pero pone para toda intervención personal suya la condición precisa de que no se ha de llevar á la Prensa ninguna nota, comentario ni alusión, hasta tanto que la Comisión que se nombre no emita su dictamen y lo publique en la Prensa profesional.

Et si non, non.

Insistimos en la censura de estos procedimientos, porque la experiencia nos tiene enseñado lo que hay en ellos de peligroso y de contraproducente. El vulgo, y vulgo es en cada caso todo el mundo, menos el que especialmente se halla enterado de una cuestión, gusta de formar juicios rápidos y definitivos, sin averiguar detalles y fundamentos que puedan llevarle á la formación de un juicio discreto. La defunción de un caso de los que constituyen la información pública en una cuestión médica, aun teniendo todas las explicaciones y justificaciones que quitan valor al suceso, se le dan definitivo para la atención del público indocto. El haber erigido á éste en juez, ni siquiera en espectador de las investigaciones y trabajos propios de la severa reserva del laboratorio y de la clínica, puede conducir á un descrédito tan injusto como irremediable. Por eso toda resistencia opuesta á la publicidad intempestiva es poca en cuestiones en que tan altos intereses se han de solventar.

DECIO CARLAN

CASO EJEMPLAR

En uno de los últimos días llevó personalmente al ministro de la Gobernación y al director de Beneficencia la siguiente solicitud nuestro director, á quien amablemente se había encargado del caso:

Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación.— Los abajo firmantes, médicos todos con ejercicio profesional de la Rioja Alavesa y Logroño, comparecen ante vuestra excelencia, manifestando: Que D. Angel Sarraido Martínez, de noventa y dos años de edad, médico jubilado, con residencia en Yétera, provincia de Alava, ha ejercido la profesión, hasta hace poco que se quedó ciego, con un altruismo sin igual, prodigando los cuidados de su profesión, dando pruebas de una resistencia sin igual, teniendo que ir á caballo á varios pueblos de la sierra por espacio de setenta años. Y en la última epidemia gripal estuvo día y noche asistiendo enfermos, hasta caer él á su vez contagiado y en grave estado. Por todo lo cual aquellos pueblos lo veneran y bendicen. Es igualmente querido por todos sus compañeros, porque reconocen en él circunstancias poco comunes; tan es así que han querido dedicarle un homenaje que hubo de suspenderse, porque ciego ya, al visitar á un enfermo necesitado, para ejercer con él la caridad, rodó por la escalera, fracturándose dos costillas y teniendo una pulmonía traumática, como consecuencia, de la que salvó milagrosamente.—A este héroe, médico rural, Excmo. Sr., benemérito desconocido, creen los que suscriben, es de absoluta justicia se le distinga por

la Madre Patria, para que sirva de estímulo á los demás.— Por eso suplican á V. E. se sirva otorgar la Gran cruz de Beneficencia, la cual podrán imponérsela el 1.º de Marzo, en que cumple los noventa y dos años, al referido D. Angel Sarraido Martínez, si á juicio de V. E. es merecedor á ella.— Gracia que no dudan alcanzar de V. E., cuya vida guarde Dios muchos años.— Laguardia (Alava), á 2 de Febrero de 1926.—Emilio Casas.—Rubricado.—Entimio García.—Rubricado.—Bernardino Díaz Caballero.—Rubricado.— Siguen las firmas.—Es copia.

Creemos ocioso todo comentario, y no dudamos que cuantos se honran con el título de verdaderos médicos en España apoyarán en el fondo de su alma esta instancia que esperamos ha de verse satisfecha por lo que tiene de justa y de prestigiosa para todos y en particular para el anciano compañero D. Angel Sarraido Martínez, á quien enviamos un respetuoso abrazo.

En él vemos hoy simbolizada la clase entera que por sus sufrimientos, su abnegación, su conducta caritativa y desinteresada ha merecido y merecerá siempre la preferencia de nuestras atenciones y será el objetivo de nuestros desvelos, mientras tengamos aliento para hacerlo efectivos.

LA REDACCIÓN

MEDALLA DEDICADA AL DR. PULIDO POR EL CLAUSTRO DE DOCTORES DE MADRID



Los precios son: en bronce, 10 pesetas; en plata, 30, y en oro, de que sólo se había acuñado una para el interesado, ha habido que fabricar otra, y en caso de encargo resulta su precio en 400 pesetas.

Academias, Sociedades y Conferencias médicas.

Domingo 21. Mitin Sanitario, en la Sociedad LA UNICA, presidido por el Sr. Masfil.

El Dr. Navarro Fernández dedica unas cuantas frases encomiásticas al Sr. Masfil que por primera vez interviene en estos actos, y añade al paso consideraciones estimables, respecto á los cuidados que exigen el niño y la maternidad.

El Sr. Huertas dice no ser ningún disparate la autorización del consumo de carnes tuberculosas, porque sometidas éstas á elevadas temperaturas destruyen los microbios y quedan indemnes, no pasando nada, de lo cual es buen ejemplo Munich en que legalmente está autorizado su uso, y en Alemania y otras naciones en que la esterilización se halla establecida.

E Sr. Maestre Ibáñez habla del aprovechamiento de que es susceptible la margarina, sacarina, materias colorantes, y animales como el burro, caballo y mulo y de la maravillosa organización y riqueza de aparatos con que en Ale-

mania se seleccionan y aprovechan residuos, jugos y sobrantes de hospitales, con que se pretende buscar un abaratamiento de que protesta y que desde luego debe buscarse por otros medios; concluyendo por aconsejar, que á pesar de todas las precauciones, no coman la carne de animales tuberculosos.

El Sr. Franco recomienda una vez más la profilaxis anti-tuberculosa por medio de la vacuna Ferrán.

El Sr. Lozano encarece la necesidad de elevar la cultura porque en ella está el medio de despertar la noción de responsabilidad y allegar conocimientos salvadores al individuo y á la Sociedad.

Y el Sr. Manfil pone fin al acto encomiando los temas sanitarios que se abordan, la necesidad de intensificarlos y hacer ambiente para llegar al debido consorcio entre la opinión y el poder constituido, que para su integral implantación debería crear el Ministerio de Sanidad, en la mayor parte de las naciones civilizadas existente.

**

Lunes 22. ACADEMIA MÉDICO QUIRÚRGICA ESPAÑOLA, presidida por el Dr. Marañón.

El Dr. Santos Rubiano lee una comunicación acerca del «Síndrome residual de los traumatismos craneales con lesión fronto-cerebral» que desde luego producen marcado atolondramiento, cierto aspecto burlón y ligeros desórdenes en la emisión de la palabra. Se ocupa en reseñar las particularidades observadas en cinco casos de heridos de guerra, uno de los cuales presentó cuatro años trastorno motor negativo, apatía y pérdida de iniciativas. El Dr. Sánchez Herrero dice ser frecuentes en estos casos la pérdida de la memoria y las manifestaciones de amnesia, y cita un caso en que á los quince años recuperó la memoria, contrajo matrimonio y no reconocía después á sus allegados, lo cual á su juicio supone alteración de la conciencia, estado de debilidad y factores somáticos y psíquicos descuidados, quizá dependientes de algún choque traumático producido por temor ó espanto. Rectifica el Dr. Rubiano rechazando la hipótesis de que en los casos de que ha dado cuenta ocurrieran las cosas como el argumentante supone.

El Dr. Madinaveitia desarrolla el tema «Ruptura de la vesícula biliar» diciendo que no llegan al 34 por 100 de las operaciones practicadas antes de las veinticuatro horas, motivo por el cual si la bilis cae en peritoneo, fallecen. Habla de una mujer de cuarenta y cinco años, con menorragias frecuentes y dolor irradiado al hombro, que al cabo del año vuelve, habiendo fracasado el tratamiento médico, encontrándola al llamarle subiclérica, intenso dolor como de puñalada, y sensación de líquidos vertidos que dejan tras sí la interrogante de si fué un cólico hepático ó rotura de vesícula biliar. El Dr. Urrutia manifiesta que las perforaciones de vesículas son más violentas y aparatosas que las gástricas relativamente más indulgentes; pero que á pesar de estas diferencias el diagnóstico resulta solapado y confuso, y siendo únicamente la peritonitis en casos análogos la que puede ponernos sobre la pista. El Dr. Carro juzga también muy difícil el diagnosticar la ruptura de vesícula, aunque en vesículas propicias, algunas enfermedades infectivas é inflamaciones agudas y crónicas se crea entrever cierta propensión; pero lo cierto es que casi todos los intervenidos se mueren y que no hay medio de distinguir la perforación. El Dr. Madinaveitia rectifica.

El Dr. García del Real historia el caso de un niño á su juicio afecto de «Infantilismo mixedematoso» que al presentarse en la Facultad cogido á la falda de su madre le dió la impresión de tener de seis á siete años, teniendo catorce,

aspecto de tonto, reacción positiva de Wassermann; y una hermana mayor de diez y nueve años, menstruación deficiente, peso y estatura aproximada á cinco años, rigidez muscular, retardo, evolución dentaria, abultamiento en la región lateral del cuello, fontanelas ocluidas por completo, sudores profusos por la noche, examen electrográfico normal, falta de atención y deficiencia mental, y termina atribuyendo á la sífilis una importante significación etiológica. El Dr. Marañón reconociendo la jerarquía científica del exponente, cree que no cuadra bien el nombre de infantilismo, porque la sintomatología acusa una cifra demasiado baja del metabolismo basal. El Dr. Sánchez Herrero habla del estado teratológico del enfermo, de su agotamiento, de la reencarnación y de la depuración por el dolor. El Dr. Larrú opone algunos reparos á la radiografía. Y el Dr. García del Real rectifica.

**

Martes 23. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE, presidida por el Dr. Fernández Caro.

Interviene el Sr. Navas en la discusión del tema «El vino como bebida higiénica y como agente terapéutico», considerando á éste como producto del zumo de la uva lo mismo fermentado que sin fermentar, y diciendo que el uso del zumo sin fermentar podría generalizarse consumiéndose la uva lo mismo que hoy sin detrimento de los cosecheros, porque el vino fermentado aún es alimento enérgico, intoxicante, y por eso debe proibirse y dejarlo relegado á llenar fines terapéuticos.

El Dr. San Antonio dice que no hay más bebida higiénica que el agua, y duda que el vino contenga vitaminas.

El Dr. Martín Menéndez manifiesta que no el vino sino la incultura es la generadora de los crímenes, y que lo conveniente sería la supresión de la taberna.

El Padre Redondo invoca unos cuantos textos bíblicos, de los cuales deduce que el pueblo judío producía y bebía vino fermentado y elaborado con gran competencia y refinamiento.

El Dr. García del Real contesta que al hablar del pueblo judío se refirió al actual, y que los árabes todo el mundo sabe que su religión se lo prohíbe; y en apoyo de la tesis de que el vino ni es bebida higiénica, ni agente terapéutico, ni alimento, exhuma los textos de reputados fisiólogos.

**

En la misma fecha disertó el Dr. R. de Vera en la CASA DEL PUEBLO acerca de «El alcoholismo y su aspecto médico y social». Empieza su discurso aludiendo á las discusiones suscitadas á propósito de la conveniencia ó inconvenientes del alcohol. Para probar su innecesidad habla de los tres grupos en que los alimentos se clasifican: hidratos de carbono, proteínas y grasas, y de las transformaciones que éstas experimentan en el organismo, resultando que ni en los alimentos incluidos en esos grupos, ni en los elementos que los transforman aparece el alcohol por ninguna parte. Considera imposible establecer el límite en que el alcohol empieza á ser nocivo, porque mucho antes de exteriorizarse la borrachera el organismo siente los efectos de aquél. Considera el problema del alcoholismo atenuado en España, porque el vino que corrientemente aquí se consume es menos nocivo que las bebidas elegantes de que se abusa en cabarets y casinos. Los estragos del alcoholismo hay que estudiarlos en el propio individuo y en su descendencia, y estos pueden ser agudos y crónicos, pero siempre perniciosos para el individuo y su descendencia, llamados á poblar hospitales, prisiones y asilos. Establece para el

estudio de su toxicidad, de mayor á menor, los licores de esencia cuyo tipo es la absenta, bebidas destiladas, como el aguardiente, y bebidas fermentadas, cuyo tipo es el vino. Divide á los alcohólicos en periódicos y constantes; enumera la multiplicidad de enfermedades y trastornos que al organismo acarrea; anatematiza el mal ejemplo y los peligros á que la mala educación y la imitación conducen, y da á conocer las aterradoras estadísticas que los alcohólicos á la criminalidad aportan, sacando de todo ello la deducción de ser de urgente necesidad la formación de la Liga Antialcohólica, de que sea la embriaguez considerada en los Códigos como causa agravante legal y de que se lleve á cabo con toda perseverancia una propaganda antialcohólica en la escuela y en el taller.

El Dr. Vera fué calurosamente aplaudido.

Miércoles, 24. SOCIEDAD GINECOLÓGICA ESPAÑOLA, presidida por el Dr. Recasens (D. Sebastián) que, al poseer el cargo, hace presente la gratitud de que hacia todos se encuentra poseído y el decidido propósito que le anima á contribuir, por cuantos medios tenga á su alcance, á restablecer y acrecentar los tradicionales prestigios de la Sociedad; anuncia á tal fin que invitará á que le presten su concurso todos los notables especialistas diseminados por España en cuyas capitales, empezando por Sevilla, es de opinión se celebre anualmente la Semana Ginecológica para estimular á todos á que prodiguen las publicaciones y á laborar en conjunto en sesiones de polémica.

El Dr. Torreblanco, poniendo de resalto las cualidades y merecimientos que adornan al nuevo presidente, le dió las gracias por haber aceptado el cargo, y á la Sociedad la enhorabuena porque es seguro recobrará la vida y esplendor en los últimos tiempos amortiguados, pasando á continuación á ocuparse del tema: «Tratamiento del aborto febril», acerca del cual existen dudas y desorientaciones, que en el infebril no hay por qué tener, pues por nadie se discute. Cree que el problema quedaría resuelto si en todo el mundo se llevaran las estadísticas con arreglo al patrón único que á grandes rasgos inicia y bosqueja, porque en la forma en que hoy las estadísticas se moldean, sólo son un dato y no una solución. Califica de ecléctico al criterio dominante de amoldarse á los casos sin reglas fijas. Considera circunstancias que deben tenerse en cuenta: el período de gestación, menos grave cuanto más reciente; la gravedad del aborto criminal por la frecuente sepsis que la acompaña; el estado del pulso y del cuello del útero, las hemorragias y las complicaciones extrauterinas. Es su opinión que en la septicemia no se debe vaciar el útero, y sí en las hemorragias, y que conviene puntualizar bien los casos en que se debe intervenir ó abstenerse. Dice haberse querido resolver el problema, desde el punto de vista exclusivamente bacteriológico; que la cuestión de la virulencia no está resuelta porque al lado de un caso septicémico de positiva virulencia que curó, tiene registrado otro negativo seguido de muerte, por metástasis, lo cual no resuelve el problema. Cita como detalle digno de tenerse en cuenta á la anaerobiosis. Su criterio es que se debe intervenir en dilatación forzada del cuello en los casos de infección de útero y sistema circulatorio en tensión por flebitis. Juzga á la técnica de cuello cerrado más grave y en que no debiera intervenir; y concluye recomendando que cuando la indicación del legrado se realice, la cucharilla debe preferirse al dedo por el peligro de la infección, y que la intervención abrevia la curación que en mujeres efímeras debe favorecerse y complementarse con las inyecciones de neosalvarsan. Interviene en la discusión un

señor, cuyo nombre no percibimos, diciendo: Que en la Casa de Socorro de la Latina había visto y asistido muchos abortos de tres á cuatro meses, en que había preferido la intervención á la abstención, y que en los abortos criminales había recurrido á la histerectomía en las perforaciones, y como medida profiláctica en las hemorragias al taponamiento y administración de la ergotina, mal menor que pocas veces produjo la expulsión del huevo.

En el mismo día celebró sesión la SOCIEDAD ODONTOLÓGICA ESPAÑOLA, presidida por el Sr. Mafies.

En ella actuaron, en primer término, los Sres. Landete (D. Bernadino y D. Juan), para dar á conocer algunos «Aparatos para la aplicación de medicamentos en la boca», que en casos de traumatismos de automóviles pueden confeccionarse con rapidez á las cuatro ó seis horas. El Sr. Mafies les felicita por el procedimiento, á no dudar, superior y más rápido que los conocidos.

El Sr. Mafies se ocupa del «Tratamiento de las distocclusiones», diciendo que cualquier odontólogo puede hacer ortodoncia para corregir las distocclusiones, teniendo presente que la nariz aumenta su capacidad y respira libremente, y pudiendo, caso de necesidad, rectificar el procedimiento hasta inmovilizar los maxilares superiores y los inferiores sólo hacia adelante. El Sr. Landete (D. J.) dice que lo mejor sería traer los aparatos á examen antes y después de su aplicación, porque así se queda poco menor que en ayunas. El Sr. Caballero opina lo mismo y hace la misma invitación. El Sr. Mafies ofrece en su rectificación traerlos, pero hace observar lo difícil que es la conservación de modelos cuando no hay preconcebido propósito de exhibirlos.

Jueves 25. Conferencia del Dr. Tapia en el INSTITUTO MADINAVEITIA acerca de la «Extracción de prótesis dentarias detenidas en esófago». Considera el conferenciante de gran interés clínico este problema por ser hoy bastante frecuente el deslizamiento de las dentaduras más ó menos completas hacia el esófago, por lo mucho que esta prótesis tiende á generalizarse y por el evidente descuido con que estos artefactos se olvidan ó manejan. De los 16 casos estudiados, tres fueron producidos por la violenta deglución del agua bebida á chorro; seis durante el sueño, por la mala costumbre de acostarse con ella; uno al bostezar; dos al limpiarlas puestas, y los restantes en el transcurso de la comida.

El cuerpo extraño, dice, se detiene en el yeguelón con preferencia á las estrecheces normales, por ser el único punto del esófago no dilatado.

Habla de la sintomatología, á la que califica de variable, pero en que nunca faltan la disnea ó sofocación y el dolor más ó menos intenso en relación con el aspecto liso, desigual ó aristado que el cuerpo extraño presenta en su superficie.

Llama la atención hacia la gravedad de que las maniobras de extracción son seguidas cuando por manos inexpertas se intentan, y con este motivo enumera los casos, técnicas y aparatos por él ideados y puestos en juego ante imprevistas dificultades; terminando por recomendar que nunca se omita el examen radiológico.

El Dr. Tapia fué calurosamente aplaudido por la concurrencia.

En este mismo día actuó la SOCIEDAD DE PEDIATRÍA DE MADRID, presidida por el Dr. González Alvarez.

Por entretenernos un poco en la sesión extraordinaria

del Colegio de Médicos, no llegamos á tiempo de informarnos de lo manifestado por el Sr. Benavente en su comunicación, ni darnos cuenta de los argumentos que á ella opusiera el Sr. Cárdenas.

El Dr. Muñozerro consume un turno en el tema «Inmunización de la difteria», en sesión anterior por el Dr. Cavenaght planteado; y después de hacer historia de las fases por que este problema ha pasado, y los distintos criterios acerca del mismo por diversos autores sostenido, expone su personal opinión puntualizando los casos y procedimientos que al fin expresado deben utilizarse, no olvidando las precisas indicaciones que de la reacción de Sich se desprenden, la conveniencia de llevar á cabo la inmunización obligatoria en los Asilos, pero no mezclando toxina y antitoxina, que no es tan eficaz, y aconsejando en la práctica particular su uso por ver si se deciden á emplearle.

El COLEGIO DE MÉDICOS DE MADRID celebró en el transcurso de la semana las sesiones extraordinarias que se estimaron de precisión, hasta dejar bien definidas las orientaciones que su presidente deseaba conocer para interpretar con acierto las aspiraciones de la clase dentro de la Comisaría Sanitaria, de que, como es sabido, forma parte como vocal nato. Y aunque en ella se discutió detenida y apasionadamente, y surgió la dificultad de la dimisión presentada por los Sres. Fernández Martos y Puras, días antes elegidos para representar en aquélla al Colegio, á todo pudo darse solución apropiada, gracias al buen sentido que en todos predominó y á la flexible habilidad y extensas aclaraciones á cada punto entenebrecido, prodigadas por el presidente Dr. Carmona, que pudo al fin tener la satisfacción de que se llegara á los acuerdos concretos que habrán de servirle de norma, y que la dimisión de aquéllos fuera rechazada.

Y ahora, á laborar con fe y sin prematuros desmayos y desconfianzas en pro de la clase, ya que el terreno queda desbrozado.

Sábado 27. REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA, presidida por el Dr. Cortezo, que antes de dar comienzo la sesión se creyó en el caso de recomendar la brevedad á los oradores, alejando así la contrariedad de los apremios que á fin de curso producen los trabajos que para discusión se han ido acumulando.

El Dr. Fernández Alcalde continúa, con la corona de la Orden de San Juan de Jerusalén á la vista, la reseña de su confección, significación que de su forma se desprende, virtudes que se le atribuyen, estados patológico, meningitis, demencia, y otros que á título curativo se recomienda su aplicación; extremos todos de que el exponente dió cuenta al último Congreso de la Historia de la Medicina en que despertó gran interés y pretendieron adquirirla para que se admirara en sus museos, cosa á que no quiso acceder por ser su propósito donarla al primer Museo de la Historia de la Medicina que en España se funde.

El Dr. Valle Aldabalde lee una documentada comunicación en que se ocupa de las parálisis reflejas, de que cita el caso de una mujer, soltera, de cincuenta y tres años, que aquejaba dolor abdominal, parexia de las extremidades inferiores y dificultad á la micción, que le hizo pensar en algo renal. Aconsejado el uso de baños calientes y calmantes, las molestias y trastornos persistieron, haciéndole desechar la idea de un cólico vulgar, y tomando en su ánimo cada día más arraigo el diagnóstico de paraplejía histérica.

El Dr. Fernández Sanz dice que no son precisamente estas parálisis psicogénicas ó histéricas, sino neurovegetativas

de pronóstico desfavorable. El Dr. Hergueta califica de notable el trabajo que se discute, y trae á la memoria el recuerdo de una mujer convaleciente de tifoidea, cayó al suelo sin poder gravitar sobre las piernas, y el de un cardíaco, los dos tratados y curados con baños calientes é inyecciones de Brown Sequard. El Dr. Huertas considera la comunicación oportuna, porque hace muchos años vienen confundiendo las parálisis reflejas y las netamente periféricas, y es conveniente acumular observaciones para dejar bien definidas las diferenciaciones. El Dr. Aldabalde rectifica dando á todos las gracias y manifestando que no le extraña que como poco frecuentes, las parálisis de esta modalidad sean poco conocidas.

El Dr. Basterra, que por primera vez habla en la Academia, saluda á ésta y pasa á ocuparse de la «Dacriocistotomía» (trabajo premiado por la Academia), procedimiento eminentemente conservador por su extraordinario interés y por haber mejorado la técnica de los empleados hasta la fecha. Habla de lo que antes hacía y de lo que ahora hace, gracias á las disciplinadas observaciones recogidas en la Mutualidad Obrera, y termina proyectando la operación en los distintos aspectos de su ejecución. El Dr. Castillo, que también por primera vez en esta Academia se exhibe, cortésmente la saluda, y hace al tema á discusión la objeción de que si el exponente considera á la dacriocistotomía aplicable en todo caso, intervencionistas hay que prefieren otros procedimientos. Pasadas las horas reglamentarias, se suspende la sesión, y en el uso de la palabra queda el Sr. Castillo para la próxima.

SEDISAL

Necrología.

EL PROFESOR SIGMUNDO EXNER

El ilustre fisiólogo Sigmundo Exner, profesor de la Universidad de Viena, ha fallecido el día 5 de Febrero del presente año, á los ochenta de su edad, en la capital que tanto honró con sus trabajos. Exner ha dejado imborrable su nombre en los diferentes capítulos de la Fisiología de la visión, de la audición, y de las localizaciones cerebrales. Cuanto detenía su atención en la Fisiología era iluminado por su mente original y por su espíritu penetrante. Así, sus estudios sobre la fisiología de las vesículas seminales constituyen, después de medio siglo de publicados, los últimos avances en el conocimiento de la función de estos órganos. Su nombre y su obra son inmortales.

OSCAR STOERK

El ilustre anatomopatólogo de Viena, profesor Stoerk, ha fallecido el 1.º del pasado mes de Febrero. El profesor Stoerk ha dedicado una vida entera al esclarecimiento de muchos problemas anatomopatológicos y su labor parece inmensa á quienes no hayan contemplado su capacidad de trabajo y el entusiasmo que este hombre merísimo ponía en el estudio al que dedicaba incansables horas y horas sin interrupción de un instante. Ha esclarecido de manera definitiva las relaciones entre el cáncer y la úlcera del estómago y ha dado á la Ciencia innumerables contribuciones sobre la patología del aparato renal. Su carácter, sus talentos artísticos, su ingenio, le hacían amable para cuantos tuvieron la suerte de acercarse á él. Su recuerdo quedará imborrable para quienes á su lado aprendieron cuanto valía, como investigador y como maestro.

Sección oficial.

GOBERNACIÓN

Com'saria Sanitaria Central.

REGLAMENTO PROVISIONAL PARA EL RÉGIMEN DE LAS SOCIEDADES DE ASISTENCIA PÚBLICA MÉDICO-FARMACÉUTICAS (1).

Art. 36. Las sanciones que se impongan serán las siguientes: Apercibimiento y multas, que oscilen entre 25 y 500 pesetas. En caso de reincidencia se impondrá el doble de multa.

Estas multas se harán efectivas directamente á la Comisaría sanitaria. En caso de no ser abonadas, pasarán á la autoridad judicial para la vía de apremio.

Las Empresas podrán recurrir en alzada ante el Tribunal Contencioso administrativo.

Art. 37. La denuncia contra las Sociedades se declara libre, y podrán hacerla cuantas personas lo deseen, siempre que lo hagan por escrito.

Todo asociado que se considere perjudicado en algún servicio de los establecidos en su Sociedad podrá recurrir á la Comisaría para hacer la reclamación que crea conveniente en un plazo que no exceda de un mes, y deberá justificar la negatva de la gerencia de la entidad para atender su denuncia.

La Comisaría, antes de resolver las reclamaciones, tendrá que dar audiencia á ambas partes y comprobar cuantos extremos sean posibles.

Art. 38. Todas las Empresas y Mutualidades llevarán un libro de quejas y un registro de las reclamaciones que se hagan contra el personal.

Art. 39. Siempre que la Comisaría lo estime oportuno nombrará Comisiones inspectoras que examinen los libros de quejas y notas de reclamaciones, pudiendo personarse en los consultorios para inspeccionar los servicios de consulta.

Art. 40. Una vez, por lo menos, cada seis meses, se averiguará por la Comisaría el número de socios que corresponden á cada médico.

Art. 41. La Comisaría sanitaria podrá en todo momento inspeccionar el servicio farmacéutico en las entidades, para lo cual las Sociedades vendrán obligadas:

a) A poner en conocimiento de la Comisaría las boticas que les prestan dichos servicios, con expresión de la calle y número donde estén instaladas. Siempre que se cambie de farmacia las Sociedades darán conocimiento de este cambio á la Comisaría.

b) Será obligación del farmacéutico y de sus dependientes el facilitar á las Comisiones inspectoras las recetas y medicinas que tengan hechas con destino á los socios, para que en cualquier momento se pueda comprobar que han sido despachadas conforme á lo recetado por el facultativo.

c) Cuando la Comisión inspectora tenga duda de que no ha sido despachada por el farmacéutico ó sus dependientes la receta que redactó el médico, procederá á precintar el frasco ó envase donde esté la medicina y lo enviará, juntamente con la fórmula, al Laboratorio, para su análisis. Si resultara que no se había despachado lo dispuesto por el médico, se impondrá al farmacéutico la multa que se estime conveniente.

(1) Véase el número anterior.

d) Los establecimientos que fueran multados tres veces por este motivo serán clausurados al reincidir en la misma falta.

Funcionamiento de la Comisaría sanitaria.

Art. 42. Todos los acuerdos que en virtud del presente Reglamento hubiese de tomar la Comisaría lo será en sesiones plenarias, que se celebrarán siempre que lo crea necesario el presidente ó lo soliciten tres vocales, haciéndose las citaciones á domicilio.

Art. 43. Será obligatoria la asistencia de los vocales á las sesiones, y caso de no poder asistir lo manifestarán por escrito á la secretaría, con el fin de que sean citados los suplentes respectivos. La asistencia de los vocales suplentes será voluntaria cuando acudan los propietarios, no pudiendo tomar parte en las votaciones más que en ausencia de ellos.

De la Comisión permanente.

Art. 44. Para el cumplimiento y ejecución de los acuerdos tomados existirá una Comisión, presidida por el director general de Sanidad y formada por tres vocales elegidos por el pleno, más el secretario.

Art. 45. Esta Comisión permanente despachará todos los asuntos que afecten á la Comisaría y los llevará dictaminados con las propuestas que crea pertinentes á las sesiones plenarias, siendo precisa la confirmación de éstas para la efectividad de dichas propuestas.

Será asimismo deber de esta Comisión la inspección y vigilancia precisa para el exacto cumplimiento de este Reglamento, disponiendo de los medios para realizarla y proponer al pleno las sanciones derivadas de las infracciones que se comprueben. Estará también á su cargo la redacción del presupuesto por que haya de administrarse la Comisaría y su presentación al pleno en tiempo hábil para su discusión y aprobación antes del año económico en que hubiere de regir.

De las funciones del pleno.

Art. 46. El pleno de la Comisaría sanitaria tendrá la suprema autoridad. Sus acuerdos serán ejecutivos. Entra en sus funciones imponer multas, designar Comisiones inspectoras, ordenación de los servicios y vigilancia directa de los mismos.

Vida interna de la Comisaría.

Art. 47. Los gastos que origine el sostenimiento de la Comisaría sanitaria central serán previstos: Primero. Por el impuesto del 1 por 100 señalado para las Sociedades no cooperativas, igualatorias y policlínicas. Segundo. Por los derechos de inscripción.

Art. 48. Las Sociedades enviarán trimestralmente á la Comisaría una relación jurada de las cantidades cobradas por cuotas é ingresarán en la cuenta corriente de la misma la cantidad correspondiente al impuesto.

Art. 49. Todos los vocales de la Comisaría sanitaria percibirán dietas, tanto por la asistencia á las sesiones como por las comisiones que realicen ó visita de inspección que giren.

Art. 50. El presidente de la Comisaría sanitaria dirigirá la actuación de la misma, citando á sesión cuando lo crea conveniente, vigilando la aplicación de las disposiciones legales y siendo el Ordenador de pagos de la Comisaría.

Art. 51. Serán funciones del secretario: dirigir los traba-

jos de oficina de la secretaría, de la que será jefe. Llevar los libros de actas del pleno. Informar los expedientes de inscripciones y reclamaciones. Llevar el registro de las Sociedades con relación al personal facultativo de las mismas, así como el escalafón de médicos de Sociedades. Asistirá a las sesiones del pleno y formará parte de la Comisión permanente.

Art. 52. El cargo de secretario será nombrado de Real orden y a propuesta del director general de Sanidad.

Art. 53. El sueldo ó gratificación del secretario de la Comisión, las dietas que deban percibir los vocales y los haberes del personal de oficina, serán designados por la Dirección general de Sanidad y el pleno.

Artículo adicional.

Este Reglamento empezará a regir para todas las Sociedades de asistencia pública establecidas en Madrid y su provincia a partir del día 1.º de Marzo del corriente año.

Madrid, 10 de Febrero de 1926.—Aprobado por S. M.—El ministro de la Gobernación, *Severiano Martínez Anido*. (*Gaceta* del 12 de Febrero de 1926.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid

Altura baométrica máxima, 715,9; ídem mínima, 709,4; temperatura máxima, 17°,6; ídem mínima, 3°,0; vientos dominantes, NNE. NE.

Los afectos reumáticos, en sus manifestaciones agudas, como en sus recidivas y reapariciones crónicas, han tenido gran influencia en el estado de la salud pública durante la última semana. Los afectos de las vías respiratorias han disminuido en número y se han mitigado en su cronicidad. Las dermatosis artríticas siguen siendo frecuentes.

En los niños continúan las anginas catarrales y el sarampión benigno.

Crónicas.

Asamblea Nacional de Inspectores Municipales de Sanidad.—La Comisión nombrada en la pasada Asamblea de Medina del Campo, acordó convocar la Asamblea Nacional de Inspectores Municipales de Sanidad para los días 10, 11 y 12 de Marzo actual en Madrid y en el local que se designará oportunamente.

Para evitar los inconvenientes que tienen muchas veces las asambleas numerosas, se invita a cada provincia nombre un solo delegado, y si se cree oportuno, un sustituto, debidamente autorizado por todos los distritos y con amplios poderes.

El Congreso Argentino de Medicina.—En el próximo mes de Julio de 1926 se reunirá en la ciudad de Buenos Aires el III Congreso Nacional de Medicina, que debe estudiar uno de los problemas sanitarios de mayor transcendencia en la República, como es el paludismo.

Las diferentes Secciones del Congreso y los Comités provinciales ya se han organizado y están en plena tarea. Se ha insinuado a sus respectivas Mesas directivas que eviten la plétora de trabajos ocurrida en anteriores Congresos, que sobre acortar el tiempo de las discusiones le quitan interés, y piden a los autores limiten en lo posible el número de sus colaboraciones, a fin de que éstas puedan tratarse en forma conveniente.

«Boletín de la Sociedad de Cirugía de Guadalajara (Méjico)».—Con este nombre, dirigido por el Dr. Zaqueo G. Nuño, teniendo como secretario al Dr. Salvador Quiñones, y como colaboradores a todos los miembros de la Sociedad, por unos 60 nombres prestigiosos de primera intención constituida, ha empezado a publicarse esta Revista, a que

damos la bienvenida y deseamos larga y fructuosa vida en beneficio de la ciencia.

Asunto de actualidad.—Aunque todos los titulares están advertidos del cumplimiento de obligación tan ineludible, bueno es recordemos que con tiempo bastante soliciten de las Inspecciones provinciales de Sanidad la vacuna anti-variolosa necesaria a la vacunación ó revacunación de los mozos del actual reemplazo, no perdiendo tampoco de vista la revacunación de todos los que haga más de cinco años que fueron vacunados y la inspección y comprobación de que este requisito se haya cumplido en colegios, asilos, etc.

Importante servicio público.—Es el que las Inspecciones Provinciales de Sanidad están llevando a cabo reconociendo, compulsando aptitudes é inscribiendo en registros especiales a los conductores de vehículos de motor mecánico, cuya estadística se está confeccionando con un fin sanitario de pública y general utilidad.

Tributos merecidos.—El otorgado al Dr. Decref por el Colegio de Médicos de Guipúzcoa entregándole una placa artística y nombrándole colegiado de honor por los trabajos realizados hasta la consecución de la reválida de títulos los extranjeros.

—El Dr. D. Mariano Oliveras Davesa, secretario de redacción de la *Revista Española de Medicina y Cirugía*, de Barcelona, ha sido nombrado caballero de la Orden civil de Alfonso XII.

—También han sido agraciados por el Gobierno de Italia con la cruz de la Orden de San Mauricio y San Lázaro los médicos militares D. Agustín Vam-Baumberghem y don José Patous.

Obitos.—A la sensible pérdida de nuestro querido compañero (q. e. g. e.) D. Joaquín Ruiz Giral, tenemos que añadir las no menos sensibles de los Sres. D. Francisco Velilla, D. Julio Simón y D. Ricardo García Enciso, acaecidas recientemente. Lamentamos de todo corazón la muerte de estos compañeros y a las respectivas familias enviamos nuestro más sincero pésame.

Enseñanza técnica de laboratorio.—Curso de enseñanza práctica de las análisis bacteriológicas, serológicas, citológicas y químicas, por los Dres. Delater, antiguo jefe de laboratorio del Val de Grâce, director del laboratorio de rebuscas de la Escuela Dental de París, miembro de la Umfa; P. Rolland, antiguo jefe de laboratorio de la Facultad de París, asistido por el Sr. Abramov, antiguo profesor de las Facultades de Moscon y Sofía, y por el Sr. Bolotow, doctor en Ciencias, antiguo jefe de laboratorio de la Facultad de Odessa.

Este curso comprende, aproximadamente, 60 sesiones, las cuales tratan de todos los exámenes practicados en los laboratorios clínicos y repartidos de la manera siguiente: análisis de la sangre, de la orina, de la materia fecal, del jugo gástrico, del pus, de los esputos, de las exudaciones, del líquido cefalorraquídeo, de la leche, ultramicroscópicos, vacunas, etc.

Los trabajos son efectuados de las dos a las cinco de la tarde. Además, se dan lecciones individuales sobre tal asunto de laboratorio que pueda interesar un médico aislado: histología, patología, química, serología, etc.

El número de los discípulos es limitado. A los candidatos, para informes completos é inscripción, se les ruega dirigirse al Dr. Delater, 48, Rue Monsieur-le-Prince, París (VI.º).

Nuestro servicio de libros.—Llamamos la atención de nuestros suscriptores sobre diversos puntos que han de tener muy en cuenta cuando hagan pedidos de libros a nuestra administración. Son estos:

El importe de las obras debe ser enviado al mismo tiempo que el pedido, requisito sin el cual no será servido.

Los gastos de franqueo son por cuenta del solicitante.

Nuestros suscriptores tienen un beneficio por todos los libros que nos pidan.

Noticias.—Han sido nombrados médicos forenses: del Juzgado de Ateca, D. Angel Mateo y Gil; del de Borja, don Jaime Penella Mort.

—Para la provisión, en turno de traslado, se anuncia la cátedra de Fisiología humana, teórica y experimental, de la Facultad de Medicina de Granada.

—De conformidad con lo prevenido en el art. 11 del

vigente Reglamento de oposiciones á cátedras de 8 de Abril de 1910, ha sido admitida á D. Federico Olóriz y Ortega, catedrático numerario de la Facultad de Medicina de la Universidad de Granada, la renuncia que fundada en el caso de incompatibilidad, por ser opositor á la cátedra, ha presentado ante este Ministerio del cargo de vocal del Tribunal de oposiciones, turno libre, á la de Enfermedades de los oídos, nariz y laringe de la Facultad de Medicina de la Universidad de Madrid.

—Ha sido nombrado D. Pedro Ara y Sarriá catedrático numerario de una de las cátedras de Anatomía descriptiva y Embriología y su acumulada Técnica anatómica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valencia.

—Al Dr. Recasens se le ha admitido la dimisión de presidente del Tribunal de oposición á la cátedra de Obstetricia de la Facultad de Medicina de Zaragoza.

—Para la vacante de médico forense del Juzgado de Villafranca de Panadés ha sido nombrado D. Santiago Facerías Boldóvar.

—Al Dr. D. Ramón Alberca Lorente se le ha concedido una pensión durante cuatro meses para estudiar en Francia é Inglaterra Histología de las enfermedades mentales y especialmente de las esquizofrenias, y á doña Jimena Fernández de la Vega se le prorroga hasta el 30 de Junio la que disfruta para los estudios de Herencia mendeliana con aplicación á la clínica, en Alemania, Austria y Suiza.

—Han fallecido: En esta Corte, el Dr. D. José Muñoz del Castillo, ilustre catedrático de la Facultad de Ciencias y fundador del Instituto de Radioactividad, de cuyas doctrinas fué entusiasta propagandista.

En Sevilla, repentinamente, el apreciable compañero don Emilio Romero Villeta, por la clase médica muy estimado y considerado.

En Zaragoza, el colegiado D. Fermín López Alamán.

Y en Tolosa, el joven médico D. Francisco Velilla, hijo del también médico D. Delfín.

—El experto joven médico D. Rafael Criado Briones y la bella señorita María Puigdollers, de distinguida familia catalana, han contraído matrimonio en la iglesia de San José, de esta Corte, saliendo en seguida en viaje de novios para Barcelona, de cuyo punto regresaron á fijar su residencia en Atienza (Guadalajara).

Nuestro parabién á entrambas familias y en particular á D. Hilario, padre del contrayente, á quien tenemos en gran estimación.

Socio de honor.—La Asociación Urológica de Viena ha nombrado socio de honor por unanimidad á nuestro querido amigo y redactor el Dr. Pulido Martín, quien ha agradecido este homenaje que le consagran en la ciudad para él tan querida, donde estudió, al lado de los grandes maestros, la rama de la Medicina que hoy cultiva con tanto amor.

Dos recomendables circulares del gobernador de Ciudad Real publicadas en el «Boletín Oficial» de la provincia del 15 de Febrero.—Reconociendo la expresada autoridad en la primera de ellas la necesidad imprescindible de velar por la salubridad y cultura públicas, y amargado por la reciente tragedia de que fueron víctimas dos familias inoculadas de triquina en el Alamillo, invoca el art. 42 del vigente Estatuto Provincial y el 201 del Municipal, para que todos bien percatados de las preferencias con que deben ser atendidos los servicios sanitarios en sus diversos aspectos, nada omitan para que éstos aporten el máximo de rendimiento; bien entendido de que será inflexible y llevará el rigor de la ley adonde se haga necesario.

Y recuerda en la segunda estar incumplido el art. 1.º del Reglamento de Sanidad Municipal, que á todos los Ayuntamientos ordena redacten el suyo respectivo las Juntas municipales de Sanidad en el plazo máximo de seis meses, y que con toda urgencia le remitan á su aprobación, sin dar lugar á nuevos requerimientos.

Forensías.—En el Juzgado de primera instancia de Tortosa se halla vacante, por traslación del que la desempeñaba, la plaza de médico forense y de la prisión preventiva, de categoría de término, que debe proveerse por traslación, conforme á lo prevenido en el art. 1.º del Real decreto de 29 de Julio de 1915.

Los solicitantes dirigirán sus instancias al presidente de la Audiencia territorial de Barcelona, por conducto del juez del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales, hasta el 24 de Marzo.

Excipiente inerte.—Desde el momento en que empieza el tocado, el amante no es ya más que un marido, y todo el baile se convierte en el amante.

(Maistre.)

No hay diferencia entre el laico y el religioso á condición de que ambos hayan repudiado el pensamiento de la personalidad.

(El Ev. del Buddha.)

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

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 MÉDICO, 8,50 pesetas los dos tomos.

GADUSINAS

Simple.—Aceite puro de hígado de bacalao, dulce y aromático. — 4,60 pesetas el frasco.

Compuesta.—Con iodo, fósforo, hierro y calcio en combinaciones orgánicas muy asimilables. — 5,75 pesetas el frasco.

Agradabilísimos reconstituyentes de gran poder vitamínico.

No son emulsiones sino **disoluciones perfectas**

de composición conocida.

Muestras y detalles gratuitos en la Farmacia y Laboratorios

del autor: DOCTOR GIRAL.—Atocha, 35.—Madrid.

Indicaciones del Fórceps y Técnica operatoria del mismo, por el Dr. Paulino A. Pons. 59 páginas, 18 figuras. Utilísimo. Precio, 4 pesetas. Pedidos á EL SIGLO MÉDICO.

PALMIL Jiménez.

Purgante Ideal.

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

BARDANOL

Compuesto de extracto de raíces de LAPP

MAJOR L., y Estiño coloidal.

LABORATORIO GAMIR. San Fernando, 34. — Valenola.

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.

SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

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

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

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —

6-III 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.

La organización de las Facultades de Medicina en los Estados Unidos de Norteamérica. (1)

Poco á poco, la enseñanza didáctica comenzó á mitigarse, y la generalidad de las escuelas comenzaron á dar alguna enseñanza clínica. En el año 1878, Francis Delafield estableció el laboratorio de la Asociación del Colegio de Médicos y Cirujanos en Nueva York, y, en el mismo otoño, el Dr. William H. Welch abrió el laboratorio del Bellevue Hospital Medical College, del cual seis años más tarde fué llamado para organizar el Johns Hopkins Medical School en Baltimore. Como consecuen-

Es actualmente curioso ver en los hospitales, todos los días, médicos de cuenta á sesenta y cinco años, que asisten á las clases, porque en su época de estudiantes nada se enseñaba. Por esto se dice, con razón, que en América está lo peor y lo mejor de la clase.

Los progresos alcanzados para mejorar la enseñanza de la Medicina son debidos, como veremos ahora, á influencias extrauniversitarias que se encargaron, no de criticar para desacreditar, como se hace en España, sino de construir basándose en la crítica.

LABOR DE LA FUNDACIÓN CARNEGIE

Cuando en el año 1905 comenzó The Carnegie Foundation For The Advancement of Teaching sus trabajos para repartir sus fondos en beneficio de profesores, Colegios y Universidades de los Estados Unidos, comenzó por examinar la situación con un estudio crítico de las mil instituciones que llevaban el nombre de Colegio ó Universidad, encontrando que había sólo unas cuantas que merecían tal nombre.

RELACIONES DE LAS FACULTADES DE MEDICINA CON LA UNIVERSIDAD.

En las primeras investigaciones se encontró que, aun cuando parecían te-

diciones de las escuelas, y la Fundación Carnegie, en una de sus sesiones de 1908, emprendió un estudio acerca de las Facultades de Medicina, apoyada por la American Medical Association. Esta se encargó de hacer un estudio detenido de 150 escuelas médicas de distintas sectas (alópata, homeópata, ecléptica, osteopática, etc.) que estaban extendidas por el país.

Una buena educación en un hospital apropiado es tan necesaria á una escuela médica como un laboratorio al químico;

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.
Alcalá, 88. — Madrid.

y, como no estaban en condiciones, el primer paso de la Fundación Carnegie fué reducir el número de escuelas y exigir menos y mejores Facultades, más y mejores hospitales, más y mejores laboratorios.

Una buena escuela médica necesita estar bien articulada con la enseñanza secundaria, con el sistema general de educación y con la Universidad, que debe dirigirla, conducirla y reglamentarla. Por esta razón, la tendencia fué elevar el nivel cultural en los estudios premedicales.

La Fundación Carnegie y el Consejo Médico de Educación, con sus técnicos especializados en cuestiones de enseñanza, propuso reducir el número y mejorar las condiciones de las Facultades de Medicina.

(Continuará.)

LETRA MAYÚSCULA

—Veinte mil reales cabales le mandan de Castro Urdiales en una letra á Aniceto.
—Una letra de mil reales.
¡Quién tuviera un alfabeto!

VITAL AZA (PADRE).

ANTIPHLOGISTINE

Calor húmedo, de aplicación fácil, cómoda y limpia.
Produce hiperemia, mitiga la inflamación, suprime el dolor.

El maíz y la pelagra.

Según una reciente comunicación presentada á la Academia de Ciencias de París por el profesor Georges Mourigaud, se ha demostrado la vieja opinión, ya casi olvidada, de que la pelagra no era producida por el maíz.

El Dr. Martín de Pedro, de inolvidable memoria, en los pocos trabajos que su prematura muerte le permitió reali-



ner relación muchas escuelas médicas con la Universidad, éstas eran tan frágiles que, prácticamente, tenían una licencia, por la cual los propietarios, en general hombres de negocios, estaban autorizados para vivir bajo su propia custodia solamente. En otros casos estaban incorporadas á la Universidad, mas permanecían, como dice Flexner, como *imperium in imperio*, sin asumir la Universidad la responsabilidad de sus títulos ni de sus rentas; en otros casos, la Universidad asumía la obligación parcial de sostenerlas, mas no la responsabilidad de sus títulos, y en un relativo pequeño número de casos, era la Escuela de Medicina una parte integrante de la Universidad, recibiendo de ésta las pruebas de suficiencia (*standards*) y mantenimiento. Durante los años 1900 á 1910 los esfuerzos tendieron siempre á poner en conexión la Universidad con las diferentes Facultades de Medicina.

En esta época, los estudios premedicos y trabajos de laboratorio habían progresado; era necesario mejorar las con-

PAIDODINAMO el mejor tónico infantil.

cia de estos cambios, como se ve muy pequeños, comenzó á disminuir el número de escuelas médicas.

En 1893, Johns Hopkins Medical School se anticipó exigiendo para el ingreso el grado de bachiller, y así logró ser la primera escuela médica americana de tipo universitario, con rentas adecuadas, laboratorios bien equipados, con buen profesorado, y que producía alumnos que, al salir de la escuela, iban difundiendo la cultura por el país, fundando nuevos establecimientos y reconstruyendo otros. A pesar de todo, las escuelas en general se mantenían apartadas de la Universidad ó tenían con ella relaciones más nominales que reales, y, á causa de las facilidades encontradas, el número de médicos llegó á ser de uno por cada 508 personas y en las grandes ciudades de uno por 400 y menos, mientras que en Alemania, según el profesor Paulsen, había uno por cada 2.000.

Para hacerse cargo de la situación, bastará citar algunas cifras. En Kil-

Más de once mil médicos recetan y toman ellos ó sus familias el

ELIXIR CALLOL

brook, con 307 habitantes, había tres doctores; en Wellington, con 87 habitantes, cinco doctores, y en Whit, con 578 habitantes, cuatro doctores.

«Con gran perjuicio para la Humanidad—dice Pritchett—hasta 1910 había una superproducción de médicos no bien capacitados, y esto era debido á la existencia de gran número de escuelas comerciales que, considerando la enseñanza como un negocio, no tenían hospitales ni laboratorios, y la enseñanza era exclusivamente didáctica y mala,

(1) Véase el número anterior.

zar y en las lecciones clínicas del Hospital general, defendió con tesón siempre la idea que la etiología de la pelagra por el maíz no era exacta, y presentaba en prueba de su aserto numerosos enfermos que, procedentes del yermo castellano, no habían jamás probado el maíz, y muchos hasta desconocían su existencia.

Como se ve, una vez más las aguas tornan al cauce que abandonaron y una vez más España se adelantó científicamente á las otras naciones.

J. M. T. y B.

CARABAÑA: el mejor purgante.

INJERTOS OCULARES

La Prensa se ocupa de los notables experimentos del profesor Guyenot, de la Universidad de Ginebra.

El Dr. Guyenot ha logrado devolver la vista á animales ciegos injertándoles ojos de animales superiores.

Para ello eligió unos tritones, especie de salamandras acuáticas, á quienes cortó el nervio óptico, uniendo la retina al cerebro. Este primer experimento tenía por objeto confirmar la teoría según la cual las fibras del ojo crecen siempre en la dirección del cerebro.

Las células del ojo, según el Dr. Guyenot, son muy capaces de regenerar las fibras cortadas y en determinadas condiciones favorables dirigir sus brotes hacia el viejo nervio óptico, de donde alcanzan el cerebro, con el recobro de la vista.

El Dr. Guyenot está muy satisfecho de los resultados obtenidos. Hará nuevos experimentos con ratones, y luego, con mamíferos superiores, y confía en que algún día podrá devolver la vista á sus semejantes ciegos.

ESTA VIEJA y ruinoso caravanseraí, llamada mundo, es el lugar donde alternativamente se hospedan los días y las noches. Ha servido de albergue á miles de Jamshids; y Bahram, el gran cazador, halló en ella su tan buscada gur.

OMAR-AL-KHAYYAM.

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

Por los caminos del mundo.

LA SIERRA DE GUADARRAMA EN INVIERNO

Al aproximarse el viajero á Madrid, durante la estación de invierno, compar ten su admiración el espectáculo de la inmensa ciudad, con sus airoas torres, desplegándose en la majestuosa llanura castellana, y la silueta imponente de la Sierra de Guadarrama cubierta totalmente de un blanco sudario de nieve.

No obstante su proximidad á la Corte, la belleza de sus altos picos, de sus bosques salúferos y sus panoramas espléndidos no son todavía tan conocidos y apreciados como debieran, aun cuando cada día va siendo mayor el número de los visitantes y turistas,

Forma parte esta Sierra, como es sabido, de la cordillera Carpeto-Vetónica, y la denominación de Guadarrama se extiende en general á las montañas comprendidas entre el Pico de Grado y la Sierra de Gredos.

El Guadarrama es una sierra muy áspera y escarpada, con pocas estribaciones, que eleva sus picos á considerables alturas: el de Peñalara alcanza 2.405 metros, los Siete Picos 2.203 metros y el Alto de la Cierva 1.837.

Sus dos famosos puertos son Navacerrada de 1.778 metros y Guadarrama 1.533 metros, por los que cruzan las carreteras de Madrid á Segovia y á Valladolid, respectivamente. El de Guadarrama es de paso bastante fácil por encontrarse en el punto donde la Sierra alcanza menos espesor.

A veces también se restringe la denominación de Guadarrama á la parte de la Sierra en que se hallan el puerto de Paular, el ventisquero de las Guarrami

Jarabe Bebé. - Tetradinamo. - Septicemiol. - Purgantil (Jarabe de Frutas).
Véase anuncio, página XXVI.

llas, los de Regajo, el Pez y Estrada, el puerto de Navacerrada, la montaña de los Siete Picos, el puerto de la Fuenfria, la montaña del Montón de trigo, la Peñota, el puerto de Guadarrama y el Alto de la Cierva, que separa las aguas de los ríos Guadarrama (cuenca del Tajo) y Alberche (cuenca del Duero).

El ferrocarril eléctrico inaugurado en 1923 que arranca de la estación de Cercedilla, que lo es también de la línea del Norte, y termina en el puerto de Navacerrada, ha facilitado notablemente la visita al Guadarrama y la construcción de albergues para los excursionistas. La línea eléctrica recorre los sitios más pintorescos y deliciosos de la montaña, y en su trayecto cuenta con las estaciones de Las Heras, Camorritos, Siete Picos, Collado Alto, Peña Hueca y el puerto de Navacerrada, en el que, junto con la estación, se ha construido un hotel para los excursionistas.

En poco más de media hora el turista se encuentra transportado desde Cercedilla al puerto de Navacerrada, sitio predilecto por sus vistas espléndidas y fáciles excursiones al Paular, Siete Picos, Valsain, etc. Otros excursionistas prefieren contemplar la Sierra desde puntos de vista distintos, trasladándose por ejemplo á Tablada ó á San Rafael, parajes pintorescos en extremo cuando los cubre purísimo manto de nieve inver-

"MALTOPOL"

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

nal Fuenfria, Manzanares, Miraflores y otros gozan también de las visitas de los guardarramistas, pero ningún sitio reúne tantas ventajas y comodidad como el puerto de Navacerrada.

(Iberica).

LA CONCIENCIA es, á un tiempo, testigo, fiscal y juez.

MARTÍNEZ DE LA ROSA.

Ayuntamiento de Madrid

ESTADISTICA

En un lugar de la Mancha, de cuyo nombre quisiera acordarme, hubo en el año mil ochocientos cincuenta una invasión espantosa de cólera... ó de viruela... ó de tifus... (Nadie sabe qué enfermedad era aquélla).

Lo seguro es que en el pueblo se cebaba la epidemia; que eran ante ella impotentes los recursos de la ciencia;

Kelatox: Sedante atóxico.

que las gentes se morían diariamente por docenas, y que el pánico aumentaba y aumentaba la miseria...

El alcalde, que era en todo un modelo de franqueza, en el Boletín del pueblo anunciaba, sin reservas, la cifra exacta de todas las defunciones que hubiera. Pero el Gobierno, observando que esta cifra era tremenda, ordenó al punto al alcalde que mintiese por prudencia, anunciando la mitad de los casos que ocurrieran.

El alcalde, respetuoso, pero duro de mollera, llamó al médico y le dijo: —Amigo, la conveniencia nos manda mentir: mintamos, pero que nadie lo sepa. ¿Qué casos nuevos ha habido? —Cuarenta y cuatro

—¡Friolera!

¿Y muertos?

—¡Trece!

—Está bien.

Ya echaré luego la cuenta. Debo anunciar la mitad... Esto es cuestión de aritmética. Y en seguida el buen alcalde con la mayor inocencia mandó al Boletín la nota escrita de esta manera:

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

«En el pueblo de mi mando, según el Gobierno ordena, hubo los casos siguientes en el día de la fecha: Invasiones veintidós. Defunciones, seis y media.»

VITAL AZA (PADRE).

Los médicos y los enigmas.

Cuando los médicos son llamados á tratar fiebres cerebrales causadas por los enigmas, no deben sentirse en un nuevo campo, ya que la profesión médica ha sido la que más ha tenido que ver con esta epidemia.

Los antiguos adivinadores tenían sus signos ó símbolos en palabras secretas por medio de las cuales creían conjurar la salud tomándola del aire.

SIGUE A LA PAGINA XXX

En la edad media había encantos mágicos, como el círculo mágico usado por el estimado Dr. Faustus, los cuadros mágicos que eran grabados en amuletos y talismanes. Está, por ejemplo, el más complicado enigma de figuras el cual aparece en el grabado de Melancolia de Albrecht Durer, la caza del mal símbolo del planeta Júpiter, el cual está construido de esta manera:

16	3	2	13
5	10	11	8
9	6	7	12
4	15	14	1

Súmense estos números por columnas verticales u horizontales, súmense a la diagonal principiando por el 16 y el resultado será siempre 34. La suma de las figuras del centro, en diagonal da 17 y dos veces 17 son 34 y en cualesquier otra forma la suma de estas figuras del centro da también como resultado 34. No hay límite en esta simple tabla, y algunas personas piensan y ejercitan los

Urosolvina: eficaz antiúrico.

diferentes cambios que pueden efectuarse con ella.

Recordemos á Rabelais, médico y sacerdote, orgullo de Montpellier, autor de las memorias de Pantagruel, quien adornó sus trabajos con rompecabezas y enigmas.

Es una lástima que el Dr. Samuel Johnson, autor de tan interesante diccionario, no hubiera sido médico. La fraternidad médica, sin embargo, contribuyó á la locura por los enigmas con el incesante trabajo muy útil, la Biblia de los Enigmas, Enciclopedia por Roget.

Peter Mark Roget nació en Londres en 1779 y recibió el grado de médico en la Universidad de Edinburgo. Se retiró de la práctica de su profesión en 1840 para dedicarse á su Enciclopedia, que es una verdadera recopilación de sinónimos y otras informaciones de gran valor que no deben faltar á ningún investigador del verdadero valor de las palabras. Doce años gastó en preparar esta obra antes de ser dada á la publicidad.

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatir las:

ZIMEMA

HOY QUE siento pasar por mi corazón las energías de la juventud, deseo vino, ese vino que es la clave de la alegría. Y si lo encuentro agrio, es á causa de la acritud de mi vida.

OMAR-AL KHAYYAM.

LOS PERROS EN ALEMANIA

Muchos de nuestros lectores conocen los servicios que los perros prestaban en la guerra europea. De los 28.000 perros cedidos al ejército en aquella ocasión, solamente 400 pudieron ser devueltos á sus dueños.

El Sr. D. G. Navarro ha remitido á nuestro Gobierno una curiosa información referente á los distintos modos como se aprovechan los perros en Alemania. El ejército cuenta con 500 perros amaestrados, y el servicio de Sanidad con 208. Además, el profesor aus-

tríaco Dr. Kufelder tuvo la idea de dotar á los inválidos de la guerra, ciegos, de un perro guía, amaestrado con perfección, y hoy día son 2.000 los inválidos alemanes que disponen de un excelente perro guía.

La policía alemana ocupa desde 1903 á unos 2.500 perros, principalmente de la raza de perros lobos; y la administración de los ferrocarriles los emplea también desde 1911, sobre todo en las estaciones y depósitos de mercancías, con el fin de proteger á los vigilantes y ayudar á la persecución de los ladrones.

Sífilis NEO-TREPOL

Se utilizan en este servicio más de 500 perros, y otros 750 en los almacenes de las aduanas alemanas. Se calcula que en toda Alemania existirán unos cuatro millones de perros, que, teniendo en cuenta los servicios que prestan y su carne (en 1922 se sacrificaron 18.595 para la alimentación humana), se calcula que dejan un beneficio neto de marcos 726.888.236.

Los perros proporcionan en Alemania importantes ganancias á varios ramos profesionales é industriales, tales como veterinarios, establecimientos dedicados al aprovechamiento de los cadáveres de los perros, fábricas de productos alimenticios especiales para estos animales, de artículos de cuero como correas, bozales, etcétera. Por lo tocante á la parte financiera, también el negocio de compraventa se calcula que produce unos 150 millones de marcos por año.

Finalmente, además de estos beneficios prestados directa ó indirectamente por los perros, hay que contar también los ingresos que reportan para el fisco con los impuestos: los Municipios alemanes obtienen alrededor de 26 millones de marcos anuales en concepto de impuestos sobre los perros.

GOSA.

Quédate con Dios, Manuela...

Era el tío Antón un hombre simpático, jovial, dicharachero y alegre como pocos. Había cumplido ya los setenta años, y, sin embargo, no se celebraba baile ó fiesta alguna en dos leguas en derredor de su casa, donde el tío Antón no acudiese con sus chistes y sus bromas. Y hasta alguna vez se echaba el hombre su bailecito, que, aunque viejo, todavía se atrevía él á bailar con una moza de aquellas que se criaban por allá.

Lactofitina: reconstituyente infantil.

Sin hijos, sin ideales, sin más amor ni más compañía que su mujer, Manuela, el tío Antón vivía encerrado entre los pequeños límites de su cortijo, ni envidioso ni envidiado.

Con el día se levantaba y se iba á la huerta á trabajar, y de natural nervioso, nunca estaba quieto. Siempre de arriba para abajo en un constante ir y venir, atento á todo, tío Antón ponía á prueba su robusta naturaleza de hom-

bre que nunca estuvo enfermo. Sólo alguna vez interrumpía su trabajo para echar una copica... Porque, doloroso es decirlo tratándose de un hombre como aquél, al tío Antón le gustaba el aguardiente... Pero ¡de qué manera, Dios mío!... El no era como otros, que beben hasta la borrachera, no; él pocas veces se había emborrachado. Lo que le gustaba era tener siempre en la boca el gusto del aguardiente, y así lo tomaba á pequeños sorbos, poco á poco, cada vez que de sus labios desanarecía el saborcico aquel tan bueno... Hubo noches en que se desveló, y dando vueltas en la cama, insomne, no pudo descansar hasta que se tomó su copica de aguardiente. Era su vicio, su pasión, el único lujo que se permitía en la vida. El no fumó nunca, jamás jugó, no fué al cine, no discutió de fútbol, no perdió el tiempo acertando juego de palabras cruzadas, no fué radioescucha, no viajó en Ford, no hizo ninguna tontería, en fin... Pero bebía, eso sí, bebía...

Alguna vez su mujer quiso quitarle

Para las

Estafilococlas de todas clases,

forúnculos, antrax, erupciones de primavera y verano

BARDANOL

aquella costumbre; pero en vano. A todas las razones que ella aducía ponía él otras en contra, y nunca pudieron ponerse de acuerdo. Y un buen día, cuando más sano y más bueno se creía nuestro hombre, tío Antón cayó enfermo, muy enfermo.

Su mujer puso á la enfermedad todos los remedios que ella conocía, y entre unturas, cataplasmas y sinapismos, el cuerpo del tío Antón quedó como un mapa mundi. Pero el mal no desaparecía. Cada momento que pasaba, el pobre hombre iba poniéndose peor, y á tal extremo llegó, que no hubo más remedio que llamar á un médico.

Acudió éste presuroso, reconoció al enfermo, auscultó cuidadoso, preguntó, indagó las causas de la enfermedad, y, por fin, diagnosticó. Y su diagnóstico fué terrible. El tío Antón estaba muy enfermo, muchísimo; el alcohol que durante todos los años de su vida había bebido fué minando poco á poco aquella naturaleza y el fin se aproximaba.

Poderoso reconstituyente:

BIOPLASTINA SERONO

No era el caso completamente desesperado, no. Quizá pudiera aún salvarse. Pero para ello era preciso que siguiese en un todo sus prescripciones y, sobre todo, no beber ni una gota más de aguardiente, ¡ni una gota! La causa de su enfermedad era ésa; su muerte estaba allí: beber una copa, sólo una copa, y morirá inmediatamente.

Y el señor Antón, asustado ante esta amenaza, prometió solemnemente no volver á beber; y bajo el peso de esta promesa, quedó el pobretico en la cama todo desconsolado.

¿Qué ideal tendría ahora? Si recobraba la salud, ¿para qué quería la vida si ya no podría alegrársela, como antes hacía, con sus copicas de aguardiente?... Bien mirado, para vivir así, preferible era morirse de una vez. Y esta idea se

aferró á su mente de tal manera, que por más esfuerzos que hacia, el pensamiento estaba allí fijo, como clavado en su cabeza.

Como en noche de tormenta y tempestad, en medio de un mar embravecido, el marino mira desde el buque que le conduce la luz de un faro que desde un puerto próximo le ofrece tranquilo y seguro refugio, y no aparta la vista de él, como si quisiera atraerlo con la mirada, así el tío Antón miraba la botella del aguardiente que, puesta sobre la mesilla de noche, al alcance de su mano, obraba sobre él á modo de imán poderosísimo, que atraía todos sus sentidos.

Varias veces estiró el brazo con pro-

LIPOCITRINE

Tuberculosis.
Neurastenia.

pósito de coger la botella, y otras tantas volvió á encogerlo. A pesar de sus deseos de beber, aún le tenía cariño á la vida, y como sabía que aquello era la muerte, el tío Antón se mordía los labios resacos y se resistía á beber. Y así una hora y otra hora, toda la noche, insomne, febril en un ataque nervioso que no le dejaba estar quieto un instante. Pero como todo tiene su fin, llegó un momento en que ya no pudo más, y sentándose en la cama, agarró la botella, despertó á su mujer, que dormitaba allí cerca; la besó, la abrazó, la consoló como pudo, convencido de que la dejaba viuda, y despidiéndose de ella y de la vida con un «Quédate con Dios, Manuela!», se echó al cuerpo el trago más grande que había bebido en toda su vida.

JOSÉ ZAMORA MACIÁN.

(De *El Liberal*, de Murcia.)

LA MURMURADORA

BALADA

Murmura el aura en el jardín frondoso
las flores al besar,
y murmura el arroyo cristalino
los campos al surcar.
La lira del poeta enamorado
diz que murmura amor,
y en el bosque también murmura amor
canoro ruisenior...

Pues si auras y arroyos, liras y aves
murmuran sin cesar,
y en su murmuración, pérfidos hombres
placer soleis hallar,
¿por qué también, nosotras las mujeres
no hemos de murmurar?

VITAL AZA (PADRE).

Vías respiratorias: Atussol Wassermann.

Canciones regionales en la Escuela.

Si el pueblo debe saber algo de todo, hasta de arqueología y agronomía, para que respete los monumentos y parques nacionales, con mayor razón debe exigírsele buen gusto en el canto, forma del arte musical la más accesible al gran número. Y si la educación ciudadana ha de ser una enciclopedia de cultura

social, la enseñanza de la música en nuestros establecimientos escolares ha de conducir á una vida de imaginación y de transporte sublime hacia el ideal, que suceda á la llaneza y al rotinismo enano de la pedagogía del presente.

Antiséptico GLORÓGENO LUMEN

Muestras gratis.

Centro Farmacéutico Jienense.

Apartado 22. — Jaén.

Entonces, y sólo entonces, se cumplirán los conceptos anticipados por el ingeniero Soria (en su opúsculo *El progreso indefinido*) acerca del porvenir de las naciones, cuando predijo que las de primer orden, las más adelantadas en su perfeccionamiento, serán pueblos artístas por excelencia, como lo fueron los griegos, en tanto que, según él, quedarán relegadas á segundo término las que tengan por nota característica de su ser moral la firmeza de la voluntad.

No sin razón se limita la instrucción melódica en las escuelas á la música vocal. Casi todos los pedagogos se arri-

Productos de régimen.

Los mejores y más garantizados son: "NATURA" ó "VIGOR" del Dr. Falp. — Venta en farmacias.

man á este criterio (no sin introducir cada cual en muchos puntos diferencias de opinión), como puede verse en el ensayo sobre la educación estética intitulado *El arte y el niño*, del eruditísimo Braunschvig: «La mayoría de los niños no se interesan por la música que no va acompañada del canto. Si se lleva á un niño á un concierto puramente sinfónico, se expone uno á que dé, interrogado acerca de sus impresiones, una respuesta análoga á la que Bach, en su *Vieille Allemagne*, nos cuenta se le dió en circunstancia parecida. Pregun-

CATARROS TOS JARABE MADARIAGA, benzocinámico.

tándole Bach cierto día á un muchacho que había llevado á un concierto, qué recordaba de la *Sinfonía Pastoral*, el muchacho le respondió que recordaba al vendedor de azúcar, al de agua de cebada y á las señoras hermosas que movían la cabeza.»

Así como para proteger la arquitectura tiene el Estado la declaración de monumentos nacionales y para proteger la Naturaleza tiene la declaración de parques nacionales, para proteger la música debiera tener la declaración de cantos nacionales, conforme á las respectivas provincias, comarcas y regiones. El amor á la música es el signo mayor de la cultura de un país, por cuanto manifiesta que hay en él muchas almas accesibles al sentimiento estético y aun al interés estético, al cual se une el interés científico. Y el indiferentismo estético, fruto de la ignorancia, que se generaliza en nuestra nación, nos solicita con gran vehemencia. La religión de la música regional, como toda religión de la Naturaleza, contrasta con la educación de las ciudades, porque la una es la expansión de los espíritus y la otra el recogimiento de los mismos.

Pero la vida es contraste, y en ello está el secreto de muchas cosas. «El secreto de la educación (decía Rousseau) consiste en saber alternar los ejercicios del cuerpo y del espíritu.» Así, los cantos regionales, no sólo sirven para valorar la Naturaleza, puesto que la defienden contra las asechanzas de la decadencia humana, protegiendo los productos primitivos é ingenuos de la raza en toda su pureza, sino que también sirven para valorar la vida urbana, que tanto nos absorbe como centro de sociedad y de trabajo. Asunto de altísima transcen-

TRATAMIENTO
Zendejas

Núm. 1.

DEPURATIVO DE LA SANGRE

dencia es éste, el más interesante por la utilidad estética y práctica que encierra, con respecto á la hermosura é integridad del suelo patrio. Estéticamente una nación sin cantos regionales es como una mujer sin belleza, gracia ni virtud. Prácticamente, los españoles que declaran la guerra á la música regional, declaran la guerra á la nación, porque las regiones son los pilares de la patria. España es un país esencialmente regionalista. Si le quitan las regiones, cuyas raíces aprisionan la tierra y sostienen en su inmensa variedad el alma colectiva, quedará convertida en un Estado desarticulado é inorgánico, poste en un páramo, monolito en un desierto. Y desaparecerá de ella la lógica concatenación que, en el capítulo inicial de su *Política*, señalaba Aristóteles á los tres puntos de parada de la evolución social: 1), el hogar (*oikos, oikia, genos*), que provee á las necesidades materiales y diarias de la vida; 2), el pueblo ó comunidad municipal (*koome, demos*), que procura los bienes temporales más permanentes; 3), la ciudad ó Estado (*polis*), que hace posibles la libertad, la independencia y la vida virtuosa del hogar y de la comunidad.

EDMUNDO GONZÁLEZ BLANCO.

(Del importante semanario ilustrado *Nuevo Mundo*.)

EL RINCÓN DE LOS POETAS

Á LA SANTÍSIMA VIRGEN

DE LOS DESAMPARADOS

Madre de Dios, Excelsa Soberana,
Dulce consuelo del que triste llora,
Que no niegas jamás al que te implora
Lo que ferviente de tu amor reclama

Que de la Fe la sacrosanta llama
Enciendes en el pecho que te adora,
Y que todo el afecto que atesora
Tu corazón, en la piedad se inflama.

No apartes de nosotros tu clemencia.
Atraiganos tu amor con dulce maña.
No olvides que la Eterna Providencia

A tu ruego sus dones acompaña,
Y que si un trono tienes en Valencia,
Tienes un Reino en la inmortal España.

MARTÍN BAYOD.

13 de Mayo de 1894.

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

NUEVA MEDICACIÓN

DESINFECCIÓN INTESITAL
ENTERITIS, AUTOINTOXICACIONES

CHLOROBYL

BASE DE CLORAMINA T

Y DE BILIS PURIFICADA Y DESPIGMENTADA

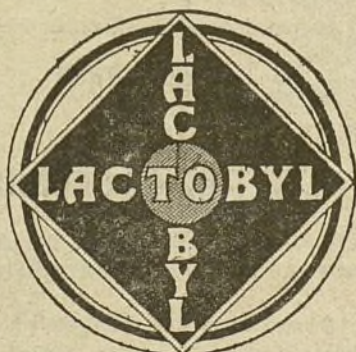
Comprimidos Aglutinizados.

OXIDANTE
BACTERICIDA
DESODORIZANTE

≡ DOSIS ≡
2 Comprimidos
antes de cada comida

AGENTE: Laboratorio MIRABENT Y C^{la}, S. C., BARCELONA

Laboratoires Réunis.—J. Legrand, Farmacéutico.—159, Avenue de Wagram.—Paris.



Tratamiento Fisiológico DEL ESTREÑIMIENTO

El **LACTOBYL** se compone de :

- 1º **FERMENTOS LÁCTICOS**, que enrayan la putrefacción intestinal;
- 2º **AGAR-AGAR**, que hidrata el contenido intestinal;
- 3º **EXTRACTO BILIAR**, que regulariza la función del hígado;
- 4º **EXTRACTO TOTAL** de las **GLÁNDULAS** del **INTESTINO**
que reactiva el funcionamiento de este órgano.

LABORATOIRES RÉUNIS, 11, Rue Torricelli, PARIS

AGENTE : PEREZ MARTIN Y C^a, Calle de Alcalá 9, Apartado Núm. 310, en MADRID

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 2 c. c.

Destruye por completo la flora bronquial.

En la gripe se obtienen verdaderos milagros.

Muestras a la clase médica en el

LABORATORIO LEFEL. - Roma, 5. - 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 a director del Laboratorio, Ponzano, 18, entresuelo izqda. ¡Cuidado! Pedid el DEYEN pues hay imitaciones.

RADIABETE

SE CURA RADICALMENTE CON EL

VINO URANADO PESQUI

QUE ELIMINA EL AZÚCAR DEL ORGANISMO Á RAZÓN DE UN GRAMO POR DÍA, FORTIFICA, CALMA LA SED, EVITA Y CURA LAS COMPLICACIONES DIABÉTICAS

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

De venta en todas las buenas farmacias y droguerías

Muestras y folletos á 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 Antiséptico. Digestivo Para tocador, etc.

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

VACANTES

Por abandono de destino del que la venía desempeñando, se halla vacante la plaza de médico titular de Fonca y Cellarugo (Logroño), con la dotación anual de 5.500 pesetas por concepto de titular é igualas, y 112,50 pesetas por gratificación como inspector de Sanidad municipal. El tiempo de la admisión de solicitudes será de treinta días, y se dirigirán reintegradas debidamente, acompañadas con la correspondiente hoja de servicios ó estudios, al señor alcalde. Fonca, á 22 de Febrero de 1926.—El alcalde, *Toribio Cantera*.

—San Cristóbal de la Cuesta y su agregado Monterrubio, partido de Salamanca, con 1.500 pesetas, más 150 como inspector. Por igualas pagarán entre ambos pueblos 3.500 pesetas. Solicitudes hasta el 27 de Marzo.

Datos.—415 habitantes, á 7 kilómetros de la capital y á 3 de la estación de Moriscos. Monterrubio tiene 218 habitantes. La distancia de un pueblo á otro es de 2 kilómetros.

—Bisbal del Panadés, partido de Vendrell (Tarragona), con 1.650 pesetas por titular é inspección. Solicitudes hasta el 26 de Marzo.

Datos.—1.548 habitantes, á 7 kilómetros de la estación de Vendrell, que es la más próxima, y á 21 de la capital.

—Litago y sus agregados Lituérnigo y San Martín, partido de Tarazona (Zaragoza), dotada con 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 27 de Marzo.

Datos.—554 habitantes, á 12 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 70 de la capital.

(Continúa en la página VIII.)

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 recalcoficante. Mejora rápidamente el estado general del paciente por su eficaz acción desintoxicante, aumentando la resistencia fisiológica del organismo á la infección.

COMPOSICIÓN: UNA CUCHARADA CONTIENE: Kreosol-guayacol fluid, 2 centigramos; Calcium aceticum, 14 centigramos; Calcium benzolcum, 2 centigramos; Calcium lácticum, 2 centigramos; Calcium salicylicum, 2 centigramos; 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.)”

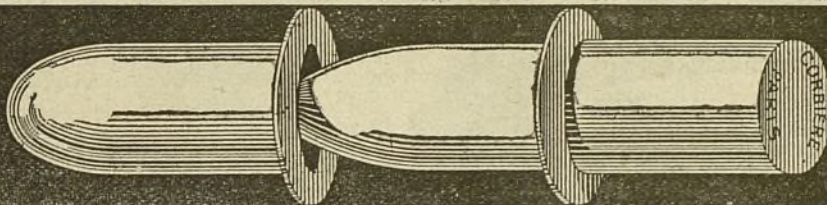
VITORIA

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

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

ANTALGOL DALLOZ

Granulado

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

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

iodo BENZO METHYL FORMINE
IODASEPTINE
CORTIAL

TUBERCULOSIS PULMONAR de evolución lenta.

Admitido en los Hospitales y Sanatorios

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

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

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

LABORATOIRES CORTIAL - 125, Rue de Turenne - PARIS

Ayuntamiento de Madrid

QUIMIOTERAPIA

DE LAS INFECCIONES CRONICAS

Algunas comunicaciones y referencias.

Sto. Medice des Hopitaux de Paris, Marzo 1919 y Mayo 1922

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

Bulletin general de Therapeutique, Junio 1922.

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

GASTROL MIRET

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

Aparato Digestivo

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

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

De venta en todas partes

SOLICITENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET

Diputación, 205.-Barcelona

RECALCIVM

NOMBRE REGISTRADO

COMPRESIMOS - POLVO - INYECTABLES

(sabor agradable)

(indolores)

RECALCIFICACIÓN INTENSIVA

POR

ASIMILACIÓN MÁXIMA.

AUTOFIJACIÓN DE LAS SALES CÁLCICAS.

TOLERANCIA ABSOLUTA.

LABORATORIO DEL DOCTOR ANDREU

Folgarolas, 19 - BARCELONA (S. G.)

AGENTE GENERAL PARA LA VENTA EN ESPAÑA

Dr. ANDREU, Rambla Cataluña, 66 - BARCELONA

Literatura y muestras gratuitas para los Sres. Médicos

I. RTBAS. Farmacéutico - Arribau, 42, entlo., 2.ª - BARCELONA

De venta en Madrid: F. Gayoso, Arenal, 2; E. Durán, S. en C., Te-
tuán, 9 y 11; Pérez Martín y C.º, Alcalá, 7, y principales farmacias.

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 proteínoterápico.

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

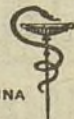


EXTRACTO
DE
MALTA

EUMALT

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

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



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

Cabañes, 60,

BARCELONA.

Dr. P. Andreu Lloberes

Jugo de carne Valentine's

Antes y después de operaciones quirúrgicas, cuando el estómago rechaza el alimento y es de todo punto necesario conservar las fuerzas vitales, es cuando el jugo Valentine's demuestra su facilidad de asimilación y el poder de restaurarlas y aumentarlas.

John Keay, médico oficial en el hospital de guerra de Edimburgo; Edimburgo, Escocia: «El JUGO DE CARNE VALENTINE'S ha sido usado en este hospital y en los casos de extenuación grande á consecuencia de enfermedades ó heridas, resulta ser un estimulante y alimento de gran valor.»

W. S. Tremaine, M. D., profesor de Cirugía en la Universidad de Niagara; consulta de Cirugía en Maternidad, accidentes y hospitales de San Francisco. Buffalo N. Y.: «Vengo usando el JUGO VALENTINE'S desde hace más de diez años; reconozco que he salvado algunas vidas con él cuando otras formas de alimentación no daban resultado; es la preparación de más valor y constantemente lo vengo usando.»

Se vende en las farmacias y droguerías de Europa y América.

VALENTINE'S MEAT-JUICE CO.

RICHMOND, VIRGINIA, U. S. A.

Agentes generales para España y sus colonias:

E. DURAN, S. en C., Calle de Tetuán, núms. 9 y 11, **MADRID**



NO EJERCE DEPRESION SOBRE EL CORAZON Tabletas de Antikamnia OPUESTA AL DOLOR

ANALGÉSICO — ANTIPIRÉTICO — ANODINO

Distinguiéndose de otros productos del Alquitrán de Carbón, ejerce una acción estimulante sobre los centros nerviosos y las funciones vitales, y con especialidad sobre el centro cardíaco.

Ha sido clínicamente ensayada y ha resultado superior á cualquiera de las muchas preparaciones analgésicas y antipiréticas que hoy se emplean con tanto éxito en el tratamiento de Neuralgia, Migraña, Influenza, Ciática, Reumatismo, Hemisránea y en todas las Fiebres; también en Dolores Neuríticos, Dolores Ováricos, Dolores de Cabeza y otros



— CONFIANZA —

males nerviosos debidos á Irregularidades de la Menstruación, etc.

En la seguridad y celeridad de su acción se le ha encontrado superior á cualquiera de sus antecesores en este género de medicación.

La dosis para los adultos es una ó dos "Tabletas de Antikamnia" cada tres ó cuatro horas, acompañadas de un sorbo de agua ó vino. Proporcionalmente para los niños. La dosis indicada y la frecuencia de su administración deben ser siempre determinadas por el Médico.

Toda Tableta genuina tiene el monograma AK

PREPARADA SOLAMENTE POR
LA COMPAÑIA QUIMICA DE LA ANTIKAMNIA

St. Louis, E. U. A.

De venta en todas las principales Farmacias y Droguerías
Muestras gratuitas á todos los Señores Médicos que las soliciten

Agentes en España: **J. URIACH y C.ª, S. en C.**, Apartado 632 - **BARCELONA**



VINO TONICO FOSFATADO

preparado por el

Dr. MADARIAGA

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.

DEPÓSITO:

Plaza de la Independencia, 10, MADRID
y principales farmacias de España.

Recomiende usted siempre

«SPARTSERUM»

(Suero hemopoyético, espartina y alcanfor.)

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

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

DEPÓSITO EN MADRID:

Farmacia del DR. TORRECILLAS. — Barquillo, 37.

Reconstituyente rápido

**ENOFOSFORINA
SERRA**

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

Cuatro productos especiales

CARLO ERBA

de éxito reconocido.

Opopeptol ERBA

Jugo gástrico íntegro, indicado en los estados de depresión gástrica. De 20 25 gotas, en un poco de agua, acto seguido de las dos principales comidas.

Vitae ERBA

Asociación de hierro, arsénico, glicerofosfatos alcalinos y estircina. Una ampolla de 1 c. c., administrada diariamente, yugula los estados patológicos debidos á alteraciones hemáticas.

Cardiocol ERBA

Poderoso tónico cardio vascular (esparteina, estircina y estrofantina). Una ó dos ampollas de 1 c. c. al día, según el estado del enfermo.

Plasteinol ERBA

Injectables á base de Lecitina, Mentol, Yodoecol, Eucol y Eucaliptol. Una inyección intramuscular de 1-2 3 c. c. en las afecciones pulmonares crónicas con grave demacración y decaimiento.

Pidan muestras y literatura al agente

C. TAMAGNO

Urgel, 97.

Barcelona.

— Villamendino, partido de Toro (Zamora), con 1.250 pesetas, más el 10 por 100 de la inspección, por la asistencia á 30 familias pobres. Las iguales con unos 200 vecinos pudientes, producirán 3.750 pesetas. Solicitudes hasta el 21 de Marzo.

Datos.—802 habitantes, á 6,5 kilómetros de Toro, cuya estación es la más próxima, y á 44 de la capital.

— Villadondiego, partido de Toro (Zamora), por renuncia, con la dotación de 1.250 pesetas, más el 10 por 100 por inspección, por asistencia á 20 familias. Hay 150 vecinos pudientes, quienes pagarán 3.200 pesetas. Solicitudes en quince días (B. O. del 24 de Febrero).

Datos.—540 habitantes, á 7 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 30 de la capital.

— Arce (valle), partido de Aciz (Navarra), con 6.000 pesetas, por titular é iguales, pagadas mensualmente. De este partido médico se hallan segregados los siete pueblos más lejanos. Solicitudes hasta el 19 de Marzo.

Datos.—Ayuntamiento de 1.248 habitantes, á 10 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 38 de la capital. Hay 17 aldeas agregadas á este Ayuntamiento.

— Los Pozuelos de Calatrava, partido de Almodóvar del Campo (Ciudad Real), por dimisión, dotada con 1.250 pesetas, más 125 como inspector. Solicitudes hasta el 26 de Marzo.

Datos.—Villa de 750 habitantes, á 18 kilómetros de la cabeza del partido, á 22 de la capital y á 14 de la estación de Caracul.

(Continúa en la página XXVIII)

PULMOSENUM BAILLY

ANTISEPTICO MODIFICADOR
de las Afecciones Bacilares

PODEROSO RECONSTITUYENTE

de los
ORGANOS DE LA RESPIRACION

Medicación de las Enfermedades

BRONCO-PULMONARES

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

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

MODO DE EMPLEO:

Una cucharada de las de café mañana
y noche.

Muestras gratis solicitanáolas.

Exigase el nombre

PULMOSENUM - BAILLY
15, Rue de Rome, PARIS

UROPHILE BAILLY

HEXAMETILENO TETRAMINA

ÁCIDO TÍMINICO, METILPIPERAZINA

en combinacion benzoica y litinada

Asociación de los más eficaces disolventes del

ÁCIDO ÚRICO

MEDICACIÓN DE URGENCIA de las

MANIFESTACIONES URICEMICAS

REUMATISMOS agudos o crónicos

GOTA

LITIASIS URINARIA,

HEPÁTICA E INTESTINAL

TRATAMIENTO RACIONAL

de las

AFECCIONES ARTRITICAS

MIALGIAS, NEURALGIAS

CIÁTICAS Y JAQUECAS, ESCLEROSIS.

ECZEMAS Y DERMATOSIS, OBESIDAD

Congestivos en todas sus localizaciones.

MANERA DE EMPLEARLO

Una cucharadita de café en un poco de agua, dos a cuatro veces al día

Solicítense muestras

Laboratorios A. BAILLY
15, 17 Rue de Rome, PARIS (8°)

Agente general J. URIACH y C.º, S. en C.º, Bruch, 49, BARCELONA

GASTRALGIES

ELIXIR DU D^r MIALHE

8, Rue Faubert, Paris



PETIT-MIALHE



MARQUE DÉPOSÉE

8, rue

CONCURSO INTIMO

Obsequio de **EL SIGLO MÉDICO**

á sus suscriptores y favorecedores constantes.

Para más detalles véanse los números del 2 y 9 de Enero último.

Ayuntamiento de Madrid

LA MEDICACIÓN IODADA

Inmediata e intensa

POR LA

Lenta y duradera

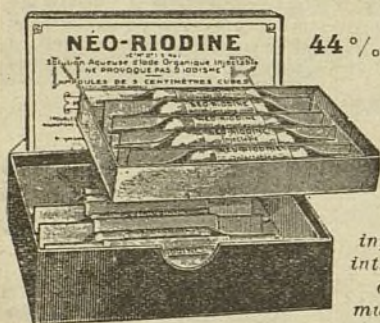
POR LA

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

$(C_{15}H_{33}O_3)_3(1H)_2C_3H_5$

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 (16^e) (Francia).

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

De Producción Nacional.

Milestia

MARCA REGISTRADA

Hidróxido de magnesio
en tubos de 20 y frascos de 75 tabletas.

Para el tratamiento de la hiperclorhidria y putrefacciones gástricas.

Albotan

MARCA REGISTRADA

Tanato de albúmina
en tubos de 20 tabletas.

Para el tratamiento de toda clase de
diarreas, aún en los niños.



S. A. L. I. A.

S. A. La Industria Hispano-Alemana de Productos Químicos.

Glorieta de las Delicias, 2. — MADRID — Apartado 7060.

La más asimilable de todas
las medicaciones fosfatadas.



La **FITINA** y sus derivados:

Ferropitina.

Fitinato de quinina.

Fortosana.

FOSFORO, CALCIO, MAGNESIO, se encuentra en la Fitina, bajo su forma más asimilable
y que asegura en el más alto grado la sinergia terapéutica.

El descubrimiento de la Fitina ha resuelto el problema de la medicación fosforada racional.



Marca Ciba.

Muestras y literatura á disposición de los señores Médicos.

CIBA Sociedad Anónima de Productos Químicos.

Vía Layetana, 41. — Apartado 744. — BARCELONA

Insustituible en las afecciones
del aparato respiratorio.



Tos,
catarros,
bronquitis,
asma.

Toleradísimo
por los
más débiles
estómagos.

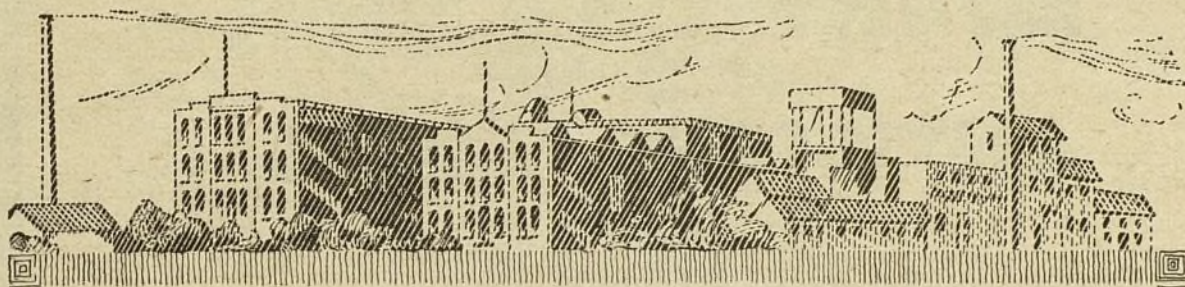
Fórmula por 20 gramos.

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



PITUITRINA

P., D. & Co

El extracto del lóbulo posterior de la hipófisis, normalizado fisiológicamente e introducido en la práctica por Parke, Davis & Co. en 1908.

La palabra "Pituitrina" designa la solución del principio activo del lóbulo posterior de la hipófisis, preparada por Parke, Davis & Co.

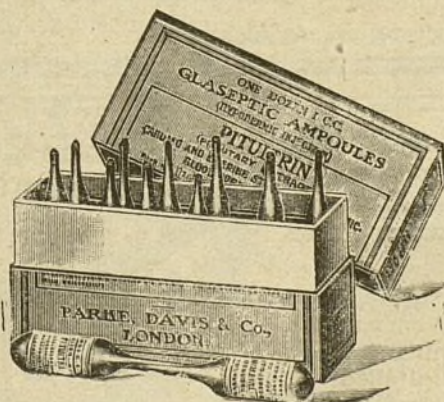
La actividad de cada lote de Pituitrina está comprobada definitivamente. Por lo tanto, los médicos pueden tener toda confianza en que esta preparación posee, en su totalidad, las propiedades terapéuticas del lóbulo posterior de la hipófisis.

La Pituitrina es de sumo valor en casos de shock o colapso, en la inercia uterina durante el segundo período del parto, en la iscuria post-operatoria o puerperal o distensión intestinal, en la hemoptisis, taquicardia, enuresis, etc.

Literatura sobre el empleo de la Pituitrina se enviará a los señores médicos que lo soliciten.

La Pituitrina se expende en ampollas de 0,5 c.c. y 1 c.c.

**Parke, Davis & Co.,
Londres.**



DOS PODEROSOS REMEDIOS CARDÍACOS

EURHYTON

El tónico cardíaco atóxico - Equivalente atóxico de las preparaciones digitales sin los dañosos 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 *Crithaeus Oxicantha*

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. Alcanfor. Esencia de romero y Eucaliptus

PANCROTANON

Tabletas de Extracto de Páncreas fresco de buey

ANTHELMIN

Vermífugo. Cápsulas de Aceite de *Quenopodia*. 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 C^{IA} BARCELONA

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

VANADARSINE GUILLAUMIN

AUMENTA EL APETITO

VANADARSINE GOTAS

Solución de arseniato de Vanadio.

Más activa y mejor tolerada que el licor de Fowler.

LABORATORIO A. GUILLAUMIN. PARIS

AUMENTA EL APETITO

SUERO VANADARSINADO EN AMPOLLAS

Una inyección indolora de 1 c.c.

todos los días o cada dos días.

LABORATORIO MIRABENT Y C^{IA} BARCELONA

MUESTRAS A LOS SRES. MÉDICOS

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

DIURÉTICO PODEROSÍSIMO
DE UNA FIDELIDAD CONSTANTE

THEOSALVOSE

con base de

THEOBROMINE FRANCESA

Garantizada químicamente pura

Uremia. Gota. Mal de piedra. Reumatismos. Hidropesía. Enfermedades infecciosas, etc.

THEOSALVOSE

pura
digitalica
estrofántica
esparteinizada
escilífica
fosfatada
litinada
cafeinizada

Obleas dosificadas a:

0 gr. 25 y a

0 gr. 50 Theosalvose

Dosis media:

1 a 2 gr. al día.

LABORATORIOS GUILLAUMIN. PARIS

MUESTRAS A LOS SRES. MÉDICOS

LABORATORIO MIRABENT Y C^{IA} BARCELONA

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.

CRÍATURAS: 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
- LEALDAD 517 - MADRID -

LIPOÏDES ISCOVESCO

(En Píldoras y **AMPOLLAS INDOLORAS** para inyecciones hipodérmicas **ESTERILIZABLES à 110°**)



Utero y Ovarios de Conejas
Sin tratar
(Peso: 4 gr. 60)



Tratados al
GYNOCRINOL
(Peso: 13 gr. 50)



Testículos de Conejo
Sin tratar
(Peso: 1 gr. 90)



Tratados al
ANDROCRINOL
(Peso: 7 gr. 45)

La actividad fisiológica de la mayor part de extractos de órganos depende de los Lipóides que contienen.

Lipoide de las Cápsulas superrenales (Sin Adrenalina) **ADRENOL-TOTAL**
» Ovárico... .. **GYNOCRINOL**
» Testicular... .. **ANDROCRINOL**
» Cerebral.. .. **CEREBROCRINOL**
» Cardíaco.. .. **CARDIOCRINOL**
etc. de todas las Organos.

(Muestras y Bibliographia a quien las pida)

- DOSIS Y MODO DE USARLAS -

Píldoras y Ampollas indoloras dosificadas a 2 centigr. de Lipoide.
Por día: 4 a 8 píldoras, ó 1 centímetro cúbico en inyecciones hipodérmicas de la solución aceitosa (indolora, esterilizada a 110°).

C. R. Académie des Sciences CLIV, 1912
C. R. Soc. des Hôpitaux de Paris. 19 Juillet 1912.
C. R. Société de Biologie, 1897 à 1912.
etc.

LABORATORIO ISCOVESCO, 107, Rue des Dames, PARIS (17^e)

Ayuntamiento de Madrid

Representantes y depositarios: J. URIACH y C.^o, S. en C., Apartado 632. Bruch, 49, Barcelona.

INSTITUTO DOSIMÉTRICO

FUNDADO EN 1872

54, Rue des Francs-Bourgeois. - PARIS III *

Los Gránulos dosimétricos simples de Charles Chanteaud están preparados con los alcaloides y los productos químicos más puros, y son analizados por un químico experto, se expenden en las farmacias mediante receta de los médicos.

Gránulos simples Charles CHANTEAUD en Cajas de DIEZ Tubos de VEINTE Gránulos cada Uno

SUBSTANCIA	Granulado.	SUBSTANCIA	Granulado.	SUBSTANCIA	Granulado.
Acido arsenioso	miligr.	Codeína	centigr.	Lobelina	½ miligr.
Acido benzoico	miligr.	Colchicina	½ miligr.	Morfina (bromhidrato de) ..	miligr.
Acido salicílico	centigr.	Colocintina	½ miligr.	Morfina (clorhidrato de) ..	miligr.
Acido tánico	centigr.	Cotina	miligr.	Morfina (iodidrato de) ..	miligr.
Aconitina amorfa	½ miligr.	Cubebina	miligr.	Narceína	miligr.
Agaricina	miligr.	Ciclamina	miligr.	Pelletierina (tanato de) ...	miligr.
Amoníaco (benzoato)	centigr.	Daturina	½ miligr.	Pepsina pura	2 centg.
Anemonina	miligr.	Diastasa	centigr.	Picrotoxina	½ miligr.
Antimonio (arseniato)	miligr.	Digitalina amorfa	miligr.	Pilocarpina (nitrato de) ..	miligr.
Apomorfina	miligr.	Duboisina	½ miligr.	Piperina	miligr.
Arbutina	miligr.	Elaterina	miligr.	Podofilino	centigr.
Arbutina	centigr.	Emetina	miligr.	Quasina	miligr.
Asparagina	miligr.	Emetico	centigr.	Quinina (arseniato de) ..	miligr.
Atropina	½ miligr.	Ergotina	½ centg.	Quinina (bromhidrato de) ..	2 centg.
Atropina (sulfato)	½ miligr.	Evonimina	miligr.	Quinina (cacodilato de) ..	centigr.
Atropina (valerianato)	½ miligr.	Hierro (arseniato de)	miligr.	Quinina (hidroferrocianato de) ..	miligr.
Bismuto (subnitrato)	centigr.	Hierro (glicerofosfato de) ..	2 centg.	Quinina (hidroferrocianato de) ..	centigr.
Boldina	miligr.	Hierro (lactato de)	2 centg.	Quinina (salicilato de) ..	centigr.
Bromuro de alcanfor	centigr.	Hierro (fosfato de)	2 centg.	Quinina (sulfato de)	2 centg.
Brucina	½ miligr.	Hierro (valerianato de) ..	2 centg.	Quinina (valerianato de) ..	2 centg.
Brionina	miligr.	Gelsemina	½ miligr.	Scilitina	miligr.
Cafeína	centigr.	Guaranina	miligr.	Sal de Gregori	miligr.
Cafeína (arseniato)	miligr.	Helenina	centigr.	Sosa (arseniato de)	miligr.
Cafeína (valerianato)	miligr.	Hidrargírico (bioduro) ..	centigr.	Sosa (benzoato de)	2 centg.
Cafeína (valerianato)	centigr.	Hidrargírico (protoioduro) ..	centigr.	Sosa (salicilato de)	2 centg.
Calabarina (sulfato)	½ miligr.	Hidrastina o beeberrina ..	miligr.	Sulfato de esparteína	centigr.
Calcio (sulfuro)	centigr.	Hiosciamina	½ miligr.	Estrofantina	½/10 mg.
Calomelanos	centigr.	Iodoformo puro	miligr.	Estricnina (arseniato de) ..	½ miligr.
Cannabina (tanato de)	miligr.	Iridina	miligr.	Estricnina (hipofosfato de) ..	½ miligr.
Cal (glicerofosfato de)	2 centg.	Jalapina	miligr.	Estricnina (sulfato de)	½ miligr.
Cal (hipofosfito de)	centigr.	Juglandina	miligr.	Sulfhydryl	centigr.
Circutina (bromhidrato de) ..	miligr.	Kermes	centigr.	Veratrina	½ miligr.
Cicutina (clorhidrato de) ..	½ miligr.	Kousseína	miligr.	Zinc (cianuro de)	miligr.
Cocaína	½ miligr.	Leptandrina	miligr.	Zinc (fosfuro de)	miligr.
Cocaína (clorhidrato)	miligr.	Litina (benzoato de)	centigr.	Zinc (valerianato de)	centigr.
Codeína	miligr.	Litina (carbonato de)	2 centg.		
		Litina (salicilato de)	2 centg.		

Antiasmáticos	Antiherpéticos
Anticatarrales	Antinerviosos (contra la diabetes nerviosa)
Antidiabéticos (contra la diabetes azucarada)	Antineurálgicos
Antidiarréicos	Antiespasmódicos (contra los espasmos dolorosos)
Antigonorréicos (antiblenorréicos)	Antiespecíficos (antisifilíticos)
Antiestrúmosos (antiescorofulosos reconstituyentes)	

Gránulos Compuestos de Charles CHANTEAUD
en cajas de 5 tubos de 20 gránulos cada uno



Gránulos Antináuseos contra el Mareo

1/2 miligr. de Hyosciamina. 1/2 miligr. Sulfato de Estricnina.

Depósito General para España: J. URIACH y C.^a
Bruch, 49, Barcelona.

Antizimóticos	Defervescentes (defervescentes antifebriles)
Antidiabéticos	Digestivos
Cardiotónicos (contra las enfermedades del corazón)	Diuréticos (diuréticos y espasmódicos)
Contra la tos nerviosa	Febrífugos (febrífugos y antiperiódicos)
Contra el reumatismo y la gota	Hepáticos (contra las enfermedades del hígado)
	Sudoríficos (sudoríficos y resolivos)

Espiroquetosis: Sífilis, pian, bronquitis sangrienta de Castellani.

Asociaciones fusoespirilares: Angina de Vincent.

Disentería amibiana, Lambliosis y Protozoosis intestinales en general.

Sífilis hereditaria precoz.

Piorrea alveolar.

Paludismo debido al plasmodium vivax.

Tratamiento por vía bucal por el **STOVARSOL**

(ácido 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. s. de agua bidestilada y esterilizada.

LITERATURA A PETICIÓN

LES ETABLISSEMENTS POULENC FRÈRES

Sociedad Anónima. — Capital: 60 millones de francos.

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

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

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.

Productos del Laboratorio Dr. Julio Méndez (Buenos Aires).

HAPTINÓGENOS

- Haptinógeno **NEUMO** «Méndez» . . . } **GRIPE EN TODAS SUS MANIFESTACIONES.**
Neumonía é infecciones á Neumo. Rinitis y Larin-
gitis pseudomembranosas. Traqueitis.
- Haptinógeno **ESTAFILO** «Méndez» . . } **ANTIPIOGENO.**—Anginas. Acné. Forunculosis.
Anthrax. Abscesos é infecciones á estafilo.
- Haptinógeno **GONO** «Méndez» } **Blenorragia. Metritis. Pelvi-peritonitis. Artri-**
tis. Orquitis. Cistitis. Prostatitis.
- Suero **CARBUNCLOSO** «Méndez» . . . } Carbunclo en el hombre.
- Haptinógeno **ECZEMA** «Lóizaga» . . . } Curativo del Eczema agudo.
- Haptinogenina **DIFTERICA** «Méndez» . } Producto específico, no antitóxico, curativo de la
difteria. No produce anafilaxia ni ningún acci-
dente patológico.

Literatura científica.—Se remite gratuitamente á los señores Médicos que lo soliciten á M. Martín Yáñez.—**Apartado 384.—Madrid.**

NOTA.—Los productos de los laboratorios Méndez se encuentran en venta en todas las farmacias y casas mayoristas, y de no encontrarlos en su casa de compras pueden pedirlos directamente al agente general **M. MARTÍN YÁÑEZ.** — Apartado 384. — MADRID. — Teléf. 25-81 S.

TABLETAS ANTISEPTICAS DESSAULT

Perfectamente solubles aun en agua fría; 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

SANATOGEN

reconstituyente y alimento nutritivo sin igual, para restablecer las fuerzas perdidas mentales ó físicas, enriquecer la sangre, proporcionar una buena digestión, animar el apetito y aumentar el peso. SANATOGEN es una combinación química formada por 95 por 100 de caseína y 5 por 100 de glicerofosfato de sodio, producto de la lecitina.

INDICACIONES

Enfermedades nerviosas.
Extenuación mental y física.
Neurastenia sexual.
Raquitismo. — Escrófula.

Disentería. — Dispepsia.
Úlcera gástrica.
Anemia. — Convalecencia.
Enfermedades extenuantes.

NO EXISTE NINGUNA CONTRAINDICACIÓN PARA EL SANATOGEN

El Dr. D. José María Rosell, de Barcelona, especialista del aparato digestivo y de la nutrición, escribe:

«Desde hace 12 años vengo recetando «Sanatogen» como uno de los más eficaces elementos que conozco para fomentar la nutrición y como potente medio vigorizador del tono general orgánico.»

Muestras gratis enviará
á los señores Médicos el
Concesionario

FEDERICO BONET

Apartado 501. — MADRID

SULFOÏDOL ROBIN

(Azufre coloidal)

REUMATISMO CRÓNICO • BRONQUITIS CRÓNICA
DERMATOSIS ACNÉICAS • LARINGITIS REBELDES
FERMENTACIONES INTESTINALES • VAGINITIS • METRITIS

GRANULADO AMPOLLAS

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

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

LA OPOTERAPIA OSEA

es el más seguro método de

REMINERALIZACIÓN

TUBERCULOSIS

RAQUITISMO - FOSFATURIA - EMBARAZO

LACTANCIA - DENTICIÓN

CONVALESCENCIA

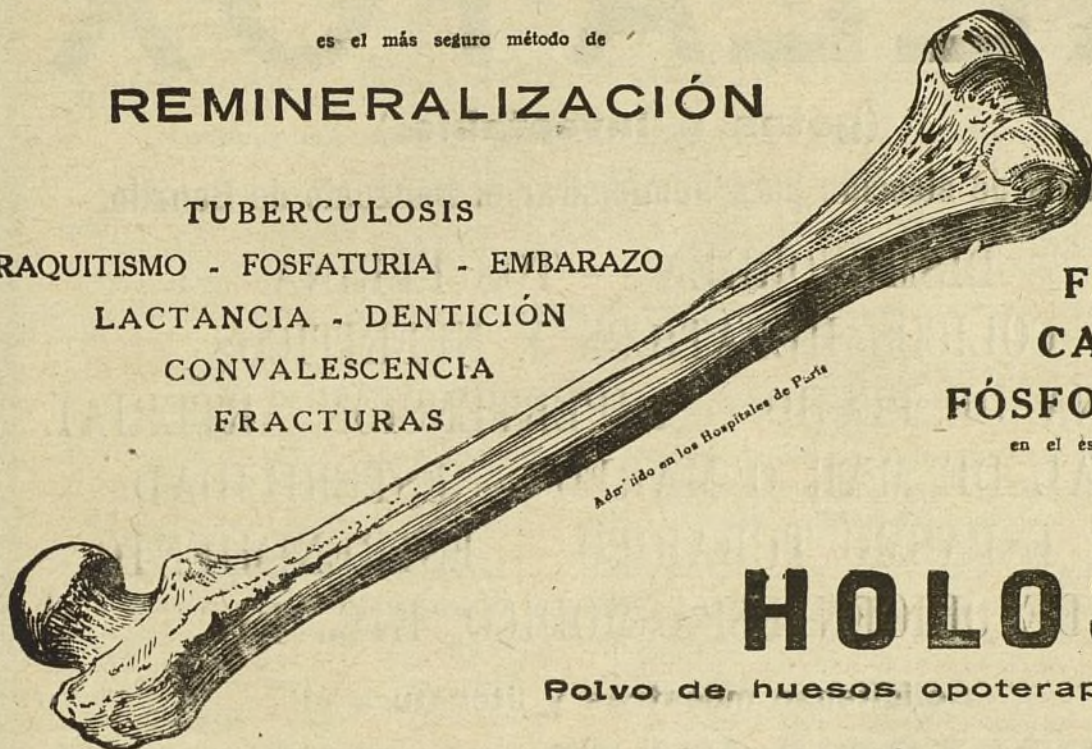
FRACTURAS

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.ª, Sagüés, 2 y 4, Barcelona (S. G.) — DESCHIENS, Doctor en Farmacia, 9, Rue Paul-Baudry, París.

LABORATORIO NATIVELLE - 49, Boul^d de Port-Royal, PARIS

OUABAÏNA

ARNAUD

PODEROSO TÓNICO DEL MIOCARDIO - DIURÉTICO

INDICACIONES

Insuficiencia del corazón izquierdo
Insuficiencia ventricular derecha
Arritmias — Taquicardias.

FORMAS

SOLUBAÏNE. — Solución al milésimo de OUABAÏNAARNAUD.
Comprimidos a 1/10 de miligramo.
Ampollas a 1/4 de miligramo para inyecciones intravenosas.
Ampollas a 1/2 miligramo para inyecciones intramusculares.

LITERATURA CUANDO SE PIDA

KELATOX

(gotas é inyectable.)

Fórmula de elección para administrar el Benzoato de Benzilo.

DISMENORREA — TOS FERINA
CÓLICOS HEPÁTICOS Y NEFRÍTICOS
ANGINA DE PECHO — HIPERTENSIÓN ARTERIAL
MAL DE MAR O MAREO — ESTERILIDAD
POR ESPASMO TUBÁRICO — ESTREÑIMIENTO
DE ORIGEN ESPASMÓDICO, ETC., ETC.

Solicítense muestras y literatura al
LABORATORIO IBERO, TOLOSA (GUIPÚZCOA)

3

productos cuya eficacia ha sido reiteradamente comprobada por los más eminentes clínicos:

UROSOLVINA

antiúrico y antiséptico vésico renal;

LACTOFITINA

tónico reconstituyente infantil;

TABLETAS AMIKATZ

Hiperclorhidria, gastralgias.

Preparados por el

LABORATORIO IBERO

Tolosa (Guipúzcoa).

Los Sres. Médicos no se olvidan de consignar en sus fórmulas que desean

**INYECTABLES
DEL LABORATORIO IBERO**

(Véanse en la colección de EL SIGLO MÉDICO facsímiles de recetas de los Dres. Sanchis-Banús, Sainz de Aja, Carrasco Cadenas y Peña Galarza, de Madrid; Blas Sierra, de Valladolid; Pena Pérez, de Santiago; Hervada, de Coruña.)



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.

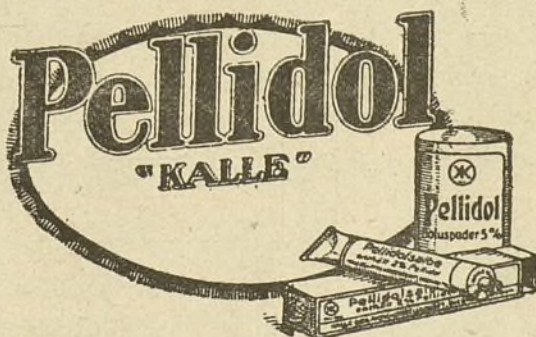
- a) Preventiva por cuanto impide la putrefacción azoada de los amidos, de los azúcares, y por cuanto opone una barrera á la penetración de los gérmenes y de las toxinas intestinales. Por esto el Lejomalto **es indispensable en la lactancia artificial y mixta y en el destete.**
- b) Curativa por las 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



**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.

MARCA



Farbwerke vorm. Meister Lucius & Brüning, Höchst a. M. (Alemania).

ALIVAL

Yodo orgánico.
63 por 100 de yodo.
Aplicación interna
y externa, inyecta-
ble. Bien tolerado.
Sífilis, arterioescle-
rosis, etc.

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

ANESTESINA

Anestésico local duradero.

Insoluble en el agua, inofensivo, no irri-
tante, de uso interno y externo contra
dolores de heridas, gastralgias, etc.

Dosis:

Al exterior: al 5-20 por 100 ó pura.
Al interior: 0,25-0,50 gramos antes de
las comidas.

Sólo servimos la Anestésina pura (en
polvo).

SABROMINA

Bromo orgánico

insípido.

De tolerancia perfecta y acción eficaz.
Antiespasmódico y sedante.

Envase de origen:

Tubitos con 20 tabletas de 0,50 gramos
cada una.

2 tabletas de 2 á 4 veces al día.

GARDÁN

Poderoso

**Analgético,
Antirreumático,
Antipirético.**

Indicaciones:

Dolores de todas clases, poliartritis,
neuralgia, reumatismo, lumbago, ciáti-
ca, fiebres infecciosas, dolor de cabeza,
desarreglos menstruales.

Dosificación:

0,25 á 0,50 gramos 3 ó 4 veces al día.

Envase de origen:

Tabletas de Gardán: tubitos con 10 ta-
bletas de 0,50 gramos cada una.

Frascos con 25 tabletas de 0,50 gramos
cada una.

Literatura y muestras á la disposición
de los Sres. médicos pidiendo á
**LA QUÍMICA COMERCIAL Y FARMA-
CÉUTICA, S. A. — Ausias March, 14. —**
Apartado 280. — Barcelona.

HIPOFISINA

Oxitócico

acreditado

para abreviar el trabajo del parto.
Farmacológicamente evaluada. Acción
uniforme. Solución esterilizada muy
estable para inyección y uso interno.

Envases de origen:

Cajitas con 3, 5 y 10 ampollas de 0,5 y
1 c. c. Frascos de 10 c. c.

PERLAS VALIL

Remedio calmante.

Sedante eficaz de acción constante, ner-
vino y analéptico.

Envase de origen:

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

TUMENOLPreparado de Brea
bituminosa sulfonada.

Inodoro, no irritante, antiflogístico.
En los eczemas, dermatitis, úlceras, etc.

Dosis:

1-20 por 100, pomadas, tintura, pince-
laciones, etc. La mejor forma para re-
cetas: Tumenol amónico.
No servimos ninguna especialidad á
base de Tumenol.

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 Martin, Madrid y Barcelona.



Inofensivo y de una Pureza absoluta

**CURACION
RADICAL
Y RÁPIDA**

(Sin Copaiba — ni Inyecciones)

de los Flujos Recientes ó persistentes

PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias

Exigir la Firma

Sobre el rótulo

Exigir el Nombre



Sobre cada cápsula

JARABE BEBÉ

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

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

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

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

TETRADINAMO

Formas: ELIXIR é INYECTABLE

Medicación dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos.

Magistral combinación de los elementos estimulantes y desarrolladores de energía, terapéuticos más valiosos (FOSFORO, ARRHENAL, NUCLEINATO DE SOSA y ESTRIGNINA). 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 ESTRIGNINA

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.

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 NUIOL de los otros aceites de vaselina.

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

El NUIOL está recomendado particularmente durante el embarazo y el periodo de lactancia.

Literatura y muestras, a
BUSQUETS HERMANOS

Ronda de Atocha, 23 trip.

MADRID

Nujol

CONTRA EL ESTREÑIMIENTO
El lubricante ideal del intestino.



ANTICATARRAL

García Suárez

¡Gracias
a él!

Curaré á mis enfermos
BRONCONEUMÓNICOS
CATARROSOS CRONICOS
Presuntos TUBERCULOSOS
Inmunizándolos contra la
GRIPE Y PULMONIAS

Antiséptico enérgico de las vías
respiratorias y reconstituyente eficaz.

Solución
Creosotada
de
Glicero-Clor-
hidrofosfato
de Cal
con Thiocol
y
Gomenol.

**NO CONTIENE
CALMANTES**

NO CONOCE USTED LOS INYECTABLES ¿ANTITOXICO?

Procure informarse, sus efectos son muy beneficiosos.

TRATAMIENTO
CURATIVO
DEL
ESTREÑIMIENTO
HABITUAL
CON
PETROSINA
García Suárez.



NO ES PURGANTE

HIDROCARBURO
INSIPIDO
NO ASIMILABLE
OBRA
MECANICAMENTE
LUBRIFICANDO
EL INTESTINO

— PRODUCTO INSUSTITUIBLE POR NINGÚN SIMILAR —

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 —

F. GAYOSO - Farmacia.

Arenal, 2.—MADRID

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

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

Aguas minerales y productos químicos de las mejores marcas.

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

JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Específico
de las enfermedades del
PECHO y VÍAS
RESPIRATORIAS

LABORATORIO ARRANS
SEVILLA

CARIES
ÓSEA Y
DENTARIA
TUBERCU
LOSIS - RA
QUITISMO.

COMPRIMIDOS DE SALES CALCICAS CON HIERRO

BIONERGOL
BLEFEL

ELIXIR E INYECTABLE

PODEROSO
RECONSTITUYENTE
EFICAZ
ANTITUBERCULOSO

MUESTRA LABORATORIO LEFEL

—Villaconancio, partido de Baltanás (Palencia), dotada con 1.375 pesetas, inspección incluida. Las igualas ascienden aproximadamente á 3.625 pesetas. Solicitudes hasta el 19 de Marzo.

Datos.—510 habitantes, á 9 kilómetros de la cabeza del partido, á 29 de la capital y á 18 de estación de Torquemada.

—Murtas, partido de Ugíjar (Granada), por dimisión, dotada con 2.000 pesetas, mas el 5 por 100 por la inspección, por 30 familias pobres. Solicitudes hasta el 19 de Marzo.

Datos.—Ayuntamiento de 2.280 habitantes, á 10 kilómetros de la cabeza del partido. Estación más próxima, La Calhorra.

—Pino del Río, partido de Saldaña (Palencia), con 1.250 pesetas, mas 125 por inspección. Este partido es de 5.ª categoría y tiene un agregado á un kilómetro de distancia. Solicitudes hasta el 17 de Marzo.

Datos.—574 habitantes, á 15 kilómetros de la cabeza del partido, á 70 de la capital y á 15 de la estación de Guardo.

—Mendoza, partido de Vitoria (Alava), con la dotación de 1.250 pesetas, mas 3.750 por igualas. Solicitudes hasta el 16 de Marzo.

Datos.—Ayuntamiento de 302 habitantes, á 9 kilómetros de la capital. La estación más próxima, Nanclares, á 7 kilómetros.

(Continúa en la pág. XXXII).

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1868.

Jarabes Bromurados de J.-P. Laroze

Al Bromuro de Potasio,
Al Bromuro de Sodio,
Al Bromuro de Estroncio.

Una cucharada sopera contiene exactamente 1 gr. de Bromuro químicamente puro, completamente desprovisto de Bromatos.

Empléase contra todas las afecciones nerviosas.

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

EL ANTISÉPTICO MAS PODEROSO DE LOS BRONQUIOS



**Catarros, Bronquitis,
Enfisema, Asma**

SE CURAN CON EL

JARABE FAMEL

ADOPTADO POR LOS HOSPITALES

LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA

Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Cataluña, 34 y 36. — SARRIA

Teléfono 6179 G.

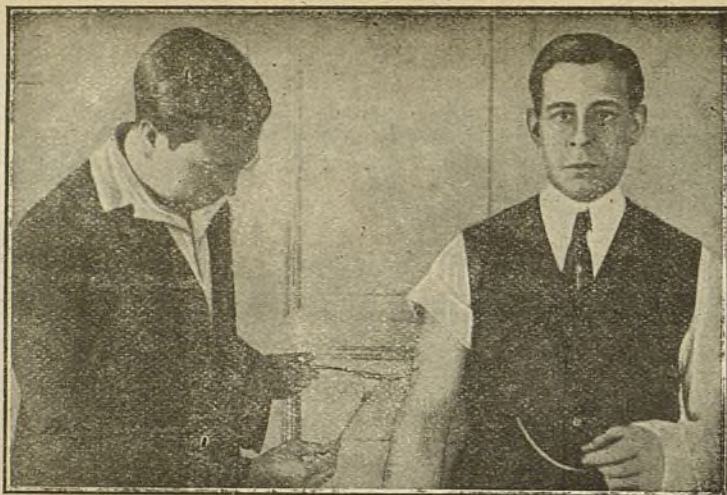
DIRECCION TELEGRAFICA: **FHERSA**

SUEROS: Equino normal. Anti pneumocócico. Anti streptocócico. Suero viril (poderoso reconstituyente). Suero de la vena renal de la cabra.

Productos opoterápicos y biológicos. Vacunas. Colirios.

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

D. RAMON DE UGARTE, Calle de Campomanes, 11, tercero derecha. — MADRID



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 artrismo, la arterioesclerosis, tuberculosis quirúrgica, bien sea de localización cutánea (lupus), sinovial, ósea, articular, ganglionar, glandular, las neurosis de origen artrítico, bronquial, gástrico y cefalea crónica; las litiasis y nefritis crónicas, cirrosis hepática y lesiones cardíacas compensadas, lesiones cerebrales y medulares crónicas, y, en general, en todas las enfermedades en que el tratamiento del yodo y sus sales están indicadas.

Caja de ampollas, 5 pts. — Aparato yodonizador, 3,50. — Provincias, 0,50 de aumento. Pedidos de prospectos y muestras a YODÓGENO CUBAS, S. A., Luis Vélez de Guevara, 4. — MADRID

ESPECIALIDADES DEL DR. AMARGÓS

Farmacéutico laureado con el premio extraordinario de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Barcelona.

Premiadas en las Exposiciones Universales de París, 1900, Barcelona, 1888, y Buenos Aires, 1910.

La pureza de sus componentes, su exacta dosificación y su forma de preparación aseguran su virtud terapéutica.

Elxlr Clorhidro-Pépsico Amargós TÓNICO DIGESTIVO, de pepsina, colombo, nueces vómicas y ácido clorhídrico.

Elxlr Polibromurado Amargós Los bromuros estróncico, potásico, sódico y amónico químicamente puros, asociados con sustancias tónico-amargas.

Vino Amargós Tónico nutritivo, preparado con peptona, quina gris, coca del Perú y vino de Málaga.

Vino Vital Amargós al extracto de aconitina virilis compuesto. Es un excitante poderoso de las energías cerebro-medulares y gastro-intestinales y un excelente afrodisíaco.

Vino Iodo-tánico Fosfatado Amargós Fortalece, robustece y purifica; substituyendo con ventaja al aceite de hígado de bacalao y sus emulsiones.

Pastillas Amargós de borato sódico, clorato potásico, cocaína y mentol.

Nuclerrenal Amargós á base de glicerofosfato, nucleinato y vanadato sódicos, aconitina virilis y arrhenal.

Laxol Amargós á base de cáscara sagrada.

Menarquión Amargós para combatir la dismenorrea.

Suero Amargós TÓNICO RECONSTITUYENTE. (Inyectable). Cada ampolla de 1 c. c. contiene: cacodilato de sosa, 5 cg.; cacodilato de estronina, 1 mg.; glicerofosfato de sosa, 10 cg.

Suero Amargós FERRUGINOSO, TÓNICO RECONSTITUYENTE. (Inyectable). Cada ampolla de 1 c. c. contiene: cacodilato de estronina, 1 mg.; cacodilato de sosa, 5 cg.; cacodilato de hierro 5 cg., y glicerofosfato de sosa, 10 cg.

DEPÓSITO GENERAL

FARMACIA AMARGÓS

Calle de Cortes, 650, chaflán á la de Claris. — BARCELONA

Además se expenden en las principales farmacias, droguerías y centros de especialidades farmacéuticas de todas las poblaciones importantes del mundo.

— PNEUMON —

(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.

CATARROS FOSFOTIOCOL : : TOSES :

SOLUCION ARSENIO FOSFORADA CON TIOCOL

Se obtienen resultados positivos y rápidos con este preparado en las afecciones pulmonares, catarros bronquiales y gripales, desgaste orgánico, escrofulismo é inapetencias. — Precio del frasco: 4,50 pesetas.

Ayuntamiento de Madrid

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

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

Habitaciones especiales para toxicómanas.

SECCIÓN QUIRÚRGICA

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

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.

SUERO BIOTAXICO POLIVALENTE

TONICO GENERAL TUBERCULOSIS

Es este nuevo suero una solución isofónica inyectable indoloro, de inalterabilidad perfecta, constituido por el complejo:

Fórmula	Sulfuro de Alilo.....	0,005
por	Esencia de Masuli (Gomenol) ..	0,005
ampolla	Cinamato de sosa (Hetol) ..	0,02
de	Cacodilato de sosa ..	0,05
2 c. c.	Nucleinato sódico.....	0,02
	Suero Marino.....	2 c. c.

Preparado
del Laboratorio
Fundado en 1878

D-Cea

Oficina de Farmacia: Preciados, 14
Laboratorio: Catalina Suárez, n.º 4 MADRID

El Suero Biotáxico va presentado en ampollas de dos c. c. y en cajas de diez, serie apreciada como más conveniente. Muestras y literatura a los señores Médicos que lo soliciten. ■ ■ DE VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS



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

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

CONTRA

**AMENORREA
DISMENORREA
MENORRAGIA**

Dosis: 2 a 4 capsulas al dia.

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

GABINETE MÉDICO ELECTRO-RADIOLÓGICO

DEL DOCTOR

FRANCISCO LOPEZ-PRIETO

Rayos X. - Electricidad.

- Diatermia. - Radium. -

Florida, 1 (esquina á Hortaleza).

De 3 á 7. — Teléfono 23-20 J.

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

**Jarabe-Medina
de Quebracho.**

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

PRECIO: 6,50 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.^a, Esculus hipocast; novocaina, anestesia, etc. Cura Hemorroides internas, externas, sangrantes y padecimientos del recto. Tubo con cánula, 3 pesetas; correo, 3,50. De venta en farmacias.

—Mérida (Badajoz), por defunción, dotada con 2.500 pesetas, más 500 en concepto de inspector. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 22 de Febrero.)

Datos.—Ciudad, cabeza de partido de 16.502 habitantes, á 55 kilómetros de la capital. Hay estación.

—Cadalso de los Vidrios, partido de San Martín de Valdeiglesias (Madrid), una de las dos plazas, con el haber anual de 2.000 pesetas, por 60 familias pobres, más 200 pesetas por la inspección. Solicitudes hasta el 21 de Marzo.

Datos.—Villa de 2.494 habitantes, á 70 kilómetros de Madrid. Estación más próxima, Villa del Prado, á 14 kilómetros.

—El Bodón (Salamanca). Por un error anunciamos en el número del 13 de Febrero la vacante de médico de este partido, y, al no existir tal vacante, debemos advertir á los que la hayan solicitado que pidan sus instancias y demás documentos al médico titular de aquél pueblo, D. Vicente Ibáñez, que es quien se ha hecho cargo de ellas.

—La de ayudante de la Sección Micrográfica del Laboratorio Municipal de Cádiz, con el haber anual de 2.000 peseta, derechos de ascenso y demás ventajas que se derivan del Reglamento de Funcionarios municipales. Los aspirantes pueden ser médicos, farmacéuticos ó veterinarios. Solicitudes en veinte días. (B. O. de Cádiz del 23 de Febrero, que publica el programa y demás detalles.)

(Continúa en la pagina XXXIV.)

Cuatro mil recibos de cobranza, 20 pesetas.

Cuatro mil recetas, 20 pesetas.

E. PERAITA.—Montera, 35. 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 DENTICION.

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



Sanatorio Neuropático

CARABANCHEL 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 a Carabanchel Bajo.

Médico Interno:
Dr. Germain.

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

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. Manuel López Comas.—Pagado fin Diciembre 1926.
D. José Castañé.—Id.
D. Mariano Escribano.—Id.
D. Dimas Menéndez.—Id.
D. Domingo Morán.—Id.
D. Joaquín Ciganda.—Id.
D. Manuel Gómez Fresno.—Id.
D. Ricardo Asuncion.—Id. fin Junio 1927
D. Juan Arenas Bara.—Id. fin Julio 1926.
D. Manuel Vidaur.—Id. fin Junio 1927.
D. Manuel Rodríguez García.—Id. fin Julio 1926.

(Se continuará.)

SIEROSINA

TODO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SEARIGIA

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

Eminentes facultativos atestiguan su superioridad sobre las demás tuberculinas por su fácil manejo y absoluta inocuidad, su acción anti-tóptica 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 crónicas, 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 Bida, calle de Mallorca, 102. Entr. 1.ª. BARCELONA

REVOLUCION EN TERAPÉUTICA

Las Instalaciones de Electro-Medicina "MAKROS", últimos progresos de la Técnica, van de triunfo en triunfo por todo el Orbe por su eficacia sin igual.

Para patentizarlo, los Laboratorios Eléctricos del Dr. Stein, darán facilidades de pago a los señores médicos, cediéndolas en **PESETAS 15, SEMANALES** como reclamo.

Los señores médicos que deseen multiplicar sus éxitos terapéuticos y con ellos sus ingresos profesionales, deben aprovechar esta oferta excepcional y dirigirse inmediatamente pidiendo detalles y citando **ESTA REVISTA** a

OTTO STREITBERGER

335 Apartado de Correos 335.
BARCELONA

VÓMITOS 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 a quien las solicite.

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 Veracruz. 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 Ares.

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 80 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.—Zanzibar, 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.

:: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

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

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

SOLUTO

Elixir e
Inyectable

Reconstituyente general
del organismo

VITAL

Laboratorio
ARRANS
SEVILLA

ANTIASMA

Eficaz,
Agradable
é inofensivo.

BENGALAIS

ASMA, ENFISEMA, CATARRO, CORIZA
De Venta en todas las Farmacias. — MUESTRAS: RIERA S. C. BARCELONA, Ap° 229.
A. FAGARD, Farmacéutico Preparador, 44, Rue d'Aguesseau, BOULOGNE-PARIS

— La Línea, San Roque (Cádiz), por defunción, con el haber anual de pesetas 3.000. Solicitudes hasta el 14 de Marzo.

Datos. — Ayuntamiento de 63 078 habitantes, á 105 kilómetros de la capital, á 7 de San Roque, cabeza del partido.

Practicantes.

Mula (Murcia), con 500 pesetas anuales. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 19 de Febrero.)

Sustituciones.

Se necesita sustituto para el partido de Igea (Logroño) durante los meses de Marzo y Abril. Diríjanse con condiciones al médico de dicho pueblo.

Ofertas.

Médico con buenas referencias se ofrece para partido. Daría traspaso. Razón: D. Antonio Vilar, Plaza de Pinazo, 4, bajos. Valencia.

Médico con diez años de práctica se ofrece para sustituir á compañero en partidos rurales. Diríjase al Dr. Monje-ro, calle Magdalena, núm, 38, principal derecha, Madrid.

Médico se ofrece para sustituir compañero en partido ó consulta. Informará D. M. Hotel Albéniz. San Sebastián.