

# EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REUNIDAS

Boletín de Medicina, Gaceta Médica, Gaceta Médico-Quirúrgica, Fundador: Tojada y España.—Correspondencia Médica, Fundador: Cuesta y Chornar.  
La Sanidad Civil Fundador: D. J. Albifana.

FRANQUEO-  
CONCERTADO

## PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

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

## PAGO ADELANTADO

Número corriente 1 peseta. Toda suscripción se considera 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..... }

# ORMOSYL



la nueva denominación  
de la  
**Ovaradeno-Triferrina**  
«Knoll»

De éxito probado en las  
**Afecciones propias  
de la mujer**

Colores pálidos · Pobreza de sangre  
Edad crítica de la mujer.

**Trastornos de la menstruación.**

Han despertado en todo el mundo tanto y tan vivo interés entre los facultativos, que ya son muchísimas las curas con él conseguidas de que se da cuenta en la prensa profesional, siendo algunas de ellas verdaderamente portentosas. Siendo una combinación de 1 parte de Ovaradeno concentrado «Knoll» (extracto ovárico) con 2 de Triferrina «Knoll» (preparación marcial), puede suplir del todo o en parte la secreción interna de los ovarios. No se limita, pues, a combatir tan sólo los fenómenos concomitantes de los estados patológicos, cual lo hacen los numerosos preparados recomendados contra la anemia y la clorosis, sino que **ataca el mal en su propia raíz.**

De venta en las farmacias en tubitos de 20 y frascos de 50 tabletas.

KNOLL A.-G., Ludwigshafen del Rhin (Alemania).

*Para combatir toda clase de  
manifestaciones nerviosas con  
su consecuencia: el insomnio*

no hay como el

# BROMURAL



Tubos de 10 y 20 tabletas

Ayuntamiento de Madrid



## DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

SÍNTOMAS	CAUSAS	TRATAMIENTO
Reglas poco frecuentes..... Reglas escasas..... Reglas dolorosas..... Accesos de opresión, palpitaciones, sofocaciones ascendentes.....	Insuficiencia ovárica. Id. Id. Id.	<b>OCREÍNE GRÉMY</b> De dos á seis píldoras diarias durante los ocho días que preceden á las reglas y durante todo el tiempo que dure el derrame sanguíneo. <i>Gotas de Ocreine: 10 gotas corresponden á una píldora.</i>
Reglas frecuentes..... Reglas abundantes..... Reglas de demasiada duración..... Jaquecas, edemas transitorios, impre- sionabilidad al frío, dolores reuma- toides, sabañones.....	Insuficiencia tiroídica. Id. Id. Id.	<b>THYRENINE GRÉMY</b> Una píldora diaria durante dos días, después alter- nativamente una y dos y luego dos píldoras por día. El tratamiento empezará ocho días después del fin de las últimas reglas y se prolongará hasta el fin del período menstrual siguiente. Volver á empezar ocho días después hasta que cesen los trastornos. <i>Tabletas: dosis dobles.</i> <i>Gotas: 10 gotas corresponden á una píldora.</i>
Amenorrea..... Mixoedema frustrado, enfermedad de Basedow de la menopausia..... Obesidad, reumatismo crónico.....	Insuficiencia tiro-ová- rica. Id. Id.	<b>THYROCREÍNE GRÉMY</b> Dos á seis píldoras por día durante veinte días en mes, asociando, según los casos, dos á cuatro píldo- ras de Ocreíne ó una ó dos píldoras de Thyrenine.
Reglas dolorosas.....	Espasmo vascular ó mus- cular.	<b>FRIALINE GRÉMY</b> Uno á tres supositorios por día.
Reglas dolorosas..... Irregulares..... Anómalas.....	Metritis y salpingitis. Id. Id.	<b>IMMUNIZOLS GRÉMY núm. 41.</b> Metritis y salpingitis. Vacuna polimicrobiana, atóxica, curativa. En am- pollas: Inyección á dosis progresiva cada tres días. En comprimidos: ocho á diez por día.
<b>LABORATOIRES GRÉMY — 14, rue de Eliehy. — PARÍS</b> Depósito general para España: <b>CURIEL Y MORAN. — Aragón, 228. — BARCELONA</b>		

## LA MEDICACIÓN IODADA

*Inmediata e intensa*

POR LA

*Lenta y duradera*

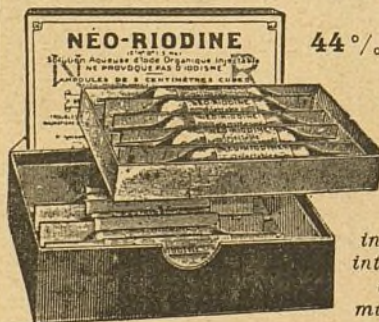
POR LA

### 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 Clínicas.

*Eter glicérico  
yodado del ácido  
ricinoleico.*

Compuesto químicamente  
definido y estable

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

DOSIS MEDIA :  
2 a 6 perlas al día.



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

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

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

Ayuntamiento de Madrid



# 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 GIMENO | Excmo. Sr. D. SANTIAGO DE RAMON Y CAJAL | Excmo. Sr. D. JOSE FRANCOS RODRIGUEZ

**J. BLANC Y FORTACIN**  
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 Terapéuticas 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 O. 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 VILLAVEDE**  
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:

*Ciencia española.* — Archivo é Inventario del Tesoro Clínico, de los trabajos de Investigación y de los Laboratorios nacionales. — *Ortodoxa, análisis y aceptación de los progresos extranjeros.* — Fomento de la enseñanza. — Todos los Hospitales y Asilos serán Clínicas de enseñanza. — Edificios decorosos y suficientes. — Independencia del Profesorado y purificación en su ingreso. — Fomento, premios y auxilios á los estudios y su ampliación dentro y fuera de España.

**SUMARIO:** Sección científica: Dos casos de síndrome de Block enmascarados y concomitantes con dolencias digestivas, por el Dr. J. Luis Yagüe y Espinosa. — Estudios sobre la tuberculosis miliar aguda, por el Dr. José Valdés Lambea. — Feminismo y sexo, por el Dr. Vital Aza. — Bibliografía. — Periódicos médicos. — La mortalidad en España, por el Dr. D. Francisco Ordoño y Aguilar.

## DOS CASOS DE SÍNDROME DE BLOCK ENMASCARADOS Y CONCOMITANTES CON DOLENCIAS DIGESTIVAS

POR EL

DR. J. LUIS YAGÜE Y ESPINOSA

Al publicar Bonilla su documentado trabajo sobre el síndrome de Block, del que igualmente se han ocupado entre nosotros Juarros y Marañón, disendocrinopatía que debe tomar carta de naturaleza como efectividad nosológica evidente, vinieron á nuestra memoria algunos casos observados, que parecían aproximarse bastante al síndrome descrito, si bien el recuerdo no era tan preciso para poder asegurar su total encaje en el concepto de esta entidad patológica. La suerte nos ha hecho ver con posterioridad dos casos que estimamos incluíbles en este síndrome, dentro de la afección digestiva, por la que requerían nuestra modesta cooperación; y, en ambos, la afección endocrina había pasado desapercibida, oculta bajo el cuadro complejo de otras dolencias estimadas como más primordiales.

Las características descritas por Block son:

Presentación en mujeres de apetito sexual insatisfecho, en general bruscamente interrumpido, y comprendidas entre el completo desarrollo genital y la menopausia.

Cuadro neurósico que se incluye en el factor común de la histeria, sin ofrecer todas sus características esenciales, pero sí algunas de las mismas bien destacadas.

Cambio de color del tegumento, hasta adquirir aspecto addisoniano.

Disendocrinia, particularmente tifoidea y ovárica. Y, por tanto, alivio ó curación con el tratamiento opoterápico necesario. Pero este cuadro, tan evidente, quedaba oscurecido en nuestros casos, en cuanto á primordialidad, por otras afecciones digestivas más manifiestas.

Nuestras dos observaciones esquematizadas, se resumen:

1.<sup>a</sup> Señora de treinta y ocho años, plurigesta. Originaria de Galicia, ha residido en Cuba y desde unos años en las proximidades de Madrid. Siempre buena salud, excepción de una glucosuria transitoria y de motivos desconocidos. Contrariedades morales muy intensas. Esposo de bastante más edad, sufriendo una cardiopatía de manifestaciones angustiosísimas, que le obliga á abstinencia absoluta («si hasta el tropezarse con la cocinera en el pasillo le produce fatiga»), pero de gran apetencia sexual, cuando le era posible («ahorita, ya que no puedo otra cosa, se le van los ojos tras las muchachas de la fábrica»).

Insomnios, sobresaltos, teatralidad. Inapetencia y



enflaquecimiento. Cansancio. Estreñimiento. Cambio de color evidente, con amorenamiento, que no corresponde a la vida de campo moderada que lleva. Hiperestesia mamilar.

Requeridos por un ginecólogo, quien no halla sobrados motivos en aparato genital que expliquen algunas de las molestias, localizadas en el bajo vientre, encontramos una ptosis abdominal tan considerable que, en bipedestación, el transverso parece apoyarse sobre los genitales internos. Hipertiroidismo. Saburra lingual. Temblor fino.

La inapetencia, cansancio y coloración tegumentaria hubieran podido ser achacables a la estercoremia consecutiva al éxtasis intestinal; pero la coloración no ofrecía el aspecto característico de aquella y, a nuestro criterio, se aproximaba más al de la hipoepinefria.

Instituido tratamiento adecuado, a base de régimen alimenticio conveniente, ortopedia y reposo horizontal prolongado, con muy escasa medicación, se modificó bastante su estado. Y en la actualidad se halla en cura opoterápica, que ya benefició en otras ocasiones y que esperamos complementar adecuadamente.

2.<sup>a</sup> Señora de cuarenta y tres años, natural y residente en Murcia, nulípara, menopáusica de pocos meses. En el matrimonio no halló la felicidad soñada, iniciándose el mismo día de la boda con la inoculación de una gonococia, que ha dejado como secuela una pelviperitonitis izquierda, muy molesta, siguiendo a los pocos años sífilis, también conyugal, lo que determinó la separación de su esposo, con grandes crisis morales anteriores y subsiguientes.

Hace años sufrió dos cólicos hepáticos, sin que pueda precisar exacta fecha, y después varias manifestaciones larvadas de su litiasis biliar. En el pasado año, otro cólico, muy intenso, que precisó opiáceos en inyección, mal tolerados y con escasa modificación del síntoma dolor. Al buscar en heces, tras alguna manifestación dolorosa atenuada, se encontraron arenas intestinales en gran cantidad, que, examinadas al microscopio, mostraron un origen vegetal, sin elementos biliares, pues la paciente, para combatir su estreñimiento, estaba sometida a un régimen alimenticio muy rico en celulosa.

Aquejando asimismo trastornos urinarios, la cistoscopia descubrió un pólipo vesical, probable causante de aquéllos.

Presentaba también la particularidad, que no es del caso discutir ni analizar, de que, precisándola las irrigaciones intestinales para exonerar diariamente su vientre, la primera de aquéllas era devuelta completamente limpia, y las siguientes, hasta tres ó cuatro consecutivas, ya arrastraban heces; pero siempre acompañándose de una crisis poliúrica intensa, hasta de dos litros, en las horas de la mañana subsiguiente a su toilette intestinal.

Lo más angustioso de su síndrome neurótico actual lo constituían los insomnios, con pesadillas, sobresaltos y angustias, cuando logra dormir. Teatralidad. Llamadas al rostro, sensación de constricción, palpitaciones y cansancio.

La exploración de acuerdo con las ideas de Freud, llevada con exquisito tacto por tratarse de persona muy culta y desear pasase inadvertida para sus acompañantes, fué positiva en cuanto a los signos de apetencia masculina.

El examen de la enferma evidenció la existencia de una litiasis biliar, con visceroptosis, en especial cólica, ofreciendo este órgano acodaduras perceptibles a la palpación. Empastamiento muy doloroso en la región del ligamento ancho izquierdo. Se destacaba, y hasta tal vez originase alguna confusión etiológica, el color del tegumento, pues a pesar de presentar subictericia, con tinte conjuntival y palatino evidentes, la coloración general tendía a más morena, incluso la de regiones no expuestas al sol, y era ligeramente azulada en la cara bucal de los carrillos. Hipertiroidismo manifiesto con fenomenología diversa.

Radiografía, poco demostrativa evidenciando un acodamiento del colon ascendente en su porción media con ectasia cecal poco manifiesta é ileal marcada. En la porción izquierda, aún menos clara, parecía apreciarse idéntico aspecto.

Wassermann, de pocos días antes, positivo muy débil.

Análisis de orina, de igual fecha, bien de elementos normales, pero de reacción alcalina y en el sedimento hematíes y células pavimentosas. El efectuado por nosotros con orina del día siguiente al del examen y buscando sólo datos que pudieran interesar, acusó reacción ácida, pigmentos biliares y aumento de urobilina, y en el sedimento se hallaron gran cantidad de uratos amorfos, escasísimos leucocitos y células pavimentosas de mucosa genital y vesical.

En el examen microscópico de las arenillas intestinales, no se encontraron cristales de colesterolina (previa disolución en éter y evaporación del mismo) y sólo sales amorfas y células vegetales (algún escasísimo vaso pilífero) en moderada cantidad.

Corroborado el diagnóstico de litiasis biliar con anexitis izquierda y sus secuelas, precedentemente sentido con acierto por su médico de cabecera, y establecida la causa mecánica de su estreñimiento, se instituyó un tratamiento a base de helioterapia, cura hidromineral adecuada a su dolencia hepática y aceite de parafina, para combatir su astricción, todo ello unido a plan alimenticio y régimen higiénico adecuados; dejando para más adelante la lactoproteínoterapia, y si entonces, y vistos los resultados obtenidos, se juzgara útil, la opoterapia adecuada, encontrándose la paciente en la actualidad en la primera fase de su cura.

¿Qué podríamos obtener como primordiales deducciones de estos dos casos clínicos?

En primer lugar, la conveniencia, nunca bien ponderada, de no establecer una especialización prematura de la ciencia médica, sin conocer toda ella lo más ampliamente, siguiendo en lo posible las nuevas orientaciones que pueda adquirir, aun de aquello que pareciera más distante de la parcela objeto del mayor cariño.

Después, la frecuencia relativa, cuando se busca adecuadamente, del síndrome de Block, que si antes



careciera de nombre, era bien conocido, cuando menos en algunos de sus síntomas.

Tan sencillas pretensiones son las que nos han movido á traer nuestra modesta aportación á una cuestión actual y debatida.

## 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.

### V

#### RECURSOS DIAGNÓSTICOS

El primero consiste en el ejercicio sistemático de la duda metódica y en la no admisión de diagnósticos fundamentados sobre el ojo clínico, fuente de errores y traba á todo avance serio. La reconstitución de la historia antigua, media y moderna del enfermo, es decir: moderna, la constituida por el síndrome actual, desde que aparecen las primeras molestias hasta que vemos al enfermo; media, datos referentes á la vida del sujeto desde la primera infancia hasta la iniciación del síndrome, y antigua, primera infancia del sujeto y marcha de la afección tuberculosa, si existió, en la familia. La mayoría de las veces estos datos, bien recogidos y bien interpretados, nos ponen en camino seguro.

#### HEMOCULTIVOS

Este recurso es importante y no debemos omitirle. La práctica es sencilla. Schottmüller ha insistido especialmente sobre la importancia de la bacilemia en la fiebre tifoidea. Se cultivan con seguridad los bacilos de la sangre empleando medios biliados (caldo-bilis, agar-bilis), trabajando con suficiente cantidad de material (de 5 á 20 c. c.) y repitiendo si es preciso la investigación. El bacilo se ha descubierto en casos ligeros, en formas ambulatorias y hasta en la convalecencia. Kayser encuentra el bacilo en el 100 por 100 de los casos. La circunstancia de que la bacilemia existe desde el principio de la afección da aún más valor á los hemocultivos.

#### REACCIONES DE AGLUTINACIÓN

Tengamos en cuenta que la reacción aglutinante en la fiebre tifoidea existe casi siempre hacia el fin de la segunda semana, aunque á veces es más tardía, encontrándose las reacciones más fuertes (al 1 por 1.000, al 1 por 2.000) hacia el final de la enfermedad. Tengamos en cuenta también que para practicar estas reacciones debemos emplear razas fuertemente aglutinables, que algunas separadas recientemente del hombre lo son poco, aumentando su aglutinabilidad al pasar por medios de cultivo. Recordemos que sueros no específicos pueden aglutinar al bacilo tifoideo aunque débilmente y que el suero normal del caballo aglutina á más del 1

por 100; que los sueros de los tíficos aglutinan bacterias afines (aglutinación de grupo), aunque no tan fuertemente como el bacilo de Eberth; que el suero específico á veces se aglutina en proporciones enormes (1 por 10.000 ó más), y por último, que el suero de los tíficos aglutina el bacilo de Koch no permitiendo la reacción aglutinante la separación del tifus y la tuberculosis. La práctica de la aglutinación nos puede permitir asegurar que nuestro enfermo ha tenido fiebre tifoidea y reconstituir, por lo tanto, claramente una parte importante de la historia del sujeto. A veces la reacción persiste durante bastante tiempo.

#### INVESTIGACIÓN DEL BACILO DE KOCH EN LA SANGRE

De una manera positiva se encuentran bacilos circulantes en las sangres de los hombres y de los animales tuberculosos. Lo positivo del hallazgo no nos permite en todo caso asegurar que estamos asistiendo á la evolución de una tuberculosis miliar. Dice Calmette que la bacilemia no implica necesariamente multiplicidad de las lesiones. Los bacilos circulan dentro de los leucocitos interviniendo en la lucha dichas células con sus propias defensas estimuladas por las opsoninas, y los mecanismos defensivos generales. Estas circunstancias y la inmunidad local de los tejidos hacen que los bacilos sean eliminados por las distintas vías que el organismo sabe utilizar sin que se produzcan lesiones generalizadas. En los casos favorables, es decir, cuando el organismo se defiende bien, ocurre algo parecido á lo que pasa con los animales resistentes. Circulan los bacilos sin producir lesiones. Ornstein y Steinbach publican recientemente en *The American Review of Tuberculosis* un trabajo importante sobre resistencia de la rata blanca. Los bacilos circulan como elementos inofensivos en el cuerpo de la rata blanca dotada de una resistencia enorme. Se pueden demostrar en el interior de las vísceras inoculando éstas á los conejillos. Las ratas, que tienen en sus cuerpos bacilos vivos, no reaccionan á la tuberculina, no producen el fenómeno de Koch, indicando estos hechos negativos que á pesar de tan grandes cantidades de bacterias no hay los intercambios bioquímicos necesarios para la constitución de enfermedad propiamente dicha. El caso no es el mismo, desde luego, cuando se trata de tuberculosos bacilémicos pero sin tuberculosis generalizada, aun cuando en estos sujetos cierta resistencia impide que se produzcan formas miliares; pero no existe la insensibilidad de los animales con resistencia general definitiva.

Los datos que se encuentran á propósito de la frecuencia de la bacilemia no son concordantes. Errores cometidos durante la identificación de supuestos elementos ácidosresistentes, el empleo de técnicas defectuosas, el fundamentar deducciones sobre individuos con distintos tipos de enfermedad explican las discrepancias. Una legión de investigadores se ha ocupado de estos asuntos. Kurashige ha encontrado resultados positivos en el 100 por 100 de sus tuberculosos y también en sujetos sanos. Rosenberger ha encontrado bacilos trabajando sobre 110 sujetos, aun en aquellos con



procesos leves, ganglionares y óseos y en individuos sin signos clínicos. Recordemos que Villemin (1866) averiguó que la sangre del conejo tuberculoso puede infectar á los animales sanos y que Weichselbaum en 1884 encontró bacilos en la sangre de tres sujetos con tuberculosis miliar.

Los bacilos se pueden buscar en la sangre de dos maneras: por tinción, preparando debidamente la sangre, ó practicando inoculaciones. Preferimos este procedimiento. Se debe trabajar con 20 c. c. de sangre recogida en una solución anticoagulante, hemolítica ó no (citrato sódico, ácido acético, etc.), centrifugar ó reposo prolongado si no hay centrifuga. La centrifugación es preferible. Separar el líquido con pipetas, respetando el sedimento. Tratar con antiformina al 10 por 100. Centrifugar. Separar la antiformina y lavar varias veces, centrifugando, el residuo con agua salada. Por fin, hacer preparaciones é inoculaciones. A veces se encuentran bacilos sencillamente inoculando la sangre tal como sale de la vena ó recogida en solución de citrato sódico, y nosotros lo hemos visto así. El proceder es malo y fracasa á menudo, especialmente si hay pocos bacilos, pues los elementos defensivos del animal los aniquilan distraídas las defensas con los distintos componentes de la sangre inyectada. Se nos ha muerto la mayoría de los animales inyectados en el peritoneo con grandes cantidades de sangre, y á veces la muerte es rápida, en dos, tres ó cuatro horas, con hipotermia. Los animales más resistentes sobreviven. Cuando la muerte es tardía, aún se encuentra sangre intacta en el peritoneo, por lo que hemos visto nosotros, á las cincuenta y ocho horas. Tengamos en cuenta que aun cuando la forma, los caracteres tintóreos y la vitalidad del bacilo persisten, á pesar de un contacto prolongado con la antiformina, conviene, sin embargo, que no actúe más de dos horas sobre el material-problema. Recientemente hemos visto, directamente, en sangre del dedo de un enfermo con tuberculosis miliar, bacilos indudables incluidos en los leucocitos. Este hecho se observa raras veces.

#### INVESTIGACIÓN DE LA FÓRMULA LEUCOCITARIA

Esta investigación nos permite casi siempre separar la tuberculosis miliar y la fiebre tifoidea de otras septicemias (estafilocócicas, estreptocócicas, tetrágénicas, etc.). Es lo corriente que en estas septicemias esté muy aumentada la cantidad total de leucocitos y que exista también acentuada neutrofilia. En los tuberculosos y en los mismos tíficos, la aparición de una fuerte hiperleucocitosis supone casi siempre la existencia de una infección nueva. Naegeli ha estudiado con provecho la hematología de la fiebre tifoidea. Prescindiendo de una ligera y casi siempre inadvertida hiperleucocitosis precoz, casi siempre existe leucopenia que se mantiene acompañada de linfocitosis y de desaparición de eosinófilos. La fiebre tifoidea puede, como otras infecciones, determinar la aparición de formas patológicas en la sangre circulante. Se encuentran promielocitos, mielocitos, metamielocitos y, especialmente en casos prolongados con mal estado general, células

de Rieder. Es frecuente la existencia de granulocitos neutrófilos de núcleos poco complicados. De igual modo se encuentran á veces hematíes alterados, poiquilocitos, hematíes enanos, etc. La fiebre tifoidea puede en ciertos casos, obrando conjuntamente con otras influencias, determinar síndromes hematológicos intensos y duraderos. En la tuberculosis miliar existe también generalmente leucopenia, ó, por lo menos, los leucocitos están poco aumentados. La conducta de los distintos elementos de la sangre es variable. Diremos como adición á lo que escribimos anteriormente, que á veces hay aumento de neutrófilos, pero que es lo corriente que no sea muy considerable este aumento. También se encuentran notables cantidades de neutrófilos incompletamente desarrollados, viéndose así muchos de ellos con núcleos simples, metamielocitos. En ocasiones (y para algunos autores cuando existen lesiones meníngeas) se producen descargas de neutrófilos. Se encuentran en ocasiones elementos anormales (mielocitos, metamielocitos). Ciertos enfermos tienen otras formas patológicas en la sangre circulante (mieloblastos típicos ó atípicos, ó linfoblastos, células de Rieder, etcétera). También se hallan elementos anormales ó alterados de la serie hemoglobínica.

#### SÍNDROMES HEMORRÁGICOS

En el curso de la tuberculosis generalizada, en el curso de la tuberculosis miliar, evolucionan en ocasiones síndromes hemorrágicos distintos, debidos, unas veces, á la existencia de lesiones tuberculosas vasculares con rotura del vaso, y otras, á las alteraciones determinadas por la infección sobre la composición de la sangre y sobre los epitelios. Uno de nuestros enfermos tuvo, como hemos visto, una hematemesis. Otro enfermo de tuberculosis miliar de forma pulmonar predominante, que estudiamos hace poco tiempo, tuvo intensa hemorragia intestinal que persistió durante unos días, y cuyo punto de partida nos pareció estar en el duodeno ó en la parte alta del yeyuno. A veces la tuberculosis en sus formas crónicas y en sus formas agudas especialmente, se manifiesta como determinante de una hemodistrofia hemorrágica. Ya nos hace ver el estudio de los tuberculosos crónicos que los síntomas hemorrágicos adquieren en algunos de ellos especial relieve. Es conocida la importancia que en general tienen los estímulos infecciosos en la patogenia de distintas hemopatías. Los síndromes leucémicos se relacionan íntimamente, según muchos patólogos (Pittaluga entre nosotros), con la afección fímica, y las relaciones entre la tuberculosis y las púrpuras están, creemos, sólidamente establecidas. Un tísico, al final, tiene una púrpura gravísima (Galliard y Marchais, 1895). Un niño con lesiones en los ganglios cervicales tiene un síndrome purpúrico con hematemesis (Schney, 1911). Una muchacha hija de tuberculosa, con un hermano grave de tuberculosis pulmonar y una hermana con sínfisis pleural y lesiones supuradas de los ganglios del cuello, se siente enferma con malestar, escalofríos, cefalea y fiebre. Manchas purpúricas discretas en el pecho, y al día siguiente en el vientre. Rápi-



damente la erupción se generaliza y aparecen grandes hematomas simétricos en los muslos y en los brazos. Hematuria. El síndrome pasa; pero la enferma, débil y débil antes de su iniciación, marcha mal: adelgaza, tiene fiebre. Asistimos á la evolución de una tuberculosis pleuropulmonar tórpida como en otros miembros de la familia (caso nuestro). En nuestro libro «Estudios sobre tuberculosis» insistimos sobre este asunto. Pratsicas se ocupa recientemente de él (*Revue de la Tuberculose*), y estudia casos interesantes: uno con enterorragia, epistaxis y lesiones purpúricas en la cara, en la espalda y en los miembros. Otro con lesiones hemorrágicas intestinales. Otro tuberculoso, apirético, con lesiones fímicas generalizadas (en el peritoneo, en el hígado, en el bazo, en los riñones, en el pericardio y en los testículos), tenía hemorragias cutáneas en los miembros.

Octubre 1925.

## «FEMINISMO Y SEXO» (1)

POR EL

DR. VITAL AZA

Somos ya poco jóvenes para admitir, que todo el máximo signo de masculinidad consista en figurar victoriosos en algún «equipo» atlético—sin sentirse «hombres» en las ideas y en los anhelos,— y no somos todavía bastante viejos para poder erigirnos en definidores de cómo deberán ser los *hombres de mañana*, aunque si nos atrevemos á decir á los que pretenden ser *los de hoy*, que la antorcha del vigor de una raza, y de la energía de un pueblo, que entre las manos de los hombres de *ayer* supo lucir con resplandores de gloria y humo, que como incienso la envolvía, acaso balbucee y se extinga, al caer de unas manos que sólo saben juntarse para aplaudir una jugada de foot-ball ó un golpe de boxeo.

Como espectadores, y en nuestro papel de médicos, son tantos los recuerdos dolorosos—de la práctica ginecológica extraídos— que las uniones de estos dos tipos representativos—con sanas excepciones—de nuestra juventud actual, en las clases alta y media de nuestra Sociedad (...esa clase media de la que alguien dijo «que en vez de ser un ejemplo para los de abajo, es sólo un remedo vil de los de arriba»), nos ofrecen, tantos los problemas obstétricos, morales, ginecológicos, que hemos presenciado, que no podemos sentirnos optimistas, ante la manera actual de entender los papeles, que hoy, hombre y mujer, han dejado caer de sus manos...

Las etapas fisiológicas, por las que el organismo de la mujer pasa, en el evolucionar normal de su vida, se hallan representadas por la *menstruación*, el *embarazo*, la *lactancia* y la *menopausia* ó edad crítica.

La menstruación, esa roja cédula con la que la Na-

turalidad extiende á la mujer patente de juventud fecunda, significa una honda perturbación en el organismo femenino, que aunque ya de manera silenciosa y lenta viene preparado para ello, desde su nacimiento, origina en aquél modificaciones importantes que han de tener su eco en la parte psíquica de la mujer. Ello es cierto, y nadie duda, no sólo de la mutación que en el psiquismo femenino—que entonces empieza á funcionar como tal—origina el comienzo de la menstruación, sino también que todos admitimos la influencia mensual, que en el carácter y en la emotividad femenina produce la periódica aparición del flujo catamenial.

Aún llegaremos á conceder que en algunos casos logre la menstruación, por la influencia que en la psiquis de la mujer produzca, perturbar pasajeramente su intelectualidad ó poner en ella, algunas limitaciones, pero colocando estas—en paralelo con las actividades del varón—libres del peso y de la servidumbre de este «castigo» que mensualmente sufre la mujer,—hay que reconocer, que el desenvolvimiento de la vida social é intelectual de la mujer, durante la menstruación, no sufre más trabas ni perturbaciones, que las que al organismo del hombre imponen las pequeñas afecciones sexuales á que tan frecuentemente se expone, ó el ansia ó el fracaso de alguna aventura pasional que cristalizan en hechos que perturban tan á menudo las actividades sociales del varón, y á las que no se expone, sino rara vez, el tipo de mujer fisiológica de alma y cuerpo, que hemos de considerar para equipararla con el hombre en el cumplimiento de su papel social.

Llenos están los libros de Medicina legal, de estadísticas y hechos que hablan de la mayor predisposición al delito de la mujer durante el período y de la coincidencia de la menstruación con el suicidio.

No trataremos de negar esas afirmaciones, pero si nos atreveremos á decir que, en casos como los allí historiadados, la menstruación habrá sido sólo la gota que haya derramado el nivel líquido de una perturbación psíquica que se hallaba en equilibrio inestable y que cualquier otra influencia—aparte de la menstrual—hubiera hecho estallar; y recordemos que de mujeres fisiológicas, de normal psiquismo estamos hablando, y no de pobres y desgraciadas neurópatas.

Con la experiencia de muchos años ya de tratar médicamente enfermas ginecológicas y de conocer cuál era, antes de enfermar, el funcionalismo menstrual de las mujeres, podemos afirmar rotundamente, que sólo de manera tan excepcional que no puede *pesar* nada en el concepto abstracto del hecho, la menstruación perturba la vida de relación de las mujeres.

Diferente es considerar las molestias y dolores que muchas veces origina, cuando la mujer sufre cualquiera de las muchas ginecopatías de las que la *DISMENORREA* es, acaso, el síntoma más culminante; pero ó estas ceden y se quitan en absoluto, al tratar médicamente á la enferma y enjuiciar así de un modo causal el origen de los dolores menstruales, ó éstos se conllevan relativamente bien con una terapéutica sintomática á base de analgésicos.

(1) Véase el número anterior.



Sin embargo, al aceptar que la menstruación sea en algunos casos un hecho casi *patológico* en la vida de la mujer, podremos deducir de ello, medidas profilácticas que dirigidas á mejorar las condiciones materiales en que el trabajo de la mujer se desenvuelve, supriman en éste, actitudes violentas, esfuerzos exagerados, posiciones forzadas; lo que no estamos autorizados á hacer, es á derivar de la existencia de un fenómeno, del que la mujer puede ser víctima, pero no causa, restricciones ó vetos para oponernos á que desempeñe las actividades sociales á que tiene derecho.

El embarazo normal, representa con las palabras del ilustre profesor Bar, «la *simbiosis* armónica homogénea, entre madre y feto», es decir, que éste no perturba la vida orgánica ni intelectual, de la que en su seno le está nutriendo y formando. Es cierto, que en un gran número de mujeres, ese exacto fisiologismo de que habló Bar, se rompe y quiebra, y que la mujer sufre una serie de pequeñas molestias y trastornos, que por su frecuencia han llegado á constituir ya lo que se llama «síntomas probables de embarazo» (vómitos, náuseas, etc).

Pero en todos los casos en que éste, aun desviado del fisiologismo, no ha entrado de lleno en el capítulo de la Patología de la gestación, esas molestias y quebrantos físicos son admirablemente soportados por las mujeres en las que la proximidad de ser madres depura el caudal de su resignación y dulzura, y queda sólo el embarazo reducido, socialmente hablando, á las perturbaciones morfológicas que en el cuerpo de la mujer se van verificando.

¡La grotesca figura de una embarazada en los últimos meses de la gestación! ¡El ridículo caminar de la mujer, abrumada por el peso de su enorme vientre! Con estas ó parecidas frases—plenas de inconsciencia y rebosantes de incompreensión—pretenden los furibundos antifeministas, poner un «inri» á los anhelos de la mujer, por llenar su papel intelectual, ocupando cargos públicos, ó desempeñando distintas actuaciones sociales. A quienes así discurren, sin saber apreciar en las deformaciones del cuerpo de la embarazada, el soplo de espiritualidad y de emoción que nimba su figura con un halo de belleza suprema, que no tiene nunca la majestuosa estatua de una Venus estéril, á quienes no acierten á sentir muy hondo el respeto augusto que llevó en tiempos desgraciadamente ya pasados, á descubrirse humildes, ante toda mujer embarazada, homenaje dulcísimo al Misterio de Vida que en sus entrañas alboreaba, á quienes así juzgan y piensan, ni hemos de convencerles, ni gastaremos nuestro tiempo en un debate del cual no son dignos.

Quizás muchos de estos «paladines de la estética convencional» en aras de la cual quieren imponer el veto á las mujeres glosando lo ridículo de una embarazada desempeñando destinos públicos, ó ejerciendo una profesión liberal, sean como un orondo oficinista que tremando de ira, al ver invadido su negociado por una serie de mujeres que en él habían logrado plaza tras lucidas oposiciones, invocaba esos fueros de la Es-

tética, mientras sus brazos, con unos horrendos manguitos negros, accionaban violentos, y su vientre hidrópico se desbordaba, estallando los botones de su chaleco...

Ya el Estado español—siguiendo lo que en otros sitios está desde hace tiempo legislado—ha comenzado á ocuparse en amparar á la obrera embarazada, logrando además para ella, la mayor protección de sus patronos, y el mayor descanso posible en la rudeza de su trabajo.

A las mujeres toca ahora—rota ya plausiblemente la inercia con que se lucha para lograr modificaciones de lo que tiene carácter ancestral—, á ellas corresponde, decimos, seguir pidiendo, llegar á exigir, *si es preciso*, que la legislación en apoyo de la mujer que es madre, siga beneficiándola y que las leyes de subsidios de embarazo y lactancia, se extiendan no sólo á la obrera manual, sino también á la oficinista, á la empleada, ó todas las que llenando un papel social y cumpliendo los fines á que su inteligencia y su cultura las han llevado, no han olvidado su augusta función de madres. Recordemos siempre la frase de Azcárate: «En España se acusa poco, porque se murmura mucho.» Vengan, pues, por quien puede traerlas, peticiones concretas, amenazas rotundas, y no malgastemos actividades y tiempo en discusiones estériles, ó lamentaciones y murmullos que nada resuelven.

Cuando el embarazo deja de ser normal y se abre con ello uno de los muchos y dolorosos capítulos que la Patología de la gestación contiene, claro que no es ya compatible con las actividades sociales de la mujer, como no puede tampoco el hombre seguir cumpliendo su papel en Sociedad, si es víctima de una fiebre tifoidea ó un quiste hidatídico; pero hemos de dejar anotado un hecho, y es éste: que así como son frecuentes los casos de algunas perturbaciones del embarazo, de indudable fondo neurósico—tales como los vómitos incoercibles, los pruritos generalizados, el ptialismo—en embarazadas que no desempeñan ninguna labor ni trabajan en ninguna profesión ú oficio—, son casi excepcionales cuando la mujer encinta gana su vida y necesita todo su tiempo para el desempeño de su papel en la oficina ó en el taller.

No todas las que llegan á ser madres merecen este nombre: no es fácil pasar de Eva á María, y no es sólo la maternidad engendrar hijos: hay mujeres... que nacen madres, y hay abuelas... que sólo siguen siendo mujeres; pero la que supo merecer el nombre de madre, y logró hacerlo compatible con el desempeño de su profesión, oficio ó labor, no debe interrumpir su papel, y ha de prolongar su función maternal, lactando á su hijo. El niño tiene derecho á la leche de su madre, que para él hizo Dios correr por sus pechos; y no habrá reparo social ni impedimento burocrático que impida que una madre deje de serlo á las horas de trabajo ú oficina, ó que escamotee su papel por temor á burlas ó comentarios de sus incomprensivos camaradas de trabajo.

En el Extranjero está ya conseguido que las obreras tengan en local cercano á sus talleres—y libres de



la atmósfera meffítica de éstos—las cunitas donde sus hijos esperan que sus madres, interrumpiendo momentáneamente su trabajo—y con las pausas que un buen régimen de lactancia exige—, vayan á darles de mamar. Esto mismo deberá exigir la madre que trabaja en oficinas y negociados, y no nos asustemos de la petición ni subrayemos su lado cómico. Algo más que las procacidades y coqueteos han de copiar nuestras mujeres de las de Francia; y si hace diez años ninguna de nuestras compañeras hubiera tenido el gracioso gesto de desenfado, que hoy tienen todas, de sacar ante sus compañeros de trabajo el lápiz rojo para los labios y la crema rosada para las mejillas, ¿será muy expuesto á error suponer que, pasado un decenio, nuestras mujeres habrán logrado no tener que ocultar su maternidad, como un crimen, y habrán merecido que el Estado les dé cuantas facilidades necesiten para que no se hagan incompatibles sus funciones de mujer que trabaja y sus anhelos de madre que quiere serlo plenamente? Tan seguros estamos de ello como de que encontrarán, para llenar sus deseos, el respeto de todos y la aprobación de los más.

Y llegamos, en el curso fisiológico de las actividades orgánicas femeninas (que hemos seguido desde el establecimiento de las funcionales menstruales á través del embarazo y de la lactancia), á la época de la *menopausia*, de la supresión del período catamenial, de la EDAD CRÍTICA. Biológicamente, la menopausia significa una falta ó disminución en el funcionalismo de los ovarios y de la hipófisis, compensado este déficit endocrino con una hiperfunción del tiroides y de las glándulas suprarrenales. Contra lo que fantásticamente se ha propalado respecto á las estridencias y locuras que la menopausia imponía al carácter de la mujer, llevándola á los más absurdos y obscenos delirios, é incapacitándola, por ello, para el buen desempeño de sus actividades sociales, diremos nosotros, apoyados en la autoridad suprema de Marañón—que ha llevado á estos asuntos de la edad crítica su enorme talento de investigador, sus atisbos geniales de filósofo y la magia de su pluma de literato insigne—, que la menopausia, cuando el sistema nervioso de la mujer no tiene predisposición psicopática, y su vida sexual se ha desarrollado sin desarmonías entre el instinto y el medio social, la menopausia supone entonces una era de paz, tal vez antes no lograda; «es la época de la recolección y de la alegría suave y cordial» que decía Nietzsche.

Existen, sí, como curiosas y tristes excepciones, casos de erotismo menopáusico, de exhibicionismo vergonzoso, de pueril afán amoroso, en terreno platónico, de aquellas pobres mujeres—verdaderos tipos de literatura festiva—que se imaginan despertar en todos los hombres que las ven, terribles amores y deseos insaciables.

Más frecuente es el tipo de la menopáusica soltera, que derrama su amor y reparte sus cuidados á diversos animales domésticos, prodigándoles mimos y ternuras sin cuento, ó que se entrega con intenso afán á un de-

lirio religioso, á una obsesión mística: todo ello, tal vez, sólo refugios de una maternidad frustrada...; que no se resigna á morir.

No representa, pues, la menopausia, por lo que á la vida psíquica se refiere, ese terrible Rubicón, que había de hacer naufragar la mentalidad de la mujer, limitando también por ello mismo el libre y pleno ejercicio de sus prerrogativas intelectuales; pero para los que aún se esfuerzan en considerarlo así, y hagan por ello un paralelismo entre hombre y mujer desventajoso, ¡una vez más!, para esta, les diremos con Marañón que también existe en el hombre una edad crítica, tal vez no con los declives violentos que la curva con que se representa gráficamente la vida sexual, puede tener en la mujer, pero no exenta de sacudidas y oscilaciones que se reflejan también en el psiquismo del varón. Nada, pues, tienen este sentido que *echarse en cara* el hombre y la mujer.

Creemos haber podido fundamentar suficientemente nuestro pensamiento, respecto al problema de feminismo y sexo, diciendo que si al empezar la cruzada del feminismo, la mujer que á ella se lanzaba comenzaba abjurando de sus condiciones de tal, haciendo un culto de su esterilidad y tratando de anular sus atributos de mujer, llegándose á ese tipo de cómicos perfiles del *marimacho* (en cuyo fondo palpitaba siempre la tragedia de una renunciación impuesta), ello debe hoy desecharse con la convicción y la energía de abandonar lo que es patológico, ya que contrariar los impulsos naturales, ir contra los dictados del fisiologismo, ni puede ni debe ser nunca un ideal, en ningún programa feminista.

Madame Stäel dijo, «que el amor, que es acaso un episodio ó una anécdota en la vida del hombre, constituye, en cambio, el acontecimiento más trascendental y el fin único de la vida en la mujer»; no lo olvidemos, pues, y si la mujer ha de seguir hoy la ruta cada vez más amplia y luminosa del feminismo, sígala siempre sin hacer el sacrificio de sus más hermosas aspiraciones y deberes, no buscando su encumbramiento social para libertarse del emparejamiento con el hombre, sino yendo á él como compañera, como colaboradora en su vida, como auxiliar de su trabajo cada vez más duro en las exigencias crecientes de la vida, y sin temer que su unión al fructificar en fecunda semilla de risas infantiles, obstaculizará su marcha social: no; «si toda mujer porque Dios lo ha querido, dentro del corazón lleva un hijo dormido...», que siga llevándole, que no han de malograrle, truncando violentos su sueño de paz, ni los ruidos industriales de los talleres, ni el batallar continuo de una vida de afanes y labores, ni el desenvolvimiento de las más varias funciones intelectuales ó de orden social.

Y cuando en las horas íntimas del hogar, la madre brille en su pleno esplendor, ha de considerarse más digna de su hijo, cuando no sólo supo engendrarlo y parirlo como hembra, sino ampararlo con plena conciencia, y ser de un modo directo y personal, sostén de su vida y guía de su espíritu, cuando éste se abra, como una interrogación imperativa...



Hay que seguir esta campaña sin dar oídas á quienes traten de subrayar con mordacidades ó con sátiras estos proyectos, olvidando, que hay almas que, como ciertas aves, no aciertan á volar más que en las sombras y obscuridades de la insidia y yendo sin vacilaciones ni titubeos al fin de nuestras aspiraciones, sin recoger las salpicaduras del fango, en que acaso pueda caer nuestra semilla; dos únicos deseos deben de acompañar á nuestra perseverante voluntad en la lucha: ser sí enérgicos, pero sin acritudes ni violencias, no atropellando, al defender nuestros derechos, los de un tercero, seguros siempre de que el bien es por sí solo más fuerte que el mal, y de que más vale, en último término, ser víctimas de una injusticia, que cometerla, y ansiando, por último, que como hemos de encontrar controversia para nuestros afanes, que hallemos quien oponga á nuestras razones el poder de una férrea contradicción y no la suave blandura de una réplica algodónada, pues como con feliz expresión dijo el ilustre Dr. Cortezo—maestro venerable y amado presidente— «mejor una resistencia valiente y apasionada, que una suave protesta sorda, contra la primera, luchando, venceremos al fin; nada podremos contra la última, como el mar llega á corroer las rocas de los acantilados y nada puede contra la suavidad arenosa de las playas, sobre las cuales se deshace su ira en inútiles espumarajos de impotencia.

22 Febrero 1926.

## Bibliografía. (1)

### RESUMEN DE UNA POLÉMICA

Después de mi crítica y de las dos rectificaciones del Dr. Chabás, queda demostrado que puedo repetir aquel párrafo de mi artículo, que tanto molestó al médico valenciano, con la rectificación numérica, que en gracia á la exactitud hice.

Para buscar prestigio internacional á la ciencia española, el Dr. Chabás, médico conocido en Valencia, impuso á un profesor checoslovaco que citase á los autores más ilustres españoles y, al efecto, consiguió que se hiciesen numerosas citas de Ferrán (con cuya opinión heterodoxa no está de acuerdo el criterio ortodoxo del autor del libro), algunas citas del Dr. Chabás y 40 artículos de revistas españolas (que dan ocasión de propaganda para citar á la *Rev. de hig. y de tub.* que dirige el Dr. Chabás) donde se publicaron en forma de *articulitos*.

Todo esto ha quedado demostrado hasta la evidencia.

No hago ni quiero hacer comentarios sobre la inmodestia que supone el obligar á un autor extranjero para que le cite á sí mismo, ni hago ni quiero hacer comentario de la imposición hecha á un autor de citar con elogio trabajos que significan todo lo contrario de su ideología. Ni hago ni quiero hacer comentario de la propaganda de su revista, que por lo visto trata de representar exclusivamente á la fisiología española.

Modestamente hay que reconocer la modestia. Las modestias que se disimulan ignoran que la piel de león no sir-

ve más que para abrigo, si esta piel es sólo inmodesto y pretencioso disfraz.

Y de esto hay ejemplos en la historia y hasta en la fábula.

RAMÓN VILLEGAS BERMÚDEZ DE CASTRO.

POR LOS NIÑOS, por el Dr. Maestre Ibáñez. Folleto de 52 páginas. Precio: una peseta.

Ha sido acertada la idea del Dr. Maestre Ibáñez al resumir en un bonito folleto, manejable y de letra muy clara, varios de los artículos publicados en diversas revistas y que se relacionan con la higiene de los niños.

Estos pequeños trabajos, de mucho interés todos ellos, y que condensan en pocas líneas los interesantes temas de que en ellos trata, como La herencia en tuberculosis, Accidentes y traumatismos en la infancia, Industria de nodrizas, Causas y medios de evitar las enfermedades del aparato digestivo, El problema de las inclusiones, Heredofilia, son muy útiles en la práctica y es su redacción esmerada.

SIRACUSA.

LE TERRAIN HERÉDO-SYPHILITIQUE, por V. Hutinel.—Un volumen de 456 páginas con figuras, 30 francos. Masson et Cie, éditeurs. Paris.

El Dr. Hutinel, profesor honorario de Clínica infantil en la Universidad de París, y miembro de la Academia de Medicina, ha publicado un interesante libro sobre el terreno de la heredosifilia, considerándolo desde el punto de vista de la Patología general y de las enfermedades de los niños.

El autor muestra con gran claridad y lujo inusitado de detalles, cómo el treponema se transmite por vía placentaria y cómo una vez dentro del organismo infantil provoca en él las lesiones y reacciones características. Describe el aspecto de las manifestaciones concretas de la heredosifilia, tanto en el lesional ó anatomopatológico, como en el fisiopatológico ó funcional.

Enseña con acopio notable de curiosos datos y de gran experiencia los desarreglos de la nutrición y las distrofías que pueden producir las lesiones heredosifílicas, haciendo de su libro una interesante, y acaso única obra de Patología general de esta tan importantísima cuestión.

La casa editora Masson y Cie., de París, especializada en las ediciones médicas y á la que debemos tantas obras notables, ha construido el debido marco de esta obra del ilustre profesor Hutinel.

J. M. TOMÉ Y BONA

Febrero, 1926.

CLINIQUE MEDICALE DE L'HOPITAL BEAUJON (Deuseime serie). Masson Cie., Paris, 840 páginas, 24 francos.

El Dr. Achard ha lanzado á la venta una segunda serie de sus brillantes trabajos de clínica, en los que desarrolla cuestiones de una trascendencia médica indudable.

Lejano de la teoría, el Dr. Achard en su libro descubre prácticamente los métodos de examen del enfermo y los procedimientos auxiliares de la clínica, para establecer con base un diagnóstico.

Estudia detenida, y al mismo tiempo sin prolijidades fatigosas, cada una de las enfermedades de que consta el libro, haciendo observaciones y estableciendo normas clínicas de una importancia trascendental á la cabecera del enfermo.

No es libro breve para uso del estudiante que comienza,

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



pero para el médico es de una utilidad y de una importancia notables.

La casa editora Masson, de París, ha hecho de este libro una edición cuidada, en la que los abundantes grabados auxilian en gran manera la comprensión y estudio de los temas.

J. M. TOMÉ Y BONA.

Febrero, 1926

HIDATIDOSIS HEPÁTICA, por el Dr. Mariano R. Castex, de la Universidad de Buenos Aires. — Editorial Saturnino Calleja, S. A. Madrid.

Publicada en la colección de interesantes monopolios médicos que con tanto éxito viene editando hace años la casa Saturnino Calleja, ha llegado hasta nosotros una, debida á la pluma del notable profesor de Clínica Médica de la Universidad de Buenos Aires, Dr. Mariano R. Castex.

El tema desarrollado en el libro, interesante por demás, se refiere á la hidatidosis hepática, desarrollándola en todos sentidos y haciendo, además, un brillante y experimentado estudio sobre la patogenia y anatomía patológica de esta enfermedad.

Aparte de la gran bibliografía engendradora de este trabajo, hay en él interesantísimas aportaciones debidas á la experiencia del Dr. Mariano R. Castex.

Por la lectura de este libro y por otros varios síntomas observados en el movimiento médico universal, ha llegado á nosotros el pleno convencimiento del enorme desarrollo científico de América.

No es ciencia embrionaria pendiente aún de la placenta extraña, sino muy al contrario, organismo joven en plenitud de movimiento y de vida.

El libro del Dr. R. Castex escrito en claro y correcto castellano es una prueba más, como ya dijimos, de la intensidad brillante del movimiento intelectual en América.

J. M. TOMÉ Y BONA.

Febrero, 26.

LA TUBERCULOSIS PULMONAR, por M. Piery.

Conocíamos, desde hace muchos años, esta obra del eminente clínico francés y la estimábamos como una de las más acabadas, desde el punto de vista práctico. Así consideramos como un verdadero acierto que la «Editorial Calleja» la haya hecho traducir, muy correctamente por cierto, por el Dr. Martín Carrasco.

No abundan, por desgracia, en nuestro país obras de fisiología, aunque existen fisiólogos muy eminentes, capaces de dar una orientación clínica á nuestras juventudes estudiantas. Nuestros trabajos un poco dispersos, adolecen de cierto desorden, y el joven médico se encuentra un poco desorientado teniendo que buscar su enseñanza en libros extranjeros y fragmentariamente en artículos, revistas y monografías españolas dispersas que no llegan á constituir cuerpo de doctrina. Por este motivo juzgo un verdadero acierto la traducción bien elegida de aquellas obras que vienen á llenar un sensible vacío en nuestra literatura nacional. Tal ocurre con la obra que comentamos.

Fundamentalmente clínica, se impone con el interés sugestivo de todo libro práctico. Para el médico joven constituye un auxiliar poderoso de su inexperiencia con la experiencia sólida que llena todas las páginas del pequeño volu-

men. Los capítulos que se refieren al pronóstico especialmente tienen aquel sabor inconfundible de observación sagaz que hicieron famosos en los finales del siglo pasado á los escritores médicos franceses.

Con un método excelente que hace agradable y fácil la lectura, se estudian las alteraciones funcionales de la tuberculosis, los trastornos generales que ocasiona, los signos físicos por los cuales se manifiesta. Hace un estudio admirable de las distintas formas en que se ofrece al clínico experimentado esta enfermedad poliforme. Y establece las bases para un diagnóstico aquilatado y para un pronóstico preciso.

Todo ello de una manera tan científica como práctica, tan profunda en su contenido, como sencilla en su exposición, que difícilmente puede encontrarse libro de tanta utilidad y de tan agradable lectura.

Felicitemos al Dr. Martín Carrasco por lo correcto de su traducción y á la dirección técnica de las publicaciones de Medicina y Biología por el acierto de elegir este libro, digno de figurar en la biblioteca de todo médico estudioso.

RAMÓN VILLEGAS BERMUDEZ DE CASTRO

## Periódicos médicos.

### CIRUGIA

#### EN LENGUA EXTRANJERA

1. Técnica de raquianestesia generalizada, por el Dr. Thomas Jonesco, de Bucarest. — El Dr. Jonesco preconizó por primera vez hace casi veinte años la generalización de la raquianestesia para poder aplicarla en todas las operaciones desde la cabeza hasta los pies. Este mismo autor ha publicado después numerosos trabajos exponiendo los éxitos obtenidos con su aplicación y las modificaciones de técnica que su cotidiano uso le iban inspirando.

La última comunicación de este notable autor, presentada primero en la Société de Chirurgie de París, y después en la de Lyon, produjo grandes discusiones referentes á la raquianestesia en general, y al empleo de estovaina y la cafeína en particular. El profesor Leriche, en una sesión de la Société de Chirurgie de Lyon, dijo:

«La raquianestesia gana terreno de día en día. Se manifiesta como la anestesia de elección de las jóvenes generaciones quirúrgicas, garantizando ello su porvenir brillante.»

El autor, después de una práctica de cerca de veinte años, durante los cuales empleó exclusivamente la raquianestesia en todas sus operaciones, la considera admirable é insustituible á condición tan sólo de que se aplique la técnica tan simple á que él ha llegado después de su gran práctica y estudios.

En la técnica de la raquianestesia hay que tener en cuenta los instrumentos, la solución á inyectar, el sitio de la punción y las observaciones hechas durante y después de ella.

Como instrumento es suficiente una aguja de 10 centímetros de longitud y bisel muy corto. La finura de la aguja es importante, porque facilita mucho el paso á través del espacio intervertebral, haciendo innecesaria la fuerza.

La solución para inyectar está constituida de agua esterilizada la solución anestésica, y de su ayudante ó correctivo, que en un principio era la estricnina y que el doctor Jonesco sustituyó por la cafeína. La cafeína tiene, según el autor de este trabajo, el solo inconveniente de producir la retención de orina cuando son grandes las cantidades inyectadas; reduciendo la proporción de este fármaco hasta



que sea bien tolerada por el centro vesical (20 centigramos, por ejemplo), el accidente anestésico desaparece.

Como substancia anestésica prefiere el autor la estovaina a la novocaína, sobre todo en las raquianestesis generalizadas.

Se precisarán a propósito de cada punción las cantidades de anestésico a emplear, regulando ésta, a más del lugar, el estado general del enfermo. Así, los individuos debilitados por hemorragias, por shock traumáticos o nerviosos, los caquéticos, los cancerosos e infecciosos, serán seres imperfectos para obtener con ellos en buenas condiciones anestésicas perfectas y sin ningún accidente.

La preparación de la solución inyectable anestésica es la de Poulenc, que convencido que la mezcla de la estovaina con la cafeína benzoica en un mismo tubo tiene el inconveniente de poderse descomponer al poco tiempo, hace dos ampollas separadas, una que contiene agua esterilizada con cafeína y benzoato de sodio y la otra con estovaina sólida y esterilizada. En el momento de emplearla, se aspira la solución líquida que contiene la primera ampolla, y se introduce después en el cuerpo de la jeringa la estovaina, que se disuelve rápidamente.

Hoy se emplean tres punciones en esta clase de anestesia: una superior o *cervicodorsal*, hecha inmediatamente debajo de la prominente o entre la primera y la segunda vértebra dorsal; otra *dorsolumbar* o media, practicada entre la segunda dorsal y la primera lumbar, y, por último, la *lumbar inferior*, entre la cuarta y la quinta vértebras lumbares.

Se ha dicho tanto sobre la técnica de la raquianestesia, que sería ofender la cultura del que esto lee insistir sobre detalles menudos, debiendo tan sólo recordar en la postura que debe adoptar el paciente, siendo sentado la de elección y más rara vez el decúbito lateral.

Para perfeccionar más el grado de insensibilización del enfermo, se usan las llamadas combinadas, por unir en una sola anestesia dos de las punciones que antes hemos citado.

Según las regiones donde se va a operar, se dividen las raquianestesis, como ya hemos dicho, en altas, medias y bajas. La raquianestesia alta, producida por la punción *cervicodorsal*, se usa para las operaciones de cabeza, cuello, miembros superiores y tórax superior. Para obtenerla, hecha la punción debajo de la prominente, se inyecta la solución siguiente: 2 c. c. de agua esterilizada, conteniendo 65 a 70 centigramos de benzoato de sodio y 50 centigramos de cafeína pura, a los cuales se unen en el momento de la operación 3 a 6 centigramos de estovaina, cantidad que variará según el estado general del enfermo.

La raquianestesia media se empleará en las operaciones practicadas sobre las vísceras de la parte superior del abdomen (estómago, hígado, etc.), usando la punción *dorsolumbar* e inyectando la solución siguiente: en un centímetro cúbico de agua esterilizada, 30 centigramos de benzoato de sodio y 20 centigramos de cafeína, oscilando la cantidad de estovaina entre los 4 y 8 centigramos.

La raquianestesia baja comprenderá las operaciones del abdomen inferior, la pelvis y los miembros inferiores, empleando la ya citada punción *dorsolumbar* y la misma solución.

Para ciertas operaciones en el tórax, se recurre a una doble punción y una doble inyección, logrando de esta manera la total anestesia de la región torácica completa. La solución empleada en esta raquianestesia es de un centímetro cúbico de agua esterilizada, conteniendo 20 centigramos de cafeína y 30 centigramos de benzoato de sodio, a más de una cantidad de estovaina oscilante entre 4 y 6 centigramos.

Para operaciones ginecológicas, se practican dos puncio-

nes, la *dorsolumbar* y la *lumbar inferior*, asegurando de esta manera la anestesia del plexo lumbar y del plexo sacro. La solución empleada en estos casos es idéntica a la últimamente citada, difiriendo tan sólo en que la cantidad de estovaina aumenta entre 6 y 8 centigramos.

Como final citaremos la brillante estadística que presenta el Dr. Jonesco, de 6.200 operaciones efectuadas a beneficio de la raquianestesia (1.387 altas y 4.813 medias y bajas), sin ningún accidente ni muerte alguna en tan crecido número.

En cuanto a las complicaciones postanestésicas, una cefalea de muy corta duración suele ser la única que se presenta. (*La Presse Medicale*, 3 de Febrero de 1926.)—J. M. TOMÉ Y BONA.

2. **Los resultados obtenidos de las resecciones gástricas en el cáncer de estómago, por el profesor Henri Hartmann.**—La posibilidad de curación del cáncer por una intervención quirúrgica, no está hoy bien establecida. Desgraciadamente, de la serie de casos publicados, es imposible llegar a conclusiones sobre la proporción en la cual puede la curación ser obtenida; solamente los casos en los cuales el resultado fué satisfactorio son publicados, y, por lo tanto, la reunión de éstos no puede dar idea del porcentaje de curaciones que es posible obtener.

Para establecerle es necesario estudiar una estadística integral de una clínica, en la que sistemáticamente se noten los resultados de cuantos enfermos son sometidos a intervenciones quirúrgicas de esta índole.

El autor de este trabajo presenta una estadística de 100 enfermos, de los cuales, 35 permanecieron sin recidivas un tiempo oscilante entre uno y veintidós años.

Admitiendo la posibilidad de recidivas en algunos enfermos pasados tres años, que no han podido ser reseñados por haberseles perdido de vista, se puede decir que la curación se obtiene en una proporción oscilante alrededor de un 30 por 100 de casos, siendo al mismo tiempo esta cifra la media de las obtenidas por otros autores.

Para llegar a tales resultados, es indispensable no limitarse a la ablación pura y simple del tumor. De la misma manera que en el cáncer de mama es necesario extraer en bloque el tumor con los ganglios axilares y tejidos intermedios, en el tratamiento quirúrgico de cáncer de estómago es necesario extraer con éste, las regiones por donde se ha extendido y hacia dónde había comenzado su mortífera invasión, tratando de esta manera de cortar el paso a posibles metástasis. Así, dice el autor, conviene para reglar sobre bases precisas la técnica operatoria, conocer bien la anatomía patológica quirúrgica del cáncer de estómago.

El estudio más completo sobre esta materia se debe, según el profesor Hartmann, al Dr. Cuneo que durante muchos años ha examinado todas las piezas de gastrectomía del Hôtel Dieu.

Dejando a un lado los cánceres del cuerpo del estómago, que rara vez son operados, y limitándose tan sólo a las piezas de gastropilorectomía, se han observado las particularidades siguientes:

Del lado duodenal, el tumor es bien limitado presentando el aspecto de un tapón; del lado del estómago, por el contrario, se extiende a una gran distancia, particularmente a lo largo de la curvatura menor.

El estudio de cortes histológicos en serie, ha permitido al Dr. Cuneo confirmar estas conclusiones obtenidas por el simple examen macroscópico. Microscópicamente ha visto que la propagación duodenal existe en un 37 por 100 de casos y que no pasa corrientemente de 5 milímetros, alcanzando excepcionalmente un centímetro. Bormand, alumno de



Mikulicz, ha obtenido en la clínica de Breslau resultados semejantes á los de Cuneo.

Del lado gástrico, como ya decíamos, la propagación es habitual y mucho más extendida (86  $\frac{1}{2}$  por 100 de los casos). Micrográficamente se ve que el cáncer nace de la mucosa, infiltrando en profundidad la submucosa, la muscular y la serosa.

Junto á esta invasión cercana, es necesario hacer notar la invasión linfática, que no se hace por igual en todas las regiones. Los ganglios de la pequeña curvatura pueden prácticamente considerarse como invadidos siempre; los de la gran curvatura, por el contrario, son más rara vez invadidos.

Por esta resumida noción que de los trabajos de Cuneo hemos expuesto, se comprende que una intervención para que esté bien reglada deberá extirpar poco duodeno, mucho estómago, y, sobre todo, hacerla lo más extensa posible á nivel de la pequeña curvatura, á fin de extirpar los tres grupos de ganglios linfáticos.

Como una gastrectomía de tal extensión no es posible, será necesario antes de proceder á ella, con el abdomen abierto, efectuar una exploración de las partes invadidas. Se examinará el hígado, el peritoneo y los mesos, y si todas éstas se encuentran atacadas, la intervención quirúrgica será inútil por completo. Cuando la ablación del tumor pilórico es posible, es decir, cuando no hay invasión á órganos vecinos que la contraindiquen, se escinde el pequeño epiplón y se explora la cara posterior del órgano á fin de tener en cuenta las adherencias que pueda haber con las vísceras sobre las que descansa, particularmente con el páncreas.

Una vez efectuado minucioso examen de todo el órgano, puede ya procederse á su extirpación. Dice el autor de este trabajo que venimos tratando, que se deben abrir lo más tarde posible las cavidades digestivas donde hay un contenido séptico y que esta abertura debe mantenerse el menos tiempo posible.

El estómago se secciona oblicuamente de modo que nos llevemos la mayor parte de la curvatura menor.

Siguen después otros detalles minuciosos de técnica impropios de esta sección puramente informativa y para los cuales remitimos al lector al trabajo original.

Resta después de la extirpación, establecer la continuidad del tubo digestivo, la cual puede realizarse por diversos procedimientos, siendo los más usuales la unión boca con boca y el aconsejado y vulgarizado por Kocher que recomienda la *implantación duodenogástrica*, que consiste en fijar la boca duodenal en un trozo de la cara posterior del muñón gástrico. Estos dos procedimientos, desde el punto de visto funcional, son excelentes.

Queda ahora, como fin de esta somera referencia del interesante trabajo de Hartmann, indicar también brevemente las condiciones en que sobrevienen las recidivas.

El autor presenta á este fin 46 casos, cuyas recidivas aparecieron en la proporción siguiente:

17 mueren en el primer año; 18, en el segundo; 5, en el tercero, y 6, en el cuarto.

Queda ahora por determinar qué factores intervienen particularmente en la aparición de las recidivas. La variedad histológica no ha podido indicar mayor malignidad en unos casos que en otros. El análisis del jugo gástrico ha permitido á Pauchet é Hirschberg llegar á un pronóstico; la presencia de ácido clorhídrico libre es para ellos de un pronóstico favorable, aunque ésta no debe tener un gran valor, ya que otro autor ha obtenido resultados diametralmente opuestos.

Las recidivas se efectúan generalmente en el mismo territorio ó en el peritoneo, efectuando más raramente metástasis raquidianas y hepáticas. (*La Presse Medicale*, 27 de Febrero de 1926.)—J. M. TOMÉ Y BONA.

## MEDICINA

### EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Inyección intracardiaca de adrenalina en la muerte aparente del recién nacido, por el profesor Garipuy, de Toulouse, y Paul Meriel.**—Los inmejorables resultados obtenidos con las inyecciones intracardiacas de adrenalina en los casos de parálisis del corazón, tienden á multiplicarse por la simplicidad de su técnica y de sus instrumentos. Pronto llegarán á ser del dominio del médico práctico que sólo necesitará, para llevarlas á efecto, una larga aguja y ampollas de adrenalina; con este pequeño material, podrá poner de nuevo en marcha un corazón paralizado por síncope anestésico. Estas inyecciones, de técnica tan sencilla como luego veremos, pueden tener muchas aplicaciones en parálisis cardíacas de cualquiera otra índole que sea á más de la anestésica. Por ejemplo, en el llamado *síncope blanco* del recién nacido, puede ensayarse con éxito este procedimiento terapéutico, cuando hayan fallado los otros remedios usuales.

En un caso de este género, los autores han ensayado con éxito el método á que venimos refiriéndonos:

«Después de una aplicación de fórceps (extractamos de la historia clínica que presentan los autores) el niño nace blanco, sin pulso á nivel del cordón ni del corazón: se le han practicado sin éxito las maniobras habituales de respiración artificial, tracción rítmica de la lengua, etc., las mucosidades han sido aspiradas por medio del tubo de Ribemont-Dessaignes.

Después de cinco minutos de aplicación de todos estos métodos, se efectuó una inyección intracardiaca de adrenalina de 1 c. c. de la solución al milésimo. Para llevarla á efecto, se hundió la aguja verticalmente á nivel del quinto espacio intercostal izquierdo á la mitad de la distancia entre la línea media y la línea mamilar, y cuando la sangre afluyó á la jeringa se inyectó. Al terminar de efectuar la inyección, el corazón comenzó á latir. Se continuaron las maniobras de la respiración artificial, las tracciones rítmicas de la lengua y la posición de Trendelenburg y á los quince minutos la respiración se establece normal y definitivamente. Hasta horas después observóse polipnea y taquicardia seguidas de vasodilatación en todo el tegumento».

Bien clara es la enseñanza de esta historia; donde los métodos comunes de reanimación en el *síncope blanco* habían fracasado, la inyección intracardiaca triunfó.

La técnica de este tratamiento, como ya repetimos, es de una gran sencillez. Desde el punto de vista anatómico-topográfico en nuestro caso particular de la inyección en el *síncope blanco* del recién nacido, no será necesario, como en el adulto, efectuarla rasando el borde del esternón para evitar herir los vasos mamarios internos y los fondos de saco pleuroperitoneales, atendiendo á que el enfermo aún no ha respirado y los pulmones, por lo tanto, están replegados sobre la columna vertebral. En los recién nacidos podemos hacer la inyección en pleno espacio precordial á la altura del quinto intercostal y á la mitad de la distancia entre la línea media y la línea mamilar. Para la técnica es suficiente tener una aguja larga y fina y hacerla penetrar verticalmente hasta que se sienta la resistencia opuesta por el miocardio y la sangre llegue á la jeringa.



Esta es la técnica de la inyección que, como se ve, está al alcance de todo médico práctico.

Crean los autores de este trabajo, que debe perderse el menor tiempo posible en las maniobras, que pudiéramos llamar físicas, de la reanimación en el caso del *síncope blanco* y que cuando se vea que no dan pronto resultado debe sin duda recurrirse rápidamente a la inyección intracardíaca de adrenalina. Ahora bien; la inyección citada no dispensa en manera alguna la continuación de las maniobras de respiración artificial, tracciones rítmicas de la lengua, etc., siendo ambos métodos unidos de inmejorables resultados. (*La Presse Medicale*, 10 de Febrero de 1926.)—J. M. TOMÉ Y BONA.

**2. Alteraciones del hígado en las tirototoxicosis, por los Dres. J. Youmans y L. Warfield.**—La existencia de alteraciones funcionales del hígado en los casos de tirototoxicosis graves se conoce desde antiguo, tanto, que la aparición de ictericia en este proceso se consideraba como síntoma de mal pronóstico. En cambio, en los casos corrientes y leves solamente se ha indicado que la disminución de la tolerancia que suelen tener estos enfermos para la glucosa, dependería probablemente de un trastorno hepático. El estudio de los autores comprende 48 enfermos, estudiados de la manera usual en los procesos tiroideos y sometidos además 27 de ellos a pruebas de suficiencia hepática y de tolerancia para la lactosa. En los otros 21 se exploró la suficiencia hepática, pero no se examinó la tolerancia para la glucosa. La suficiencia hepática se exploró por medio de la fenoltaleína tetracolorada y á veces además por la prueba de la levulosa y por la prueba de la hemoclasia de Widal, si bien con una técnica que según este autor es algo incorrecta administrando un vaso de leche inmediatamente después de un recuento leucocitario y repitiendo este recuento cada media hora hasta cuatro veces. También determinaron la bilirrubina en el suero. En cuanto á la tolerancia para la glucosa, la exploraron administrando 1,75 gramos de esta substancia por kilo de peso disuelta en dos vasos de limonada (en ingestión) y examinando la glucemia por el método de Folin y Wu quince minutos, una hora y dos horas después de la ingestión. Aunque este método tiene el inconveniente de depender del estado de la absorción, es indispensable para que la glucosa absorbida pase por el hígado que es de lo que se trata.

De los 48 casos hay que eliminar cuatro que no resultaron de tirototoxicosis ó en los que las determinaciones no se hicieron con la corrección suficiente. De los 44 restantes, las pruebas de la función hepática demostraron que ésta se encontraba disminuída (eliminación de la fenoltaleína tetracolorada) en 22 casos. En cuanto al aprovechamiento de la glucosa, en la mayoría de los casos difería del normal por uno ú otro carácter, pero para evitar inconvenientes los autores procedieron á determinar el área de la superficie limitada por la gráfica de la glucemia y compararla con el área limitada por una gráfica normal. Resultó que cuatro enfermos tenían la tolerancia para la glucosa fuertemente disminuída, en nueve la disminución de la tolerancia era mediana y en ocho ligera. En los seis enfermos restantes de los 27 sometidos á esta prueba, la tolerancia resultó normal.

De seis enfermos que fallecieron, cuatro habían presentado alteración funcional del hígado, tres de ellos presentaban ictericia.

Del análisis comparativo de estas pruebas deducen los autores que no se observa relación evidente alguna entre el grado de alteración funcional del hígado y la tolerancia para la glucosa. En 10 casos estaba disminuída la tolerancia y existía alteración funcional del hígado, en otros 10 había

disminución de la tolerancia, pero la función hepática se manifestó normal, en tres casos no había disminución de la tolerancia para la glucosa á pesar de existir perturbación funcional del hígado. En cuatro casos resultaron normales ambas pruebas. Por lo que se refiere á los casos con reducción de la tolerancia y perturbación funcional, no existía relación alguna entre el grado de una y el de otra.

Parecía probable que existiese alguna relación entre el trastorno funcional del hígado y la alteración del metabolismo, y en efecto, se demostró que había alguna tendencia á coincidir los casos de mayor alteración hepática con los de metabolismo más elevado, pero esta relación no era constante.

En los enfermos con trastorno hepático se observó una pérdida de peso más marcada que en los demás.

Los autores deducen que á pesar de no existir correlación entre la tolerancia para la glucosa y el estado de la función hepática, y aun no considerando la tolerancia para dicho azúcar como prueba de la función hepática por el número de factores extrahepáticos que en ella pueden intervenir, es evidente que en los enfermos de tirototoxicosis se suele encontrar el hígado desprovisto de glucógeno y que en estas condiciones resulta más susceptible á toda influencia nociva, de donde en suma sí existiría alguna relación entre la intolerancia y la perturbación funcional, no solamente del hígado, sino quizá también de otros órganos en los que normalmente se deposita glucógeno como es en primer término el corazón. (*Archives of Internal Medicine*, Enero, 1926.)

## TERAPEUTICA EN LENGUA ESPAÑOLA

**1. Experiencias sobre el poder treponemicida «in vitro» de los antiluéticos más usuales, por Alfredo Prunell.**—El autor ha estudiado la acción treponemicida *in vitro* de las sales de bismuto, comparándola con la del neosalvarsán, del bicloruro de mercurio y cianuro de mercurio. La sal de bismuto empleada fué el tartrobismutato de potasio y sodio. Por otro lado, examinó la toxicidad del suero humano normal y el suero de pacientes que habían recibido inyecciones de neosalvarsán y de tartrobismutato de potasio y sodio. Extrajo finalmente un pequeño trozo de la región inflamatoria cercana al chanero, después de veinticuatro horas de la inyección de sal bismutada y puesto en contacto con la emulsión de treponemas; esta última se preparó á expensas del exudado de una lesión inicial humana y del exudado obtenido por punción del testículo de conejo con lesiones sifilíticas claras, inoculado cinco meses antes. La investigación se realizó mediante el examen ultramicroscópico. Las soluciones de neosalvarsán y de tartrobismutato fueron hechas al 1 por 150, y las de cianuro y bicloruro de mercurio, al 1 por 1.000. Los resultados obtenidos demuestran que las sales de mercurio al estado de bicloruro y de cianuro tienen una acción tóxica enérgica inmediata sobre el espiroquete pallida (paralización de los movimientos á los diez minutos y desaparición total de los treponemas á las cuatro horas). El tartrobismutato de potasio y sodio á la dilución de 1 en 150, no mata al treponema á las veinticuatro horas; solamente se observa una detención en sus movimientos, formándose en el cuerpo del organismo pequeñas granulaciones. El neosalvarsán, á la dilución de 1 en 150, no mata al treponema en veinticuatro horas de contacto. El suero de enfermos que han recibido una inyección de neosalvarsán y de tartrobismutato de potasio y sodio, carece de acción espiroquetocida durante veinticuatro horas.



En el suero testigo, los treponemas permanecieron vivos con todos sus movimientos durante treinta y cinco horas. En el tejido de la región próxima al chancro, veinticuatro horas después de la inyección de tartrobismutato, tratado con suero fisiológico y mezclado con los exudados ricos en treponemas, á las dos horas habían disminuido los movimientos para cesar casi por completo á las cuatro horas. (*Anales de la Facultad de Medicina de Montevideo*, números 9 y 10, Noviembre y Diciembre de 1922.)—E. LUENGO.

**2. De la tos en la tuberculosis pulmonar aguda y sus complicaciones. Ensayo de un tratamiento sintomático, por el Dr. Joseph Fabré.**—El complejo de pantopón, papaverina, éter sulfúrico y atropina, más conocido bajo el nombre de *spalmalgine*, es utilizado en todos los casos de espasmos de la laringe, del tubo digestivo y del aparato genital, en los cólicos hepáticos y nefríticos, en la dismenorrea y en general, en todos los desequilibrios neurovegetativos.

Basándose en hechos clínicos y en el precedente de haber sido empleada por Popper la papaverina en la tos coqueluchoide, el Dr. Fabré aconseja utilizar la *spalmalgine* como medicamento general de la tos de los tuberculosos y particularmente contra la emetizante, á la dosis de dos comprimidos, obteniendo magníficos resultados. La *spalmalgine*, que de la misma manera que en comprimidos puede ser empleada bajo la forma de inyecciones subcutáneas, disminuye el tono de la fibra muscular lisa y la excitabilidad refleja de los centros bulbares, sobre todo, cuando hay hipervagotomía. Al principio de la enfermedad produce la *spalmalgine* muy buenos resultados; en el período cavitario disminuye la violencia é intensidad de la tos, haciendo decrecer al mismo tiempo los sudores nocturnos. Junta la *spalmalgine* al *alonal* permite al enfermo dar á su cuerpo el reposo que le es tan necesario.

El Dr. Chausset, en su tesis de Lyon, y en ocasión de hacer notar también cómo el *alonal* ó isopropilpropenilbarbibrato de amidopirina es útil en el tratamiento sintomático de los tuberculosos, expone la eficacia del medicamento á que venimos haciendo mención. Los Dres. Villaret, Justin-Bezançon y Fauvert, lo aconsejan como tratamiento del insomnio de los tuberculosos.

En la tos emetizante la *spalmalgine* hace desaparecer el dolor postprandial y al mismo tiempo los vómitos. Esta mejora sensible persiste cierto tiempo, siendo así que el doctor Fabré aconseja un tratamiento discontinuo de cinco ó diez días de medicación seguidos de otros tantos de reposo, sin medicación alguna, obteniendo de esta manera resultados inmejorables. Con el empleo de la *spalmalgine*, no se han observado fenómenos de habituación.

El Dr. Fabré, á que repetidamente venimos haciendo mención, presenta en su trabajo el caso de un tuberculoso de evolución muy lenta, verosímilmente un caso fibrinoso, que presentó en el curso de su enfermedad un síndrome de tos emetizante. Este síndrome, después de quince días de tratamiento con *spalmalgine* desapareció por completo; los vómitos se detuvieron al principio de la medicación no apareciendo de nuevo al suspenderla, siendo posible de este modo dar al enfermo una alimentación normal (*Tesis de la Facultad de Medicina de Burdeos*, Diciembre 1925.)—J. M. T. y B.

## BIOLOGIA

### EN LENGUA EXTRANJERA

**1. Investigaciones experimentales sobre la anestesia de los animales pequeños de laboratorio (empleo del somnifène), por el Dr. J. Duroeulx.**—Este problema tan importante de la anestesia en los laboratorios ha suscitado

una gran serie de trabajos, y acuciado por este problema el Dr. Duroeulx, de Lille, ha construido un aparato nuevo de anestesia que le permite investigar la dosis anestésica y la dosis tóxica en los animales pequeños.

Estos experimentos tan interesantes se han llevado á cabo en el laboratorio de Zoología Médica y Farmacéutica bajo la dirección del profesor Desoil y gracias á ellos el Dr. Duroeulx que ha empleado el cloroformo, el éter y el somnifène solos ó asociados ha llegado á determinar de una manera absolutamente terminante las ventajas del somnifène para la preparación de la anestesia.

«Este método nuevo de completar la anestesia por la acción previa del somnifène está llamado á completar de una manera muy útil la lista de las técnicas de anestesia que poseemos y gracias á él resultarán posibles en los animales de laboratorio algunos experimentos que antes no lo eran, especialmente los que se tienen que practicar en animales muy delicados como son los pájaros, los cobayas y los conejos.

Otra de sus ventajas es que el somnifène á dosis pequeñas y administrado por vía subcutánea prepara mejor al animal para una anestesia de larga duración, suprime el período de excitación de una manera casi total y las dosis de anestésico necesarias son mucho menores, según hemos podido confirmarlo en el curso de nuestros experimentos. Cuando se administra previamente el somnifène, la dosis tóxica del éter y del cloroformo son un tanto más elevadas. Por último, otra de sus ventajas consiste en que el animal queda bajo la acción del somnifène mucho tiempo después que ha pasado la de la anestesia y al suprimir los vómitos y otros reflejos propios de este período, facilita mucho el curso postoperatorio.»

Conviene que digamos además que en otros servicios, como son los de Fisiología, Medicina experimental y Medicina veterinaria, se emplea el somnifène sólo como procedimiento de anestesia y da resultados especialmente interesantes, en los animales pequeños sobre todo, pero también en el gato y en el perro. (*Thèse de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Lille*, 1925.)

**2. La investigación del oro en las heces del hombre y en los órganos del conejo después de las inyecciones de sanocrisina, por Rozalja Plotkowlakowna.**—En la orina el oro ha sido encontrado en siete á veinte horas después de la inyección de sanocrisina; más tarde ya no se descubren indicios. Del examen químico de los órganos del conejo resulta que la mayor parte del oro inyectado se encuentra en los riñones, una menor en el hígado y una mínima en los pulmones. (*Polskie Archiwum Medycyny Wewnętrznej*, tomo III, núm. 1.)—E. LUENGO.

**3. Del metabolismo del nitrógeno y del agua en el curso de la ictericia, por Edmund Bratkowski.**—El examen del metabolismo del nitrógeno y del agua en 28 enfermos ictericos ha conducido á las conclusiones siguientes: Incluso en los ictericos sin fiebre y sin que se aprecie trastorno de la función renal al examen de la orina se aprecia una cierta deficiencia de la eliminación hídrica y nitrogenada. En la sangre de estos enfermos se aprecia la azotemia, debida probablemente á una lesión de la función hepática (producción de urea). (*Polskie Archiwum Medycyny Wewnętrznej*, tomo III, núm. 1.)—E. LUENGO.

**4. Investigaciones sobre el metabolismo hídrico bajo la influencia de la inestabilidad coloidal, por J. Itelson.**—El autor ha estudiado los trastornos del metabolismo hídrico en 150 casos de insuficiencia biliar y de tuberculosis pulmonar y ha demostrado el papel preponderante que juegan las globulinas. De sus investigaciones resulta que la tu-



berculosis pulmonar crea trastornos del metabolismo hídrico que dependen de la intensidad de la enfermedad y permiten sacar conclusiones pronósticas. La ictericia catarral en su primer período, las neoplasias malignas, las litiasis biliares durante el período de oclusión—es decir, los estados globulinémicos—provocan la retención de agua. La ictericia catarral en el segundo período—estado con gran frecuencia albuminémico—provoca la hipereliminación de agua. La litiasis biliar complicada de angiocolitis, provoca una retención estable de agua, como expresión de un aumento constante de las globulinas. La sífilis hepática en el segundo período de infección ejerce la misma influencia sobre el metabolismo hídrico que la ictericia catarral, pero no da lugar á ninguna alteración en su tercer período. (*Polskie Archiwum Medycyny Wewnętrznej*, tomo III, núm. 1).—E. LUENGO.

5. **Consideraciones sobre la patogenia de las enfermedades de los riñones, por Henryk Sochanski.**—Los glomerulos y los canalículos renales tienen una reserva poderosa de energía potencial que les permite reemplazarse mutuamente. La azotemia, acompañada de hipertensión notable á veces incluso sin hipertensión, es la única capaz de indicar la hipofunción renal. La hipofunción renal química, que puede descubrirse gracias á la introducción de ciertas sustancias en el organismo, va más bien unida á un trastorno de función de los canalículos. La ausencia de paralelismo entre la cifra de la acidez actual de las orinas y la eliminación general de sustancias acidógenas del organismo es la medida del refuerzo de las reacciones dirigidas contra la acidosis por retención. (*Polskie Archiwum Medycyny Wewnętrznej*, tomo III, núm. 1).—E. LUENGO.

6. **Los tipos de secreción gástrica, por Alexandre Margolis.**—El autor ha estudiado la curva del ácido segregado en el estómago, sirviéndose del tubo duodenal. Como líquido alimenticio se servía de la infusión de té coloreada por algunas gotas de azul de metileno. De las curvas obtenidas se puede deducir que la velocidad con que asciende la curva indica el grado de la función del aparato secretor del estómago, pudiéndose apreciar el momento del máximo de la acidez y también el estado de la tonicidad de la pared del estómago. Existen tres tipos de secreción: normal, hipertónica é hipotónica. (*Polskie Archiwum Medycyny Wewnętrznej*, tomo III, núm. 1).—E. LUENGO.

7. **Sobre la hemoglobinuria en la intoxicación por el ácido acético, por Joseph Skłodowski.**—Las investigaciones del autor, basadas en 21 casos personales, denotan que la aparición de la hemoglobinuria en la intoxicación por el ácido acético es la regla general y que su falta debe ser considerada como una excepción. Constituye un signo muy precoz, apareciendo casi inmediatamente después de la intoxicación y desapareciendo al cabo de cuarenta y ocho horas ó mucho más pronto. Por lo tanto, es preciso para poderla apreciar, tener la costumbre de examinar las orinas en el más breve espacio de tiempo posible después de la intoxicación. (*Polskie Archiwum Medycyny Wewnętrznej*, tomo III, núm. 1).—E. LUENGO.

8. **El sistema retículo-endotelial, por A. Cesaris Demel.**—Con el nombre de aparato ó sistema retículo endotelial se designa un complejo de elementos celulares y fibrilares, que se encuentran asociadas en diversos órganos y tejidos, y que por su origen, sus propiedades morfológicas é histoquímicas parecen formar un verdadero sistema con funcionalismo propio y complejo. El autor no intenta hacer una revista sintética sobre este argumento, para llegar á conclusiones seguras; sólo desea resumir la cuestión en sus términos principales, con el fin de que los que no han tenido la

oportunidad de seguir su rápido y vasto desenvolvimiento, puedan seguir los progresos que puedan realizarse. Este sistema, se admite hoy, es indudablemente de origen conectival. Está constituido por células endoteliales de las cuales parten fibrillas que se irradian, formando haces, ó aisladas y que circundan, logrando así un íntimo contacto directo con los elementos epiteliales de órganos variadísimos, con las paredes vasculares ó con los elementos leuco ó eritropoyéticos de los órganos hematopoyéticos. Los elementos celulares del sistema, poseen como predominante la propiedad de dejarse penetrar su masa protoplásmica por variadísimos elementos (células enteras ó sus fragmentos), ó por gránulos variadísimos presentes en la circulación ó en el plasma que libremente circula en los intersticios de los tejidos (propiedad gránulo péxica). Esta propiedad no es, sin embargo, siempre la expresión de un hecho de fagocitismo, puesto que muchas veces las granulaciones ó los elementos incluidos permanecen inalterados durante largo tiempo (absorción experimental de sustancias colorantes inyectadas en la circulación). La función fagocitaria es, por otra parte, evidente en el caso de los glóbulos rojos, y se llama entonces función hemocaterética, conduciendo á graves anemias. Además, las células del sistema pueden cargarse de pigmentos diversos que no queden inertes, sino que por el metabolismo celular sean elaborados y sufran profundas modificaciones sucesivas (formación de pigmentos biliares independientemente de la intervención de las células hepáticas). Otras funciones se asignan al sistema retículo-endotelial, aunque todavía no hayan sido plenamente demostradas, como la propiedad antitóxica (cocaina, bisulfuro de arsénico); la producción de sustancias que tienen una importancia directa en los procesos inmunitarios; la función del sistema relacionada con el recambio del hierro; el sistema tiene también una importancia en el proceso de coagulación de la sangre, como estimulante; una función eritroblástica en la vida embrionaria; el sistema tiene una gran importancia en los órganos de secreción interna, regulando su función y favoreciendo la absorción y difusión de sus productos. Parece demostrado también que el sistema está dividido en diversos territorios que pueden gozar de una cierta autonomía funcional. Las fibrillas del sistema, consideradas en otros tiempos de origen nervioso, actualmente se ha demostrado su naturaleza conjuntiva y aunque en algunos casos parecen tener una verdadera función de sostén, en otros, sin duda alguna, deben considerarse como elementos de gran importancia en el transporte de líquidos nutritivos y quizá también de productos de secreción celular. (*La Riforma Médica*, anno XLI, núm. 9, 2 de Marzo de 1925).—E. LUENGO.

## OBSTETRICIA

### EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Los vómitos de las embarazadas.**—El profesor d'Arsonval ha llevado á la Academia de Ciencias de París, una interesante Memoria de los Dres. Leven y Emile Condert, en la que manifiestan que los vómitos de las embarazadas son perfectamente corregibles por una alimentación gradual y progresiva y por el empleo del bromuro de sodio y el carbonato de bismuto, en la misma forma que estos medicamentos se emplean en el tratamiento de la aerofagia.



LA MORTALIDAD EN ESPAÑA <sup>(1)</sup>

DR. D. FRANCISCO CRIADO Y AGUILAR

Académico de la Real de Medicina.

Ahora bien; sobre semejante heterogeneidad etiológica, lesional y sintomática, puede establecerse en los procedimientos patogénicos cierta unidad en sus líneas generales.

En efecto; estudiando reflexivamente este complejo asunto, se destacan dos órdenes de elementos: los que producen *destrucción*, como la embolia ó la trombosis, que dan lugar á focos necrobióticos, y la hemorragia, que dislacera el tejido nervioso; é *irritación*, en la que podemos incluir la congestión, la flegmasia y la presencia de la sangre extravasada. Y aun se puede simplificar más el procedimiento, si consideramos que los procesos que son primeramente destructivos son á la vez irritantes, y los primitivamente irritativos más tarde ocasionan atrofia, y, por lo tanto, reduzco la patogenia en su fase inicial á dos fórmulas, representación de dos mecanismos, que expresaré así: *destrucción irritativa é irritación atrofiante*.

Un tercer factor de la realidad hay que tener en cuenta: el período evolutivo en que se encuentra el encéfalo en el niño, lo que agiganta la influencia morbígena de las causas, pues no sólo experimenta con mayor intensidad su injuria, sino que trasciende ésta á la actividad y orientación formadoras del cerebro.

Y así, formulo la patogenia de las encefalopatías atroficas de la infancia en las siguientes fases sucesivas: *destrucción, irritación, retracción y atrofia*, pues sólo admitiendo esta serie de períodos anatomopatológicos escalonados, con el cuadro de actividades morbígenas que cada uno representa, es como podemos darnos razón cumplida de la relativa unidad clínica en que concurren las múltiples lesiones comprobadas por las investigaciones necrópsicas.

La profilaxis de este grupo de enfermedades forma parte de la correspondiente á la de los centros nerviosos en general, si bien hay que luchar, no tan sólo con las dificultades inherentes á la índole heterogénea de los diversos procesos iniciales, sino con las nebulosidades que rodean á la patología fetal, en cuyo oscuro horizonte se pierden á veces los trazos fundamentales del mecanismo patogénico.

El *hidrocéfalo crónico* es con frecuencia causa de mortalidad; desde que se inicia es motivo de angustia para la madre, que es la primera que se apercibe con terror de que la cabeza de su hijo ofrece algo de anormal, y de decepción anticipada para el médico, que sabe lo inabordable que con frecuencia es semejante problema nosológico, pues la clínica no se da cuenta exacta del mecanismo de producción del exudado meníngeo ó ventricular, ya que el por qué íntimo, la causa próxima del proceso, permanece con frecuencia oculta, viéndonos así privados de la más sólida base para nuestros juicios terapéuticos.

El exceso de líquido cefalorraquídeo puede ser debido á condiciones de la sangre ó de los tejidos en que aquél se acumula; pero qué variedad de elementos no registra la ciencia capaces de representar la causalidad del fenómeno! Desde la marca semivirtual que los progenitores imprimen á los gérmenes hasta el determinismo específico de la sífilis, se destacan en la etiología numerosas causas, constituidas por procesos flegmáticos, nosohémicos, circulatorios, que producen la hipersecreción ó la trasudación del líquido acu-

mulado. Y si de la consideración de las causas pasamos á la del mecanismo patogénico, le hallamos también envuelto en sombras, que esfuman los contornos de los hechos é imprimen inevitable incertidumbre en nuestras interpretaciones; pues, en efecto, al tratar de explicar la patogenia, aparecen los procedimientos hidropigénicos generales, representados principalmente por el aumento de la presión positiva de la sangre y la hidrohemia é hipoalbuminosis, y de otra parte, tal vez con mayor derecho á asumir la responsabilidad de la enfermedad que estudiamos, una actividad excesiva ó anormal del epitelium de los plexos coroides de los ventrículos laterales, que es conceptuado de índole glandular y el que produce la secreción del líquido de los ventrículos.

Tengo vistos en mi consulta de la Facultad de Medicina muchos niños mal criados, con la fontanela bregmática abombada y algo mayor de lo que correspondía al estado normal, de los que decía á mis alumnos que eran *candidatos á hidrocefálicos*. Semejante estado es, á mi juicio, de naturaleza mixta fisiopatológica, ya que es morbosa, por cuanto representa un exceso de líquido cefalorraquídeo debido á una caquexia simple por inanición, y fisiológica, porque no es de índole esencialmente morbosa, sino producido por el empobrecimiento orgánico que determina una alimentación insuficiente, como lo confirma la integridad de la inteligencia de estos niños y de su funcionalismo general. De igual manera que no son procesos genuinamente patológicos, sin dejar no obstante de ofrecer ese carácter en rigor, de lenguaje y de concepto, un eritema solar ó un ligero edema de los pies en un sujeto que ha permanecido sentado largo tiempo, pues uno y otro desaparecen sin más que remover la causa. Es un estado que yo denominaría *anormal*, que debe de figurar en la semiótica infantil en el lugar preferente que le señalan su valor clínico y su frecuencia, y cuyo tratamiento consiste en una lactancia ó régimen alimenticio convenientes.

De las diversas causas que pueden dar lugar al *hidrocéfalo crónico* se deduce que la profilaxis ha de desenvolverse en el terreno terapéutico ó en el higiénico, en el cual figuran los problemas de la lactancia como factores de primer orden, siendo la profilaxis tanto más importante cuanto que el tratamiento curativo ofrece, por lo común, un sello de impotencia, incluso el quirúrgico, de cuyos recursos ninguno creo que es aceptable, excepto la punción lumbar, que puede estar indicada cuando es grande la tensión del líquido intracraneal. Si el *hidrocéfalo* es debido á la sífilis se empleará el tratamiento correspondiente.

¿Consistirá en algunos casos la causa de esta enfermedad en alguna anomalía de las secreciones internas? Creo que debe de ensayarse prudentemente la opoterapia.

La *hipertrofia del cerebro* es latente á veces y de exteriorización sintomática frecuentemente poco aparatosa, lo que depende de lo circunscrito que en ocasiones se halla el proceso, pues cuando alcanza bastante extensión, sus manifestaciones son muy expresivas objetivamente y algo también en sus síntomas dinámicos; presenta grandes analogías en su aspecto exterior con el *hidrocéfalo crónico*; pero el diagnóstico diferencial no suele ofrecer verdaderas dificultades.

Es, en rigor, una enfermedad que en unos casos parece hallarse constituida por una simple hiperplasia de la sustancia cerebral dentro del horizonte fisiológico, mientras que en otros se vislumbran ó aparecen claramente definidos rasgos de causalidad intrínsecamente morbosa; hallándose en ocasiones limitada la exageración formadora al bulbo raquídeo, á una parte del cuerpo estriado, á una sola circunvolución cerebral, etc., en tanto que en otras abarca mayor extensión.

(1) Véase el número anterior.



Se ha creído por algunos que el asiento del proceso tenía lugar exclusivamente en la neuroglia; pero investigaciones necrópsicas posteriores permitieron comprobar que la hipergénesis interesaba también á los elementos nerviosos más nobles; en mi opinión, el tejido que ofrece mayor aptitud histológica para la hiperplasia ocasionada por causas irritativas es el conjuntivo, pues es el tejido magma que hallamos casi constantemente en todas las neoformaciones patológicas, sea cualquiera su clase.

La etiología de la hipertrofia del encéfalo, pues este nombre merece, ya que no siempre se halla circunscrita á los hemisferios cerebrales, dista mucho de ser conocida. El ser, por lo general, congénita ó presentarse en los primeros tiempos de la vida extrauterina, incita á buscar el arraigo etiológico en el campo de la herencia morbosa, sobre todo teniendo en cuenta que se ha observado en varios niños de una misma familia; pero semejante impulso, vago y enigmático, se pierde, al tratar de precisarle, en el conjunto de variadas influencias de todo género que en los padres encontramos en la investigación anamnésica. No obstante, se puede presumir que las causas sean más bien de orden irritativo, figurando entre ellas las que determinan hiperemia cerebral, como el alcoholismo en los padres, cuando se trate de la forma congénita; y en la adquirida, además de esta misma influencia, todas las excitaciones fisiológicas susceptibles de ocasionar esa hiperemia, ó que provocan en los elementos genuinamente nerviosos, en las neuronas superiores, un incremento en sus actividades funcionales, nutritivas y aun genésicas; es decir, las excitaciones normales de todo género, siempre que alcancen gran intensidad ó si son muy repetidas, ya sean simples sensaciones, como la que producen la luz ó los ruidos, ó bien sean de forma emocional, como la conmoción moral que determinan los cuentos terroríficos y los sustos, y aun los trabajos intelectuales, cuando son desmedidos, ya por su entidad ó por la escasa resistencia del niño y su predisposición irritable.

Todos los órganos responden con un incremento sucesivo de su masa á los excesos sostenidos y reiterados de su funcionalismo, pues según expresa el apotegma biológico *ubi stimulus ibi affluus*, el ejercicio implica aumento de las actividades en los tejidos correspondientes; y si á este hecho agregamos la predisposición que la substancia encefálica del niño ofrece á los procesos morbosos por su blandura y por hallarse en el período de crecimiento, lo que implica un molimen fisiológico acentuado y permanente, nos explicaremos el desarrollo de la hipertrofia cerebral, la cual me recería con toda propiedad el nombre de *primitiva* cuando fuese debida exclusivamente á estímulos fisiológicos, y, en cambio, podríamos considerar como *secundaria* á la consecutiva á hiperemias encefálicas de índole morbosa.

La profaxis descansa en este conjunto de reflexiones, á las que hay que agregar las referentes al raquitismo, á la hipertrofia de los ganglios linfáticos, etc., de cuya posible causalidad de la hipertrofia cerebral no me ocupo, por no ser adecuado á la índole de este trabajo.

El *idiotismo* no figura *per se* en la etiología de la mortalidad, pero sí es causa de muerte moral, y físicamente convierte al individuo en un inválido, siendo merecedor, por lo tanto, de algunas consideraciones.

Aun cuando este estado de profundo déficit intelectual puede ser también adquirido, no me ocuparé sino del congénito, por ser el que ofrece problemas de suma importancia.

La interpretación semiótica del *idiotismo* ha sido y es objeto de vivas discusiones entre los afiliados á las distin-

tas escuelas; yo tengo mi opinión personal, modesta, pero de un convencimiento incommovible, que expondré, aunque en muy pocas palabras.

Ante todo, dividiré los fenómenos del *idiotismo* en dos grupos: intrínsecos y extrínsecos, pues semejante división los valora hasta el punto de negar toda significación á los que no constituyen verdaderamente manifestación genuina de este proceso. Los primeros consisten en el muy deficiente desarrollo ó en la total anulación de las facultades intelectuales, de la afectividad, y á veces hasta del instinto; y los segundos hállanse constituidos por los denominados *estigmas físicos de degeneración*.

No sería pertinente la enumeración de los fenómenos extrínsecos. En mi opinión, todos los signos de esta clase son completamente inexpressivos y, por consiguiente, inadmisibles; no les concedo valor semiótico alguno: ni las dimensiones ni la forma del cráneo, ni las de la cara, ni las de los dientes, ofrecen relación alguna objetiva ni funcional con el cerebro. Semejantes estigmas físicos, que yo llamaría mejor *orgánicos*, son simplemente modalidades de conformación y, por lo tanto, extraños al funcionalismo del contenido craneal, cuya actividad *sui generis* ha eludido hasta las sutilezas inquisitivas de la Frenología, que se halla en un completo descrédito. Y si desde el punto de vista de la doctrina es imposible establecer paralelismo entre las líneas de la conformación externa y el grado y modo de actividad del cerebro, si descendemos á la observación y á la experiencia, encontramos la misma falta de correlación, pues ni un Adonis de Velvedere es sinónimo de intelectualidad floreciente, ni el prognatismo, ni la acrocefalia, etc., revelan en su significación material matices de la inteligencia; pues los juicios que se han formado con semejantes premisas, ni tienen justificación doctrinal, ni trabazón de causa á efecto, ni siquiera coexistencia constante en la realidad, sino tan sólo alguna coincidencia meramente casual y, por consiguiente, desprovista de todo valor semiótico. ¡Y cómo ha de ser otra cosa, cuando se ha llegado en la significación atribuida á los estigmas físicos de degeneración á relacionar la irregularidad de los dientes con la modalidad psíquica del individuo! Es decir, la explícita y desmesurada aplicación del sofisma *post hoc ergo propter hoc*.

Como ejemplo de la absoluta invalidez de estos estigmas, citaré el caso de un niño que me presentaron en la consulta de la Facultad de Medicina, de diez años de edad, dolicocefalo sumamente acentuado, con una gran elevación ósea en la región bregmática, que atribuí á raquitismo craneal; la cara muy ancha, los ojos algo descentralizados, la nariz notablemente complanada en su parte alta y bóveda palatina ojival. Pues bien; este niño era muy listo, según manifestó la persona que le acompañaba, y por las preguntas que le hice yo, también le conceptué de un gran desarrollo intelectual. ¡Cuántos hombres de excepcional talento y de gran bondad ofrecen estigmas físicos de degeneración!

El diagnóstico del *idiotismo* sólo se hace por la reflexiva justipreciación de la inteligencia y de los sentimientos del individuo, pues el grado de desarrollo de estas manifestaciones de orden psíquico es lo único que puede inspirarnos un juicio acertado; su significación en sentido afirmativo ó negativo es absoluta, y, en cambio, los rasgos somáticos del cráneo y cara están desprovistos de todo valor, por constituir detalles de la conformación orgánica externa, cuya variabilidad infinita forma el sello de la individualidad. Este es mi parecer.

(Continuará.)



# 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 Aires.

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

### Línea á New-York, Cuba y Méjico.

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

### Línea á Fernando Póo.

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

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

## AVISOS IMPORTANTES

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

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

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

## SERVICIOS COMBINADOS

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

Liverpool y puertos del Mar Báltico y Mar del Norte.—Zanzíbar, Mozambique y Capetown.—Puertos del Asia Menor, Golfo Pérsico, India, Sumatra, Java y Cochinchina.—Australia y Nueva Zelandia.—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.

# Jarabe benzo-cinámico con heroína

PREPARADO POR EL

## DOCTOR MADARIAGA

Contiene, en armoniosa y eficaz combinación, los balsámicos más poderosos (benzoatos, cinamatos, etc., separados directamente de los bálsamos naturales de Tolú y del Perú), con el calmante por excelencia de la heroína.—De real y positivo valor terapéutico, entre los agentes de la medicación moderna, para combatir con éxito la tos y afecciones catarrales del aparato respiratorio, gripales inclusive, constituye también valiosísimo auxiliar de los diferentes tratamientos para la curación de la tuberculosis.—Utilísimo contra la tosferina.—Prioridad aparte, como preparado especial, acredita en su favor este jarabe la predilección que le dispensan cuantos señores médicos han tenido ocasión de apreciar sus notables propiedades curativas, derivadas de su original base benzo-cinámica, anticatarral de comprobada superioridad, no habiendo logrado más que imitar su nombre las creaciones posteriores que lo han plagiado.

PRECIO EN MADRID, TRES PESETAS FRASCO, FARMACIA DEL AUTOR,  
PLAZA DE LA INDEPENDENCIA, NÚM. 10, MADRID,  
Y PRINCIPALES DE ESPAÑA



# Tratamiento de las tuberculosis

PULMONAR, ÓSEA, RENAL, PERITONITIS TUBERCULOSA

por la

## TRICALCINE



á base de sales cálcicas convertidas en asimilables.

RECALCIFICACIÓN DEL ORGANISMO

**Raquitismo, Escrófulas, Anemia.**

TRICALCINE PURA:  
Polvo, Granulados,  
Comprimidos, Sellos,  
Pastillas chocolate.



TRICALCINE METILARSINADA  
, ADRENALINADA  
, FLUORADA:  
En Sellos solamente.

Muestras y Literatura gratuita y franco de porte á quien las pida.

Laboratorio PRODUITS SCIENTIA. — 21, rue Chaptal. — PARIS

Depósito en España: JUAN MARTÍN. — Alcalá, 9. — MADRID

## PEPTALMINE

Peptona de Carne y de Pescado. — Extractos de Huevo y de Leche.

### MEDICACIÓN ANTIANAFILÁCTICA POLIVALENTE

INDICACIONES:

JAQUECAS — URTICARIAS — TRASTORNOS DIGESTIVOS por mala asimilación. —

Pesadez de Estómago. — Rubicundez de la Cara. — Somnolencias.

COLITIS — ASMA — PRURITOS — ECZEMAS

y todas las varias manifestaciones anafilácticas

## PEPTALMINE

DOSIS — Adultos: 2 grajeas ó 2 cucharadas  
de las de café. . . . . } Una hora antes de cada comida.  
— Niños: Media dosis. . . . . }

Literatura y Muestras á los Sres. Médicos que lo pidan.

Laboratoire des PRODUITS SCIENTIA. — 21, rue Chaptal. — PARIS

Ayuntamiento de Madrid



## SECCIÓN PROFESIONAL

## PROGRAMA PROFESIONAL:

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

**SUMARIO:** Sección profesional Boletín de la semana, por Decio Carlán. — Necrología: James Israel, por el Dr. Angel Pulido Martín. Academias, Sociedades y Conferencias médicas, por Setisal. — Real Academia Nacional de Medicina. — Protección Médica. — Sección oficial: Gobernación. Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

## Boletín de la semana.

## Asamblea importantísima.

Acompañada de cortés y afectuosa carta circular, hemos recibido un ejemplar que de otra circular envía la Comisión organizadora de la Asamblea de inspectores municipales (médicos titulares) de Medina, con objeto de reunir en Madrid la que pudiera llamarse *Asamblea Constituyente* del Centro que se proponen instituir.

Realmente es en absoluto inútil que EL SIGLO MEDICO dé su opinión anticipada acerca de lo que pueda esperarse de esta Asociación en germen; no menos que setenta años lleva siendo el portavoz constante y muchas veces único en la perseverancia por la unión de los que, llamados primero médicos de partido, titulares después y por último inspectores municipales, tienen el perfecto derecho, y aun más, la obligación impositiva de constituir un organismo estrechamente ligado por los intereses peculiarísimos de la clase que representan, que no por ser peculiares se oponen en lo más mínimo al espíritu general de progreso, mejoramiento, solidaridad y unión fraternal de la familia médica española.

EL SIGLO MEDICO ha hecho más: cuando las personalidades que le han inspirado se han visto en puestos parlamentarios ó gubernativos desde donde podía defenderse con eficacia la reforma encaminada al anterior objeto ó parecía propicia y lógica la ocasión de realizarla, han llevado su voz en el Parlamento y su firma en la *Gaceta* para procurar la realización de un ideal que han considerado y siguen considerando justo, y de que no se equivocaban es buena muestra el que la tentativa que actualmente nos ocupa viene á ser una insistente reincidencia del anhelo hace tiempo formulado y hasta de la forma material de su organización.

Cuando en 1900 los médicos rurales ni eran inamovibles, ni tenían más función oficial que la de la asistencia benéfica, ni tenían garantías para su designación y menos para el cobro de sus haberes, se realizó aquella magna tentativa de unir y organizar á tales sufridos funcionarios, y ya que la

ley no consentía otra cosa se procuró garantizarles, dándoles el carácter de inspectores municipales de Sanidad, para que resultasen funcionarios del Estado é imponiendo el ingreso por una oposición eficazmente garantizadora que sellaba el carácter de cuerpo cerrado por el cual tan importantes agentes de la pública salud venían propugnando.

Todo esto se obtuvo. ¿Qué ha ocurrido después? ¿De quién es la responsabilidad de que todavía se encuentre en período *constituyente* lo que la realidad oficial dió por completamente *constituído*?

No tratamos de remover cuestiones ni de exigir responsabilidades, que, al ser discutidas, quizá produjeran *hendiduras* iniciadoras de divisiones posteriores; mucho menos tendremos la falta de generosidad de remover ante los médicos cuestiones que se encuentran sometidas al fallo de los Tribunales administrativos y, según se asegura, de los de Justicia. Pero lo que sí creemos necesario es recordar á los simpáticos iniciadores de la Asamblea de Medina lo que significan, como peligros para el porvenir, las enseñanzas del pasado. La forma de elección indirecta y gradual que á las representaciones se da y que es la misma que en la Instrucción general de Sanidad de 1903 se daba á los que habían de ser representantes de la Junta Patronal de Titulares, nos parece la más lógica, práctica é independiente; pero no se olvide que con ese mismo procedimiento encontró el caciquismo y la intriga manera de crear una organización que, debiendo haber sido la salvaguardia de respetables intereses, resultó la rémora egoísta y codiciosa en que se atascaron todas las iniciativas de los médicos titulares y muy particularmente de los inspectores municipales de Sanidad. No olviden los organizadores y fautores de la nueva Institución que no basta idear correctamente en la teoría y formular irreprochables procedimientos; es necesario inculcar la buena fe, la rectitud y la altura de miras en todos y cada uno de los detalles de la ejecución.

En cuanto al rozamiento de que se hace eco la circular á que nos venimos refiriendo respecto al Colegio Médico de Madrid, nada tenemos que decir. Ya muchas veces hemos repetido que los Colegios Médicos no acaban, por lo aún breve de su vida,



de convencerse de una doble verdad: de que las representaciones corporativas parciales en nada se oponen á los fines sintéticos profesionales de tales organismos colegiados, y que al propio tiempo estos organismos al robustecer organizaciones federales y sindicadas de conjunto, desprovistas de carácter oficial, antes debilitan que robustecen la fuerza respetable que debiera ser unitiva de todos los intereses al ocuparse exclusivamente en cada provincia, como en profesiones análogas sucede, de los aspectos profesionales positivos, de carácter fiscal y benéfico que tuvieron su expresión en un solo artículo de un decreto de 1917, y con él bastó para que los Colegios surgieran y se organizaran.

Deseamos, pues, acierto, cordial y sincera unión, prosperidad y templanza á la Institución que se proyecta, y, ante todo, le anticipamos nuestro aplauso por lo de la limitación del tiempo en los discursos y por la antipatía que manifiesta á los que teme que sean hueros y retumbantes; es cosa sabida que lo que más suena es lo que está más vacío y lo más hinchado es lo que más estorba.

DECIO CARLAN

### Necrología.

## JAMES ISRAEL

El célebre cirujano berlinés, maestro de la cirugía renal, James Israel, ha fallecido en plena actividad científica á los setenta y ocho años de edad. Su vida, laboriosa hasta el último momento, es digna de admiración y su nombre pasará á la Historia de la Medicina como el de uno de los apóstoles que en el último tercio del pasado siglo elevaron la ciencia médica al grado de esplendor que hoy goza. El Dr. James Israel era el cirujano maravilloso por su precisión diagnóstica y por su habilidad operatoria, por ninguno superada. En la magnífica colección de Anatomía patológica lograda en sus operaciones figuraba, en los tiempos en que estudié á su lado, guiado por su genio, un riñón extraído de una niña, en el que, al través de los tejidos del abdomen, Israel había percibido un tumorcito, no mayor que una avellana, y era, según se vió después, un hipernefroma. Entonces, como en tantas otras ocasiones, su dominio en la palpación y su juicio clínico despierto, habían salvado una vida.

Israel era un hombre de cultura extraordinaria y cautivaba oírle hablar de los más intrincados problemas que ofrecía con gran claridad. Era amante del arte y conocía y admiraba las literaturas latinas como las de su propia raza. Hablaba el francés y el inglés sin acento y con conocimiento de los clásicos. Para demostrar hasta qué punto los prejuicios raciales son erróneos, en el ambiente de tacañería que caracterizaba el mundo médico berlinés antes de la guerra, Israel, hebreo entre antisemitas roñosos é interesados, era un gran señor, espléndido y derrochador de su ciencia, de su cultura, de sus admirables cualidades que ofrecía á todo el que se ponía á su lado con deseo de aprender.

La universalidad de sus conocimientos la demuestra que, de quinientos trabajos por él publicados, ciento cin-

cuenta eran de su especialidad quirúrgica... y los otros comprenden distintos aspectos de la humana actividad. La última de sus obras es el magno «Tratado de Cirugía Renal», publicado en colaboración con su hijo Guillermo, y del cual tenemos que escribir en otra ocasión un juicio bibliográfico; pero del que podemos adelantar es un libro no superado por otro alguno en cuanto á la profundidad de la doctrina y á la sinceridad de su exposición.

Los años que siguieron á la guerra fueron para Israel los más amargos de su vida. Recuerdo la visita que le hice durante mi primer viaje á Berlín, poco después de firmada la paz. Israel, con su imponente aspecto, elegante en su elevada estatura y erguido continente, esbelto como toda su vida, con su larga barba blanca, me abrazó diciéndome: Pulido, es usted el primero de mis discípulos extranjeros que vuelve á mí...; y me contó su calvario, la muerte de los suyos y su ruina. Antes de la guerra tenía diez millones de marcos oro y podía considerarse á cubierto de las contingencias económicas de la vida...; después de la guerra tenía que trabajar al día para comer cada día... Y trabajando, realizando con la maestría en él connatural las más difíciles operaciones, ha vivido hasta el último momento.

Hoy llorarán al maestro, en todos los ámbitos de la tierra, cuantos tuvieron como el más legítimo de sus orgullos profesionales haber sido discípulos de semejante hombre.

DR. ANGEL PULIDO MARTÍN

### Academias, Sociedades y Conferencias médicas.

Sábado, 6 de Marzo. REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA, presidida por el Dr. Cortezo.

El Dr. Cifuentes, que por primera vez habla en la Academia, desarrolla la interesante conferencia que acerca de «Cálculos gigantes» tenía anunciada, diciendo que en términos generales, el tratamiento que en ellos debe emplearse depende de las condiciones del cálculo y del riñón; que si bien es verdad que la pielotomía estuvo muy en boga, hubo necesidad de relegarla á segundo término por no ser aplicable á todos los casos y por el peligro de interesar en las grandes incisiones á los vasos renales terminales; que de sus contraindicaciones nace la indicación de la nefrectomía revelada por la persistente piuria; que aunque queda el recurso de la nefrotomía, á simple vista digna de ser tenida en cuenta por la posibilidad de respetar el riñón, tiene sin embargo el peligro de la hemorragia (en 600 casos 86 veces presentada, y, de éstos, 36 en que hubo que recurrir á toda prisa á la nefrectomía, que evita la reproducción y la infección, todo á reserva de que el otro riñón se halle indemne). Describe el acto operatorio con todos los detalles de técnica y ligeras innovaciones, á su juicio de suma conveniencia, para obtener la más perfecta adaptación, añadiendo que de seis operados por nefrotomía, tuvo que lamentar dos muertes, y, de cuatro nefrectomías, ninguna, lo cual prueba la superioridad de favorables resultados de este procedimiento. El Dr. Slocker da al ponente la enhorabuena por su brillante debut, y á título de cirujano general se apresura á aportar el resultado de sus experiencias citando casos de pielotomía, de que dice quedó encantado, y otro recidivante de sesenta y tres años curado por nefrectomía. Y en este punto interrumpe su discurso por pasarse á otro tema.

El Dr. Marañón reseña unos cuantos casos de «Muerte súbita de origen suprarrenal», haciendo acerca de todos y cada uno de ellos unas cuantas pertinentes apreciaciones, á cuyas expensas saca la consecuencia de que hay que desear



las hipótesis circulatoria y tóxica y admitir como inconcusa la hipoglucémica. El Dr. Simonena habla de un caso de angina de pecho atribuido á hipercontracción, y se levanta la sesión.

••

8 de Marzo. ACADEMIA MÉDICO-QUIRÚRGICA ESPAÑOLA, presidida por el Dr. Marañón.

El Dr. Bastera habla del «Tatuaje en córnea», practicado con éxito lisonjero en un niño que presenta, y de que también se ha ocupado anteriormente en otras Academias.

El Dr. Blanco Soler, con rapidez vertiginosa, imposible de seguir en todos sus detalles, da lectura á un extenso, bien meditado y en todos sus aspectos notable trabajo, acerca de cuatro casos de «Diabetes insípida», que para su exacta comprensión y experiencia que de él seguramente se deducen bien merecía la pena de su publicación, para que todos nos hiciéramos el cargo de los fundamentados argumentos de orden trófico, histológico é histopatológico en que sólidamente se asientan. El Dr. Slocker interviene en su discusión aportando un caso de traumatismo de cráneo por automóvil, en que después de un coma profundo, fractura de cráneo y hemorragia, le hizo pensar en base del cráneo y en que se presentó edema del párpado, acentuación del coma que se aliviaba por eliminación de poliuria. El Dr. Larrú hace algunas aclaraciones á propósito de las radiografías expuestas de que es autor. El Dr. Piga hace notar la obscuridad que en alguna de ellas resalta. El doctor Marañón, después de exponer el origen glandular y el origen nervioso á que estos trastornos se atribuyen, manifiesta que, aunque viene figurando entre los defensores de la teoría humoral, ésta es ecléctica mixta, y que en estos traumatismos se inclina á creer en la hemorragia de hipófisis, concluyendo por citar el caso de un legionario que á consecuencia de caída por precipicio sufría confusión mental y poliuria glandular.

El Dr. Bastos da cuenta de haber operado con excelente resultado diez epididectomías en militares, casi todos con focos tuberculosos en otros órganos, por ingle y no por escroto, que es mala región, procedimiento que no tiene recidiva, por lo cual la considera de elección. El Dr. Slocker manifiesta que su experiencia le ha aconsejado abandone la práctica de la epididectomía, casi siempre seguida de fracaso, y que trata estos casos por rayos X, previa exploración de aparato urinario. El Dr. Cifuentes aduce las razones de ser parcos en la castración, y aunque en determinados casos admite la epididectomía, recomienda el análisis detenido de orina y el tratamiento higiénico de prueba durante dos ó tres meses, no operando si mejora.

••

9 de Marzo. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE, presidida por el Dr. Fernández Caro.

Reanudada la discusión del tema del Dr. Espina sobre el «Aprovechamiento de carnes tuberculosas», el Dr. Ortega hace notar que si el director del Matadero autoriza estas carnes mediante esterilización, es cumpliendo el Reglamento. Llama la atención hacia la advertencia que en otros países se hace respecto á la procedencia de las carnes; se muestra de acuerdo con los Sres. Mafiueco y García Izcarra, en lo de que la carne esterilizada pierde casi todo su poder alimenticio; considera en España innecesario su consumo por no llegar al 2 por 100 el número de reses tuberculosas que en el mercado se presentan, lo cual acusa una pérdida de escasa importancia. Cree firmemente que si aquí se indicara la condición de tuberculosas, no las compraría nadie. Y concluye pidiendo á la Sociedad solicite la reforma de la

legislación en el sentido de que inutilicen éstas, y no se autorice más expendición que las de las crudas, sanas, sin esterilizar, permitiéndose, en cambio, sin cortapisa alguna, el aprovechamiento de las de macho cabrío, fetales y otras llamadas repugnantes. El Sr. Olea lee los procedimientos de esterilización más en uso, de los cuales se desprende que á pesar de ella pueden quedar gérmenes vivos, y desde luego pierden sus cualidades alimenticias; y para salir al paso de las protestas que la inutilización de carnes originaría, indica la conveniencia de organizar un sistema de seguros en que estos inconvenientes se subsanaran; presentando conclusiones que abarcan los dos aspectos. El Dr. Franco da á conocer los datos, que por su insignificancia no merecen la pena de llevar á cabo las operaciones que para su aprovechamiento se aconsejan; y se muestra conforme con el seguro para evitar la venta clandestina de las reses dañadas.

••

En la ACADEMIA DE JURISPRUDENCIA se congregó numeroso público á escuchar al culto abogado y registrador de la Propiedad D. Manuel Lezón Fernández, la conferencia que con el epígrafe «La Facultad de Derecho y la Medicina legal», previamente se había anunciado.

El conferenciante empezó su discurso señalando la importancia que para los encargados de administrar justicia tiene el conocimiento del hombre normal y anormal.

Habló del delito cometido en estado de perturbación mental, del problema del hipnotismo y de las leyes favorables dictadas en los Estados Unidos para los que bajo estos estados sean juzgados por los Tribunales.

Consideró al hipnotismo como proceso evolutivo cuya morbosidad carece de modalidades patológicas, y al espíritu como sustancia incapaz de enfermar por ser ajena á la materia.

Estudia el sonambulismo, la letargia y la catalepsia, que en Derecho deben constituir atenuantes de responsabilidad por la anormalidad transitoria que suponen en organismos enfermos.

Se ocupa de los fenómenos de la locura normal, paranoia y epilepsia, y de la responsabilidad que ante la Ley alcanza á los delincuentes influidos por tales procesos patológicos.

Citó dos ejemplos de shock psíquico y traumático que dieron lugar á juzgar á dos irresponsables como supuestos delincuentes.

Califica de error jurídico, y no judicial, á la condena de los dos inocentes cuya revisión de proceso se halla hoy sobre el tapete; porque seguramente no se hubiera cometido si en la Facultad de Derecho se cursaran los estudios de la Medicina legal, que ofrece medios de enjuiciar con mayor acierto.

El orador fué calurosamente aplaudido y felicitado por la concurrencia.

••

En la CASA DEL PUEBLO dió una conferencia el doctor Ascarza acerca de la «Cirugía del rejuvenecimiento».

La ciencia médica, dice el conferenciante, viene haciendo tiempo preocupándose, si no precisamente de eternizar la vida, por lo menos de hacer á ésta más llevadera y agradable, y á este fin se encaminan no sólo Woronoff, sino nuestros compatriotas Marañón, Cardenal y algunos otros.

Habla de las evoluciones experimentadas por la Cirugía, antes mutiladora, después conservadora y hoy francamente rejuvenecedora.

Dice que la decadencia sexual está íntimamente ligada con la vejez, y que por eso conviene mantener el vigor sexual para alejar la decrepitud.



Recuerda que los primeros intentos de regeneración de la glándula sexual fueron la opoterapia testicular y la operación de Steinach, hoy sustituidos por el injerto preconizado por Woronoff. Considera como un ideal el que el injerto llegue a realizarse de hombre á hombre y no del mono; y concluye asegurando que la Cirugía experimental, actualmente tan en boga, reserva á la Humanidad grandes y transcendentales sorpresas.

El Sr. Ascarza escuchó entusiastas aplausos de sus muchos oyentes.

\*\*\*

Miércoles, 10. SOCIEDAD GINECOLÓGICA ESPAÑOLA, presidida por el Dr. Recasens.

El Dr. Botella reseña varios casos de embarazo extrauterino en los cuales la reacción Farins no fué característica en uno, en otro resultó un poco más clara y en el tercero verdaderamente típico. El Dr. Casal opone á lo manifestado algunas consideraciones no del todo acordes; y el Dr. Botella rectifica.

El Dr. Muñozerro aboga calurosamente por el establecimiento de la lactancia materna obligatoria, y en apoyo de su proposición invoca consideraciones de orden sentimental, higiénico y social, que examinadas y discutidas por los con-socios, alcanzarán grandes vuelos según opinión emitida por el señor presidente que con tal motivo aplaza para día próximo su discusión.

Reanuda el Dr. Blanco la discusión del tema «Tratamiento del aborto febril» diciendo: Que en el servicio municipal á su cargo antes de hacer intervención recurre á la quinina á dosis de un gramo para despertar los dolores, y á las inyecciones de pituitrina que neutralizan virulencia.

El Dr. N. manifiesta que en la sala 6 del Hospital estos casos son tratados por el cornezuelo de centeno.

\*\*\*

La SOCIEDAD ODONTOLÓGICA ESPAÑOLA hasta hoy incompatible en las horas con la anterior, sabemos discutió y dió cima al programa consistente en la siguiente orden del día: Sr. Mañes, «Incidentes de práctica profesional» (presentación de aparatos de corrección sobre pacientes en tratamiento); Sres. Landete (D. Bernardino y D. Juan), «Aparatos para la aplicación de medicamentos en la boca, y Sr. Sánchez Gavarrete, «Una nueva jeringuilla para inyecciones intradiploicas».

\*\*\*

Jueves 11. Conferencia del Dr. Torre Blanco en el INSTITUTO MADINAVEITIA, con el enunciado «Significación de la glucosuria gravídica».

El conferenciante da comienzo á su discurso mostrándose agradecido á la invitación de que ha sido objeto; ensalzando la importante labor cultural que en este Centro se realiza, y dedicando efusivas frases al fundador Dr. Madinaveitia, á quien en gran parte dice ser deudor de su formación espiritual.

Establece el diferente aspecto obstétrico con que va á tratar de la glucosuria, en días anteriores por el Dr. Recasens abordada, desde el punto de vista ginecológico.

Explica con todo detalle y detenimiento el metabolismo y sus trastornos. Habla de las anomalías de la sangre y de la acidosis, tan frecuentes en el embarazo.

Analiza el cómo y por qué la glucosuria aumenta en este estado; la variada intensidad que alcanza en los distintos casos; y la gran cantidad de glucógeno que en vagina desempeña el papel de protector contra las infecciones.

Hace notar las alteraciones de la función renal y demás

órganos secretorios; así como que ante una embarazada el mayor interés clínico está en determinar cuándo la glucosuria es diabética ó gravídica.

Rebate la falsa idea de que la diabetes acarrea la esterilidad, siendo así que lo que acarrea son abortos que pueden evitarse tratando las enfermedades, de lo cual son prueba fehaciente algunos casos de su práctica particular; dando fin á su discurso llamando la atención hacia los peligros que para la diabética encierra el puerperio.

La notable conferencia del Dr. Torre Blanco, de que muy en extracto nos vemos precisados á dar cuenta, mereció los entusiastas aplausos y felicitaciones de la concurrencia que es lástima no pueda acoplarse en tan exiguo lugar.

\*\*\*

SOCIEDAD DE PEDIATRÍA DE MADRID, presidida por el Dr. Velasco Pajares.

En la fecha arriba indicada celebra su sesión reglamentaria esta Sociedad en que se reanuda la discusión sobre Profilaxis diftérica, interviniendo en ella con muy pocas variantes los Sres. Romeo, Zapino, Benavente, Sáinz de los Terreros, Toledano y Grinda, que en realidad dejan agotado el tema y previstas cuantas contingencias en relación con él puedan presentarse.

\*\*\*

ESCUELA ESPAÑOLA DE FISIOLÓGIA. Conferencia del Dr. D. Alfonso Cerveró en el Dispensario de María Cristina.

Es la organización de la Lucha Antituberculosa en Alsacia modelo en su clase, pues sin grandes dispendios y con un clima no muy favorable para la curación de esta dolencia, han conseguido resultados sorprendentes, pues en cinco años que lleva funcionando en esta forma han conseguido rebajar la mortalidad á la mitad.

La única región que en Francia es obligatoria la declaración de la tuberculosis es en Alsacia, lo cual hace que se pueda más fácilmente seguir á todos los atacados y poner los medios necesarios para evitar el contagio, único medio de atajar el mal, á la vez que las estadísticas son más seguras.

Cuentan con 34 dispensarios, centros de diagnóstico y de higiene social en los que se hace la distribución de los enfermos á los sitios indicados (hospital, sanatorio, preventivo, colonias de vacaciones, etc.).

Adscritas á estos dispensarios existen una ó más enfermeras visitadoras, según la importancia y radio de acción, las cuales tienen la misión de visitar á los tuberculosos inscritos en cada dispensario y observar las condiciones de su vivienda, etc., enseñando además los medios higiénicos y de desinfección para evitar el contagio á sus deudos ó personas que vivan con él.

Es institución de gran utilidad y de lo que más ayuda á dicha lucha.

Están encargadas de hacer las fichas de higiene social, que son copia exacta de las de los Estados Unidos donde estudiaron las primeras.

En Strasbourg está la Escuela central de ellas.

Cuentan en los tres departamentos con 12 sanatorios. Casi todos pertenecen á las Cajas de seguros sociales y de empleados, que bien distintas de las absurdas sociedades de médico, entierro y botica (como las designamos en España), contribuyen grandemente á la lucha.

Otro de los medios con que cuentan para evitar el contagio en la edad infantil es la obra Grancher, que tantas vidas salva y que es poco costosa, pues cada niño no gasta más de 45 francos al mes.

Los medios con que cuenta para esta lucha son:

La subvención del Estado. Las especiales de los tres



departamentos (Bajo Rhin, Alto Rhin y Moselle). Las rentas de los valores de la Asociación Alsaciana y Lorenesa contra la tuberculosis. Las Cajas de Seguros Sociales y de Empleados (varias). Las subvenciones de los particulares y sobre todo las de las grandes industrias. Lo que aportan los enfermos pudientes, pues hay que tener en cuenta que todos abonar las modestas pensiones de Sanatorios, etc., unos de su peculio particular, otros de las rentas de las Cajas de Seguros, otros el Estado ó Ayuntamientos, si son pobres de solemnidad; y por último, la institución Rockefeller (que aporta una gran cantidad de dinero y en especie).

Sábado 13. REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA, presidida por el Dr. Fernández Caro.

Reanuda el Dr. Slocker su interrumpido discurso sobre «Cálculos gigantes» añadiendo á lo ya anteriormente manifestado que respecto á la vascularización del riñón, pelvis renal dilatada, corteza de riñón anunciada y atrofia de pelvis y riñón, no se atrevería á poner asas en U por no contribuir á la hemostasia; que al no hablar de inconvenientes el Sr. Cifuentes será por no haber tropezado con ellos, por lo cual le felicita; que en la sutura de su iniciativa la interposición de grasas evita los rasgamientos; que la sutura debe ser en la misma dirección y no perpendicular; y que hay que convenir en que fracasada pielotomía y nefrotomía, no queda otro recurso que nefrectomizar aun habiendo cálculo en el otro riñón. El Dr. Pulido felicita al ponente con quien en términos generales se halla conforme, disintiendo tan sólo en sus tendencias conservadoras, porque ignorándose la naturaleza de la litiasis, y reconocido el progreso de la radiografía, cree que el cálculo sencillo no es justiciable su extirpación nada más que en los casos de infección ó alteración funcional, porque él tiene en sus estadísticas anotado un caso en que por tres veces abrió el riñón por cálculo que concluyó por no reproducirse. Considera envidiable la técnica que en algunos puntos se propone seguir; arriesgados los puntos en U por la posibilidad de establecer fístulas que hagan precisa la extirpación; y que opina como Slocker respecto á la interposición de grasas en bordes de heridas sangrantes como medio de corregir la hemorragia. El Dr. Pulido al terminar su intervención comunica la muerte del doctor Israel en Berlín y pide á las Academias conste en acta el sentimiento de ésta. (La Academia tomando en consideración la propuesta, por unanimidad así lo acuerda.)

El Dr. Pascual manifiesta que cada cálculo tiene su indicación especial; que conservada la función debe sometersele á la pielotomía, de no ser así á la nefrotomía, y, en último término, á la nefrectomía; que la litiasis es unilateral y es casi constante que al operar un riñón mejore el otro, y que la clase de puntos es indiferente, porque depende del estado del riñón. El Dr. Cifuentes rectifica diciendo: Que no considera indicada pielotomía en cálculos gigantes por la posible rasgadura de vasos renales terminales; porque el cálculo gigante está casi siempre infectado, y por esta sola razón se impone la nefrectomía; porque la nefrotomía, siempre grave, cuando el infarto está aséptico no pasa nada, pero no cuando está infectado. Que la sutura transversal en parénquima no tiene más objeto que facilitar una completa adaptación sin interesar los cálices. Que cuando el riñón está poco infectado puede intentarse la nefrotomía; pero que cuando la infección está avanzada, el riñón esclerosado y alterada la función, la nefrectomía es la indicada como más beneficiosa, según prueban las estadísticas que desvanecen el fantasma de la reaparición tan sólo á un 3 por 100 de casos reducidos; y que en la técnica de sutura modificada

no ha visto dificultad ninguna en casos de pionesrosis, y que no teme á la hemorragia cuando se tienen en cuenta las condiciones anatómicas del sujeto.

SEDISAL

## REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

### PROGRAMA DE PREMIOS Y SOCORROS PARA 1926 Y 1927 (1)

Cada uno de los rectores de dichas Universidades remitirá á esta Academia, durante la primera quincena de Octubre de 1926, extracto copia de los tres expedientes que á su juicio pueden aspirar al premio.

No podrán ser propuestos aquellos alumnos que hayan obtenido por oposición, por fundaciones ó por cualquier concepto el pago de los derechos de expedición del título de licenciados.

III. Un premio de 1.500 pesetas al autor de la mejor tesis de doctorado aprobada durante el curso de 1925 á 1926.

El decanato de la Facultad de Medicina de Madrid remitirá á esta Academia, antes del 31 de Octubre de 1926, las tres tesis que el Claustro de profesores hubiese conceptuado como de más culminante mérito, para que la Corporación informe á cuál ha de concederse el premio.

IV. Dos socorros anuales de 2.000 pesetas cada uno para los dos médicos que acrediten la más precaria situación por avanzada edad ó por enfermedad crónica.

Para optar á este socorro presentarán á esta Academia, antes de 1.º de Noviembre de 1926, los siguientes documentos: instancia fijando la edad y su domicilio, presentación del título, certificación facultativa en que se acredite la enfermedad que les imposibilite ejercer la profesión, certificación del alcalde de barrio y del cura de la parroquia de que carecen de recursos para vivir, y cuantos documentos consideren oportunos los interesados, como certificación de los pueblos donde han ejercido, etc.

V. Habiendo acordado la Junta del Patronato la concesión, con carácter extraordinario, de tres socorros de 1.500 pesetas cada uno, para los médicos pobres ó necesitados que antes se mencionan, quienes aspiren á ellos habrán de solicitarlo en iguales términos, condiciones y justificaciones antes señalados.

VI. Asimismo acordó la Junta del Patronato que se adjudiquen, con carácter también extraordinario, diez cartillas para imposición en el Monte de Piedad de 250 pesetas cada una, á favor de cinco niños y cinco niñas de las escuelas públicas del distrito de Buenavista de Madrid, que no teniendo edad menor de ocho años, ni mayor de once, hubieran sobresalido más en los exámenes de fin de curso, verificados con verdadera seriedad docente en dichas escuelas. Para este efecto, el Magisterio de las mismas remitirá á esta Real Academia los nombres de las alumnas y de los alumnos que hayan conseguido los tres primeros puestos en dichos exámenes en cada una de las escuelas, reuniendo las condiciones antedichas de edad, y expondrá, además, precisamente las condiciones sociales de los examinados, siendo condición de preferencia la mayor escasez pecuniaria de la familia. Las relaciones de alumnos se remitirán á esta Academia antes de 1.º de Noviembre de 1926. Las cartillas se entregarán en la sesión inaugural de 1927.

VII. Un premio de 5.000 pesetas al mejor trabajo publicado ó inédito escrito durante el quinquenio de 1922 á 1926,

(1) Véase el número anterior.





ambos inclusive, sobre un estudio analítico-crítico de Deontología médica, ya en su conjunto, ya en alguno ó varios de los factores que la integran. Este concurso es extensivo á Francia.

Se optará á dicho premio por instancia dirigida á la Corporación (acompañando el trabajo) hasta el 1.º de Octubre de 1926, y el premio, de otorgarse, se adjudicará en Madrid, en la sesión inaugural de la Real Academia Nacional de Medicina del año 1927.

Los premios, recompensas, cartillas y socorros anunciados dentro del plazo de este programa se entregarán á los interesados en la sesión inaugural de 1927, salvo en los casos en que se especifique fecha distinta.

**Advertencia.**—Los interesados deberán recoger los premios, etc., en el acto de la sesión inaugural, que se anunciará en la *Gaceta de Madrid*, ya personalmente ó por representación, cuya firma garantice el juez municipal de la localidad. La falta injustificada de persona que recoja los premios, recompensas y socorros se entenderá como una renuncia.

Madrid, 10 de Enero de 1926.—El presidente, *Carlos María Cortezo*.—El secretario perpetuo, *Angel Pulido*.

## PROTECCIÓN MÉDICA

Acta de la sesión celebrada por la Junta de damas el día 22 de Noviembre de 1925.

Bajo la presidencia de la doctora Aleixandre y con asistencia de las señoras de Palancar, Calvache, Verdes Montenegro, Lacy de Elorrieta, Terceño, Díaz Sama y señoritas de Díaz Sama y Pando comienza la sesión, dándose lectura al acta y á las cuentas del mes anterior, que fueron aprobadas. En el mes de Octubre ha satisfecho esta Institución la cantidad de 1.419 pesetas.

Se da cuenta de la solicitud de la señora viuda de Pérez Zúñiga y la Junta estimó que dicha familia no se encuentra en tal situación de ser socorrida con las modestas mensualidades con que lo hace nuestra Institución.

A la ancianita doña Gertrudis Goicochea se le conceden 30 pesetas mensuales.

La señora presidenta manifiesta que el Dr. D. Carlos de Castro ha ingresado en el Hospital de la Princesa en sala de distinguidos, gratuitamente, acogiéndose á la moderna Real orden, quedando muy agradecida esta Junta porque se le admitió en seguida, así como al Dr. Alvaro de Gracia, médico de la sala que se ofreció de manera incondicional.

A la viuda del Dr. Adam que está enferma se le concede un donativo además de la mensualidad que tiene asignada.

A las ocho y media de la noche se levantó la sesión.—La secretaria de actas, *D. Díaz Sama*.

Acta de la sesión celebrada por la Junta de damas el día 17 de Diciembre de 1925.

Bajo la presidencia de la doctora Aleixandre y con asistencia de las señoras de costumbre se abrió la sesión, leyéndose el acta y las cuentas del mes anterior que son aprobadas. En dicho mes ha satisfecho esta Institución la cantidad de 1.570 pesetas.

La señora presidenta dió cuenta de los deseos de la señora viuda de Iñigo que solicita un aumento de pensión en tanto varía la situación en que se encuentra, y la Junta acuerda darle 50 pesetas durante un trimestre, sintiendo no poder ser más generosas como hubiésemos deseado.

Se trató de los donativos de Pascua que como en años

anteriores se desea conceder por la Institución, y se acordó, en vista de que ya se han empezado á recibir cantidades de diferentes médicos para dicho donativo extraordinario, darlos en la misma proporción que otros años.

No habiendo más asuntos de que tratar se levantó la sesión.—La secretaria de actas, *D. Díaz Sama*.

## Sección oficial.

## GOBERNACIÓN

Ilmo. Sr.: Habiendo surgido dudas respecto á la forma en que se ha de proceder al nombramiento de secretario de las Comisarias sanitarias provinciales creadas por Real decreto de 12 de Enero del corriente año,

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

1.º Los secretarios de las Comisarias sanitarias provinciales serán nombrados de Real orden por el Ministerio de la Gobernación, á propuesta del director general de Sanidad.

2.º Las Comisarias provinciales, una vez constituidas, elevarán á la Dirección general de Sanidad una terna de las personas que consideren más capacitadas para desempeñar dicho cargo, aunque no figuren los propuestos entre los designados como vocales de la misma.

3.º El nombramiento de secretario de las Comisarias provinciales habrá de recaer en persona que posea el título de médico ó farmacéutico, ejerza la profesión y se haya distinguido por sus trabajos ó publicaciones sobre Medicina social, teniendo además competencia en el funcionamiento de Cooperativas y Sociedades en relación con los altos intereses de la profesión sanitaria.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 12 de Febrero de 1926.—*Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad. (*Gaceta* del 14 de Febrero de 1926.)

Ilmo. Sr.: Vista la instancia presentada por D. Isaias Bobo Díez, médico director de baños que desempeña actualmente por contrato la Dirección del balneario de Solares (Santander), y la de D. Angel Abós y Ferrer, que igualmente desempeña la Dirección de Fitero Nuevo, en las cuales se pide se dicte una disposición por la que se permita al señor Bobo Díez y al Sr. Abós continuar desempeñando las plazas de Solares y Fitero Nuevo por tiempo indefinido y eliminando, por consiguiente, estos establecimientos del concurso actual:

Vista la instancia que con fecha 12 del corriente han presentado ante este Centro treinta médicos directores del Cuerpo, en la que se oponen á que prosperen las gestiones que tiendan á evitar que los balnearios que están servidos actualmente por contratos, entre los cuales se encuentran Solares y Fitero Nuevo, dejen de salir á concurso; y

Visto el Real decreto de 25 de Febrero de 1924, que regula la provisión de vacantes de esta clase de establecimientos,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido por conveniente desestimar las instancias de los Sres. Bobo Díez y Abós Ferrer y disponer que las plazas de establecimientos balnearios servidas actualmente por contrato con el propietario salgan al concurso anual, conforme á lo establecido en la legislación vigente.

Lo que de Real orden digo á V. I. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 10 de



Febrero de 1926.—*Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad. (*Gaceta* del 12 de Febrero de 1926.)

Ilmo. Sr.: En ninguna de las disposiciones que hasta el día se han dado para regular el funcionamiento de las Subdelegaciones de Sanidad, se determina el derecho de los subdelegados á solicitar la excedencia por uno ó más años, cuando motivos especiales les obliguen á abandonar el servicio, por tener que dedicarse á ocupaciones de otro orden que impliquen ausencia del distrito. Parece, pues, de estricta equidad y justicia que por analogía con lo que se determina en el art. 41 del Reglamento de 7 de Septiembre de 1918, en relación con los funcionarios públicos, se conceda también á los subdelegados de Sanidad el derecho á solicitar la excedencia, siquiera ésta haya de concederse con ciertas limitaciones y modalidades, por la necesidad de amoldarse á la legislación especial por que se rigen en su funcionamiento las Subdelegaciones y velando, ante todo, porque el servicio sanitario que éstas llenan, quede atendido en su integridad, sin que sufra menoscabo en su desarrollo por conveniencias de índole privada.

En consideración á lo expuesto,

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

1.º A los subdelegados de Sanidad, en sus tres ramas de Medicina, Farmacia y Veterinaria, podrá concedérseles, cuando lo soliciten del gobernador civil de la provincia, la excedencia voluntaria por un plazo no menor de un año ni mayor de diez.

2.º Las vacantes que se produzcan con tal motivo se proveerán por oposición, con arreglo á las disposiciones legales por que se rige cada una de las expresadas ramas, teniendo derecho el excedente, cuando solicite el reingreso, á ocupar la misma plaza que dejó, si estuviese vacante á la fecha de la presentación de su solicitud y, en otro caso, cualquier otra vacante que se produzca en la provincia, siempre que sea de distrito judicial de la misma categoría que en el que desempeñó sus funciones de subdelegado al pedir la excedencia.

3.º El tiempo de la excedencia voluntaria no será de abono como años de servicio para la jubilación, á los efectos de la ley de 11 de Julio de 1912 y Reglamento para su aplicación de 5 de Enero de 1915; y

4.º No se podrá conceder la excedencia voluntaria á ningún subdelegado sometido á expediente gubernativo, en tanto no sea éste sustanciado y recaiga fallo absolutorio.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos procedentes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 22 de Febrero de 1926.—*Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad. (*Gaceta* del 24 de Febrero de 1926.)

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 717,4; ídem mínima, 703,0; temperatura máxima, 20°,0; ídem mínima, 4°,6: vientos dominantes, NE. ENE.

La inverosímil anticipación acentuada de la primavera médica ha producido en la salud pública manifestaciones innegables. Los estados gripales, generalizados aunque benignos, se observan en muy crecido número y algunas veces se localizan en los órganos respiratorios.

En los niños y aun en algunos adultos se ha desarrollado una epidemia de sarampión, benigno en la mayoría de los casos.

## Crónicas.

**Cátedra provista.**—En el momento de entrar en prensa nuestro número nos dicen, que terminados los ejercicios para la provisión de la cátedra de Sifiliografía y Dermatología de la Universidad Central, ha sido propuesto por el Tribunal el reputado especialista, médico del Hospital de San Juan de Dios y de la Beneficencia Municipal de Madrid, don José Sánchez Covisa, á quien felicitamos sinceramente, deseándole mucha laboriosidad y justos éxitos para bien de la enseñanza.

**Convocatoria.**—La Asamblea de titulares inspectores de Sanidad á que hacemos referencia en nuestro *Boletín de la Semana*, se efectuará en los días 22, 23 y 24 del corriente, á las diez de la mañana y cuatro de la tarde, en el local de la Casa Social Católica (Costanilla de San Andrés, núm. 7).

**Noticias.**—En vista de los oportunos expedientes instruidos al efecto, se nombran médicos forenses y de la prisión preventiva á los señores siguientes: de Aguilar, á don Olegario Pérez Jiménez; de Granadilla, á D. José Cañizal Serna; de Icod, á D. José Jiménez Peña; de La Rambla, á D. Juan J. Criado Luque; de Hinojosa del Duque, á D. Pablo Perales García; de Moguer, á D. José Guijarro Romero, y de Játiva, á D. Mariano Ruiz Lleonart.

—Ha sido nombrado vocal del Consejo de Administración de las minas de Almadén, D. Román García Durán, inspector general de Sanidad interior.

—El Ayuntamiento de Almadén de la Plata (Sevilla) acordó, sin especificar el porqué, suspender de empleo y sueldo al médico titular interino D. Antonio García Alonso, y que se eleve la suspensión á destitución; emitiéndose por la Junta municipal el informe que previene el art. 111 de Empleados municipales y enviando certificación del acuerdo al Colegio Médico de Sevilla y al delegado gubernativo de la zona.

¿No les parece á los señores municipales que merecía la pena de consignar en el acuerdo los motivos en que éste se fundamenta?

—El inspector provincial de Sanidad de Guipúzcoa conmina con multas á los que omitan el parte de enfermedades infectocontagiosas, previniendo al propio tiempo que cuando haya que comunicar defunciones por otras causas, pueden hacerlo de oficio, prescindiendo de los impresos.

—En el *Boletín Oficial de la provincia de Madrid* de 27 de Febrero se anuncia un concurso para la adquisición de terreno destinado á la construcción de un Parque Sanitario de Aislamiento, con sujeción á las bases que inserta y podrá consultar el que le interese.

—En el mismo, fecha 1.º del que cursa, aparece una convocatoria para proveer la plaza de encargado del gas y máquinas de desinfección del Hospital Provincial, dotada con el haber anual de 1 750 pesetas, con arreglo á las condiciones que se estipulan.

—En el del 5 se publican los acuerdos tomados por la Comisión provincial en la sesión de 19 de Diciembre, apareciendo entre ellos el de ordenar al señor decano del Cuerpo Médico de la Beneficencia Provincial, deje sin efecto la instalación, llevada á cabo por él mismo, de un servicio de Cirugía y otro de Obstetricia y Ginecología en el Hospital de San Juan de Dios.

**Fallecimientos.**—En la pasada semana falleció en Madrid el Dr. D. Nemesio Fernández Ouesta y Porta, general inspector del Cuerpo de Sanidad de la Armada, jefe del Cuerpo y Servicios Sanitarios del departamento del Ferrol, secretario general de la Sociedad Española de Higiene.

Descanse en paz el honorable compañero.

También ha fallecido en Monzalbarba (Zaragoza) el colegiado D. José Alvero Lagarda.

En Buenos Aires (Argentina), el Dr. José D. Molina, prestigioso compañero por todos apreciado y considerado por sus talentos y bondades.

En Vendrell (Tarragona), el anciano compañero D. Salvador Raventós Fortuny.

En Andradá de Haza (Burgos), el titular D. Lauro Ortega Hernando.

En Cádiz, el Dr. D. Enrique Marcano, que desempeñó con laboriosidad y acierto importantes cargos.

En Ronda (Málaga), D. Leopoldo Aparicio Vázquez, director del Hospital de Santa Bárbara, subdelegado de Medicina é inspector municipal de Sanidad.



En la corte, el Dr. García Luquero y el joven doctor don Casto Peralta Muñoz, hijo y hermano de médicos.

**Anormalidades que deben esclarecerse á juicio de *El Imparcial***, que á tal propósito dice:

«En la Prensa de Madrid se ha publicado la noticia de que la autoridad municipal ha denunciado á los Tribunales al contratista que suministra leche á la institución de Puericultura á consecuencia del decomiso que se le hizo días pasados.

La noticia es, con efecto, exacta. La denuncia está presentada, y proviene de que el facultativo de la referida institución certificó que la leche decomisada contenía formol.

Pero lo que no se ha contado aún, es que tras esta aparente campaña de sanidad se esconde algo que pronto no será secreto para nadie. Desde luego, se nos asegura que la leche decomisada no contiene formol, según testimonio del propio Laboratorio municipal. Lo mismo han dictaminado otros laboratorios particulares.

Concurre, por otra parte, la circunstancia de que en dos ocasiones la Superioridad revocó multas impuestas á este contratista porque la leche decomisada no adolecía de las faltas acusadas por el químico de la Puericultura.

Estos hechos revelan anomalías que esperamos que el alcalde esclarecerá, al objeto de impedir que, á pretexto de velar por la salud de los niños acogidos á la Gota de Leche municipal—que es un deber sagrado—, se cometan ligerezas ó exorbitaciones del Ayuntamiento que luego tienen que ser corregidas por las autoridades superiores.

Y ello es más necesario en momentos como los actuales en que está á punto de celebrarse el concurso para el suministro de leche de la Puericultura. Hay que dar garantías á los licitadores de que con todos se procederá en justicia.»

**Sobre el mismo pleito. Una denuncia del alcalde.**—«En el Juzgado de guardia se recibió anoche un oficio del alcalde en el que se da cuenta de una comunicación del teniente de alcalde delegado de Beneficencia y Sanidad, á quien el médico director de la Institución Municipal de Puericultura manifestó que en dicha entidad había tenido que rechazarse gran cantidad de leche que estaba en malas condiciones.

De la resolución adoptada por el médico director se dió cuenta al contratista abastecedor de dicho artículo.

La Alcaldía se ha reservado cuatro muestras de la leche declarada no admisible, que pone á disposición de la autoridad judicial.»

**Alumnos internos supernumerarios de la Beneficencia Provincial de Madrid.**—La Excm. Comisión Provincial Permanente, en sesión de 8 del pasado mes de Enero, acordó convocar á exámenes para cubrir 40 plazas de alumnos internos supernumerarios de Medicina de la Beneficencia Provincial que ocuparán las vacantes de numerarios que existan en la actualidad y las que puedan ocurrir en lo sucesivo.

Son condiciones esenciales para ser admitidos á estos exámenes:

1.º Acreditar con certificación académica de estudios, estar cursando ó tener aprobadas las asignaturas de Patología general y Terapéutica.

2.º Sufrir un examen ante el Tribunal competente, con arreglo al Reglamento y programa aprobado por esta Corporación en sesión de 29 de Septiembre de 1921.

Las solicitudes, acompañadas de los comprobantes que se exigen, se presentarán en la Secretaría de la Corporación, en el plazo de quince días hábiles, á contar del siguiente al de la publicación de la presente en el *Boletín Oficial* de la provincia, durante las horas de oficina.

El haber que disfrutarán al cubrir plazas de numerarios será el de 750 pesetas anuales, los de primera clase; 547,50, los de segunda, y 365 los de tercera.

Madrid, 19 de Febrero de 1926.—El presidente, *Felipe Salcedo*.

**Obras recibidas.**—«La República del Ecuador. El movimiento intelectual iberoamericano». Conferencia pronunciada en la Universidad de Coimbra por D. César A. Naveda, presidente de la Federación Universitaria Hispanoamericana de Madrid. 1926.

—«Higiene y régimen en la sífilis y en la blenorragia», por el Dr. D. Manuel Merino, de Santiago de Galicia. Folleto de 29 páginas.

—«Los orígenes de la moderna doctrina de las arritmias en clínica», por el Dr. Francisco de A. Estapé.

**Excipiente inerte.**—Cuando ya he llorado y he disfrutado del amor bastante, busco á un poeta cualquiera y me encamino de nuevo hacia otro mundo.

(*Maistre.*)

El que se apegue á la riqueza, hará bien renunciando á ella antes de permitir envenenar su corazón; pero el que no es apegado á la opulencia y siendo rico se sirve de sus riquezas con justicia, ese será una bendición para los seres sus hermanos.

(*El Ev. del Buddha.*)

**Petrosina y antitóxico García Suárez.**—Al presente número acompañamos un prospecto de tan conocidos productos, cuya lectura recomendamos á nuestros suscriptores.

## Kinyo Antigripal.

(Iodo-oxifenato-xántico al 20 por 100)

para inyección subcutánea profunda.

**Dosis:** 0,20 c. c. por kilo y 24 horas.

**Indicaciones:** Todas las formas clínicas de gripe y complicaciones bronconeumónicas.

**Contraindicaciones:** No tiene.

Literatura y muestras: Apartado 12.209, Madrid (12).

## VINO PINEDO

El mejor tónico.

### 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.

## PALMIL Jiménez.

Purgante Ideal.

## BARDANOL

Compuesto de extracto de raíces de LAPPÁ

MAJOR L., y Estiño coloidal.

LABORATORIO GAMIR. San Fernando, 34.—Valencia.

### 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.

## 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, cs ríes, raquitismo, escrofulismo, etc.

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

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



# TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. - ARTE. - CRÍTICA

— AMENIDADES —

20 III 1926

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

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

PLAN DE TRABAJO EN LAS FACULTADES DE MEDICINA DE LOS ESTADOS UNIDOS. ALGUNOS DETALLES DE LAS FACULTADES DE FILADELFIA Y DE JOHNS HOPKINS. DIVISIÓN DE LOS ESTUDIOS MÉDICOS.

Como en nuestro país, los estudios están divididos en dos partes, según el trabajo se hace en el laboratorio ó en el hospital, aun cuando la distinción es superficial, pues el hospital, hablando en propiedad, es un laboratorio.

### TRABAJOS DE LABORATORIO.

Los dos primeros años se dedican á la ciencia del laboratorio, Anatomía,

### PAIDODINAMO el mejor tónico infantil-

Fisiología, Farmacología y Anatomía patológica, y los dos siguientes se dedican á trabajos de clínica.

Siguiendo un criterio amplio, debe tenerse en cuenta que la enseñanza de la Medicina tiene un doble campo, el biológico y el médico, y aun cuando difícilmente son separables, hay que tener presente que el segundo es el más importante, ya que la educación médica es una disciplina ó profesión técnica que tiene una finalidad práctica. Por esta razón las escuelas tienen el deber de hacer un profesional que haya mantenido durante todos sus estudios una estrecha relación de la clínica con el laboratorio.

De estas relaciones depende en gran parte el éxito de las escuelas, y se ve que aquellas Facultades, como Johns Hopkins Medical School y la Universidad de Pensilvania, en las que los laboratorios y hospitales forman un todo

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

**ELIXIR CALLOL**

compacto, dan un alto porcentaje de buenos graduados. En general, los laboratorios y hospitales están en el mismo edificio, si bien en pabellones separados. De este modo se les da cierta independencia sin perder su conexión con el hospital.

El edificio de los laboratorios de la Universidad de Pensilvania es un hermoso edificio con un frente, á lo largo de Hamilton Walk, de 190 metros de longitud y con una profundidad de 90 metros. Su estilo, como todas las cons-

trucciones de esta Universidad, es el de los Colegios ingleses del siglo XVII (hasta el punto de recordarme mi visita, en 1922, á los Colegios de Oxford), y ello es debido á que su fundador, el doctor Morgán, fué discípulo de Hunter en Londres y de Cullen en Edimburgo. Hay dos anfiteatros capaces cada uno para cuatrocientas personas y dos grandes salas de demostración con capacidad de ciento ochenta y cinco plazas cada una. En este edificio están instalados los laboratorios de Fisiología, Farmacología, Anatomía patológica y Medicina experimental.

El primer piso lo ocupan los laboratorios de Fisiología, Farmacología y Medicina experimental, con habitaciones asépticas para operar en animales. Los profesores y ayudantes tienen su laboratorio y habitaciones independientes de los alumnos. El laboratorio de Fisiología para las clases es la mayor habitación del edificio y ocupa toda el ala Este del mismo, y cada estudiante tiene su laboratorio ó instrumental. Además, hay habitaciones para enseñanza especial en digestión, circulación, respiración, calorimetría, trabajos sobre



músculos y nervios, sentidos, etc., y un departamento de librería especial y salas de fotografías.

En el segundo piso están los laboratorios de Histología y Anatomía patológica, con su museo general y museos especiales de Osteología, de Anatomía patológica, Ginecología, de Anatomía patológica del sistema nervioso, de Cirugía experimental, y los laboratorios de Medicina tropical, con numerosas habitaciones para profesores y asistentes. En la torre del edificio hay un estudio para los artistas que trabajan en la institución.

Los laboratorios de Química ocupan otro magnífico edificio de cuatro pisos. Los dos primeros están dedicados á la Química y á la Toxicología, y el tercero á las clases de laboratorio para Química fisiológica. En el cuarto piso hay una gran sala de disección bien iluminada y ventilada, con techo de cristal y numerosos lavabos con agua caliente y fría. En otro edificio están los laboratorios de Higiene, para trabajos de alumnos y de graduados.

Otro edificio, Wistar Institute of Anatomy, tiene el museo de Anatomía con enorme variedad de piezas de anatomía

normal y patológica, y gran número de piezas de anatomía comparada, que se usan para ilustrar las conferencias. Equipado con magníficos laboratorios, sirve para enseñanza ó investigación.

La idea del trabajo que en él realiza la escuela anatómica de Filadelfia, el hecho de que este Instituto de Anatomía publica cinco revistas: *Journal of Morphology*, *The Journal of Comparative Neurology and Psychology*, *The Ameri-*

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

*can Journal of Anatomy*, *The Anatomical Record* y *The Journal of Experimental Zoology*.

Las Universidades ponen un especial cuidado en sus bibliotecas. La de Pensilvania contiene 300.000 volúmenes y 50.000 folletos. La biblioteca médica consta de 21.000 volúmenes, y los estudiantes tienen acceso á la librería del Colegio de médicos, que contiene 90.000 volúmenes.

La instrucción del escolar en estos dos primeros años es casi exclusivamente práctica, de tal modo que el estudiante pasa casi todo su tiempo en los laboratorios. En la Universidad de Johns Hopkins, en Baltimore, me decía el profesor Crowe al mostrarme el edificio de Anatomía patológica: «No puedo enseñarle á usted nuestro antiguo y flamante museo; nos ha parecido más práctico distribuir todas las piezas en diferentes secciones, en salas pequeñas para las clases.» Cada grupo de seis alumnos tiene un instructor, y con él recorre las diferentes clases: clase de cerebro, clase de riñón, etc. En estas habitaciones, el escolar, con su instructor, recibe la enseñanza á la vista de la pieza anatómica, y el número de éstas es enorme.

El profesor Clowe me enseña los libros registros del museo. En él el escolar se informa de la historia clínica del

### Vías respiratorias: Atusso! Wassermann.

enfermo y resultado de la autopsia; á continuación el alumno examina la pieza en sus caracteres macroscópicos, y después estudia las proyecciones de los cortes histológicos que conciernen al caso.

Hay una sala de disección aséptica para trabajar con el cadáver los anatomopatólogos, que operan en la más rigurosa asepsia, y, cuando ellos han terminado por completo su labor, el cadáver es trasladado á la sala general de disección.

Como en casi todas las Facultades,

(1) Véase el número anterior.



hay laboratorios independientes para Anatomía, Embriología, Histología, Fisiología, Farmacología, Bioquímica, Anatomía patológica, Bacteriología é Higiene, especialmente equipados para las necesidades de cada departamento. Son lujosos, higiénicos, con calefacción, agua caliente y fría, gas y electricidad.

Cada departamento está provisto de habitación independiente para el profesor y sus ayudantes en sus trabajos de investigación. Todos los departamentos tienen su almacén, sala de inyecciones, sala oscura, sala de balanzas, museo, habitación para animales, etc. Accesible á cada departamento hay una sala general para conferencias con aparato de proyecciones y clases pequeñas en número suficiente. Cada departamento tiene su librería y sala de lectura en inmediata proximidad á él, y tiene como

TRATAMIENTO

Zendejas

Núm. 3.

Tónico  
pulmonar.

mínimum 2.000 volúmenes y las publicaciones de la sección.

Se obliga á toda Facultad á tener cadáveres humanos para disecar medio cadáver cada alumno como minimum. En la Facultad de Nueva York, en el Bellevue Hospital, se hacen unas mil autopsias al año. Se obliga á que la Facultad tenga un esqueleto montado para cada clase pequeña y uno desarticulado por cada dos estudiantes; preparaciones de todas las articulaciones, preparaciones de osteología y secciones especiales para estudiar estructura de los huesos, osificación, etc.; modelos inyectados del sistema vascular; preparaciones de cerebro, medula y nervios centrales y periféricos; cortes obtenidos por congelación de diversos planos del cuerpo; preparaciones especiales de vísceras; modelos plásticos para mostrar órganos y regiones, láminas murales,

**CATARROS TOS  
JARABE MADARIAGA,**  
benzocinámico.

aparatos de proyección y abundante material y personal en todas las secciones.

Creemos que con lo expuesto basta para dar una idea del equipo de las Facultades en lo que concierne á la enseñanza de los dos primeros años de estudio.

Los alumnos reciben la enseñanza por grupos de seis á diez, y cada grupo trabaja con su instructor. El alumno ve y hace, no se limita á leer y escuchar. En general, el profesor da dos lecciones teóricas por semana. Se comprende fácilmente que con esta organización el profesorado puede enseñar é investigar, y así la Universidad cumple su doble función de enseñanza y de investigación.

De este modo el estudiante no se limita á ser un pasivo aprendiz y se le acostumbra á respirar el puro ambiente de la verdad. Después de dos años de estudios de laboratorio, pasa el escolar á las clínicas; y si aquellos servicios están bien montados, éstos aún lo están mejor.

#### ESTUDIOS CLÍNICOS. RELACIONES ENTRE FACULTADES Y HOSPITALES.

He celebrado en América largas conferencias con los especializados en esta cuestión, sobre todo con los miembros del Consejo de Educación médica y hospitales, y no voy á hacer otra cosa que comunicaros la labor realizada allá, por si de ello se pueden deducir consecuencias prácticas para la solución de

## VITAMIN FRUIT

Son poderosos alimentos de frutas y cereales. Folletos Call, 22, Barcelona.

los difíciles problemas que afectan á nuestra Escuela. La Medicina es la ciencia y el arte de los sentidos, y el estudio de la Medicina es el arte de recoger las impresiones: el estudio del enfermo. Toda escuela debe estar anexionada á un hospital, y los laboratorios agrupados en conexión con aquélla. Las dificultades que encontraron en todos los países las escuelas médicas para su desenvolvimiento fueron motivadas por los obstáculos con que tropezaron para conseguir un buen hospital.

Esta, seguramente, es, á mi entender, una de las principales causas porqué las escuelas médicas de Alemania y Escocia gozaron de fama mundial. En Alemania, el hospital y la Universidad pertenecen al Gobierno y marcharon siempre unidos, y en Escocia, el hospital y la Escuela se forman y evolucionan como un todo único.

En los Estados Unidos de Norteamé-

## Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.  
Alcalá, 88. — Madrid.

rica, sólo unas cuantas instituciones afortunadas, como Johns Hopkins, la Universidad de Virginia y la de Michigan tienen su hospital. Las restantes tienen conferido privilegio para la enseñanza en hospitales conducidos por la municipalidad ó Asociaciones filantrópicas. Razones políticas en los primeros y económicas en los segundos dificultaban la aproximación, mas las dificultades fueron vencidas al fin. Mister Campbell P. Howard, que lleva vein-

## Antiséptico GLORÓGENO LUMEN

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

te años dedicado al estudio de estas cuestiones, me decía que los mayores progresos alcanzados en los últimos años son debidos á haber fomentado estas relaciones de la escuela con el hospital.

El problema de la enseñanza de las clínicas — dicen los americanos — es un problema de humanidad y tienen que prestarle, por tanto, su apoyo decidido el Estado, la Universidad y la comunidad. Los médicos bien entrenados son tan necesarios á la buena civilización como los buenos caminos y las buenas escuelas.

(Continuará.)

## La viuda de Curie visita el distrito minero de Joachimsthal, cuna del radio.

El importante diario *ABC* publica el siguiente artículo que por su interés reproducimos íntegro:

Con motivo del viaje que recientemente efectuó á su Patria, Polonia, María Sklodowska, viuda de Curie, descubridora, con su esposo, del radio, fué invitada por el Gobierno checoslovaco á visitar Praga y el distrito minero de Joachimsthal, pintorescamente enclavado en Bohemia, en el Erzgebirge, punto extremo de la inmensa zona metalífera que comienza en Freiberg.

Desde el descubrimiento de tan preciosa substancia, los yacimientos de Joachimsthal han adquirido una importancia considerable, singularmente para la ciencia. En el distrito de Jachimov abundan, amén de otros minerales, algunos de ellos que se suceden muy á menudo en el mismo filón, como ocurre con la argentita y la prusita, la esmaltita,

**LIPOCITRINE** Tuberculosis.  
Neurastenia.

ta, cleantita y nikelita, y la uranita, que reside en horizontes más profundos y constituye actualmente la base de la extracción. Hasta poco antes de la gran guerra aquélla región suministraba casi todo el mineral preciso para las experiencias y aplicaciones; pero después Norteamérica y la Gran Bretaña realizaron investigaciones para su explotación, coronadas con feliz éxito. Los yacimientos del Colorado y de Utah, en el periodo comprendido entre 1914-17, y las fábricas de Runcorn (Cheshire, Inglaterra) y Escocia, proporcionaron cantidades muy apreciables de dicha substancia, en condiciones económicas ventajosas.

Sin embargo, la ciudad de Jachimov, hoy universalmente conocida, mantiene la preponderancia gracias á su tesoro,

## Sífilis NEO-TREPOL

pues, á pesar de los trabajos efectuados en distintas partes del globo, parece que no se ha llegado todavía á encontrar un mineral de radio tan rico como la uranita de aquel terreno.

Durante muchos años, la uranita, conocida allí por el vulgo con distintos nombres, fué desechada como una ganga estéril inutilizable. Hasta mediados del siglo anterior no adquirió importancia, gracias á Adolfo Patera y Ernesto Vysoky, que instalaron la fabricación de los colores de uranio—los mejores para el cristal y la porcelana—, y que Jachimov viene exportando desde entonces á todo el mundo.

El Estado checoslovaco explota las minas del citado punto, así como las fábricas de colores. El mineral extraído es separado, en talleres de preparación mecánica, de la ganga estéril, operación que se efectúa fácilmente, dado el notable peso específico de la uranita, y acto seguido las concentraciones se mezclan

SIGUE A LA PAGINA XXX



con la sosa y el salitre, siendo después calcinadas, coladas en agua y descompuestas por la acción del ácido sulfúrico. Esta solución contiene el sulfato de uranio, que se transforma en seguida en colores. El residuo, insoluble en el ácido sulfúrico, contiene, al mismo tiempo que otras materias, restos de radio estrechamente asociados con el barito sulfatado. La uranita en bruto conserva aproximadamente 0,0001 por 100 de radio.

Cuando, á fines del siglo pasado, Becquerel y la señora Curie descubrieron el

Sedante del dolor, de la tos, de todo estado de excitación  
**ATROPAVER**  
reúne los alcaloides del opio y de la belladona.

radio y sus propiedades física y química, tan inesperadas, que produjeron una verdadera revolución en el concepto científico de la materia, se estudiaron los efectos curativos de la emanación radioactiva y emprendiéronse trabajos encaminados á utilizar del modo más completo el flamante y sorprendente elemento.

El año 1908 empezó á producirse sales de radio; en 1911 se estableció con no pocos dispendios, en Jachimov un Instituto médico á expensas del Estado para captar y utilizar las aguas radioactivas de los yacimientos mineros.

En 1913 aquella comarca ha proporcionado á la fabricación química 111 quintales métricos, 845 de mineral de uranio, de los que se extrajeron 44 quintales, 89 de colores de uranio y de los restos insolubles, 10,043 gramos de sales de radio, que contenían 2,126 de radio elemental. Antes de la guerra, el precio del gramo de radio contenido en las combinaciones era de 588 coronas; en 1921 llegó á valer 10 millones de coronas checoslovacas. En 1920, la producción de las minas del Estado era de 90 quintales 47 de mineral de uranio. La índole meramente informativa de las presentes notas rechaza otra clase de pormenores, que caerían dentro de la especialidad científica.

La periferia de aquel distrito abunda también en otros minerales, especialmente de bismuto y cobalto, lo que justifica su riqueza desde el punto de vista industrial.

Hasta el momento presente, la uranita no ha sido objeto de explotación fuera de la zona á que venimos refiriéndonos, habiéndose circunscrito la producción á los minerales de bismuto y de cobalto.

En 1920, las minas particulares situadas cerca de Zwitermühl y de Sei-

### Lactofitina: reconstituyente infantil.

fen rindieron 700 quintales de mineral de escasa riqueza, que contenía 1,5 por 100 de bismuto, 0,5 por 100 de cobalto y 0,03 por 100 de plata, y 50 quintales de mineral más rico, con un 5 por 100 de bismuto.

La viuda de Curie visitó con todo detenimiento tan importante explotación, siendo acogida con las consideraciones que su gran prestigio merece y

que tanto beneficio ha reportado, no sólo á la ciencia y á la industria, sino á la humanidad doliente.

A pesar de hallarse muy próxima á los setenta años, la esclarecida señora mantiene ágil y vigoroso su cuerpo, como lozanamente gallardo le alienta el espíritu. Su presencia es una confortación, y sus cabellos blancos no hablan de ocaso, sino de luz que sigue amaneciendo...

PEDRO GÓMEZ URQUIJO.

## EL TÉ

Cada pueblo tiene su leyenda religiosa sobre aquéllos productos que son típicos. Así los chinos consideran que el té se originó de unos pelos de las pestañas de su dios Brahma, que se las arrancó con el deliberado propósito de producir este arbusto para que la infusión de sus hojas le sirviesen de alimentación; luego los chinos sabían que aque-

Poderoso reconstituyente:  
**BIOPLASTINA SERONO**

lla planta tenía altas propiedades nutritivas, y, en efecto: una infusión concentrada de té, tal y como en China se hace, contiene del 3 al 5 por 100 de nitrógeno, mayor cantidad de esta substancia alimenticia que el mejor caldo de carne corriente, reuniendo lo agradable y lo útil en esta bebida alimenticia.

Conforme con esta teoría sagrada sobre la planta de té, no es extraño que los chinos organizaran grandes fiestas para propagar su cultivo, mediante siembra de estacas, ofrendando grandes presentes y haciendo sacrificios á Brahma.

Los sacerdotes con su corte, revestidos con la magnificencia que se usaba en aquéllos remotos cuentos, fiel trasunto de las mil y una noches, pues, en efecto, data esta fecha de tiempos remotísimos, antes de la venida de nuestro señor Jesucristo. Ellos preparaban y colocaban las plantas para fomentar su reproducción, y tras las faenas, surgían las ofrendas, corderos, palomas y todo género de presentes.

Pero era mayor la solemnidad durante la recolección; la recolección de la

## "MALTOPOL"

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

hoja sobre las primeras que produce la planta, conocida con el nombre de té imperial. De estas fiestas, dicen los autores, que las plantas sólo podían ser arrancadas con aparatos de oro y dejarlas caer en bandejas del mismo metal.

Con estos ligeros datos podemos inquirir la importancia del cultivo del té en China y nada tiene de particular que su uso se haya divulgado en el mundo entero.

No puede extrañar la importancia del cultivo por el uso que se hace, no sólo en China, sino en todo el Asia. Son muchas las variedades de té que circulan en el comercio, y esa preponderancia

comercial ha despertado la codicia del mercader poco escrupuloso que, atento sólo á su medro personal, es un peligro para el consumidor.

De las cien variedades recolectadas, lo son por la forma de la recolección, por su desecación y por la manera de aromatizarla; pues el té no tiene aroma; el que lo posee es por la infusión de otras plantas y flores que se le agregan.

Sería impropio de este artículo la técnica de preparación del té verde, té negro; pero diremos que, una vez recolectadas las hojas, se parten y se someten á una fermentación, desecándolas después rápidamente, influyendo mucho la habilidad del operario que lo elabora.

Las hojas del té han sido falsificadas hasta el día con hojas de laurel, de ol-

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

## ZIMEMA

mo, de camelia, de rosas, de malva, de encina, de olivo, de ciruelo, de chopo, y sobre todo de fresno y de saúco; se ha visto, además, mezclarse á las hojas de estas plantas las basuras de la remolacha, cuando se prepara para la obtención del azúcar. Para preparar estas hojas y presentarlas como té es preciso colorearlas con un veneno muy activo (el azul de Prusia), azul curcuma y otras substancias que den á la infusión su color habitual. Las adulteraciones más corrientes en aquellos sitios donde el consumo es muy grande, como en Asia, por ejemplo, es enrollar y aromatizar de nuevo y exportar el producto; algo así como los cafetines que recuecen el café de los establecimientos de primer orden. Sepan, pues, que es posible el dicho: «el mejor té que se toma en Europa es el que ya ha servido para lavarse los chinos los pies».

## Urosolvina: eficaz antiúrico.

Los ingleses son apasionados por esta bebida, y es difícil ver á las inglesas sin su equipo de hacerse el té, del que usan y abusan á todas horas.

En nuestra Península se usa como remedio, y muchas veces sustituye al café el té después de una comida copiosa.

En Portugal y en el Norte de Africa se usa más que en nuestro país. Por cierto, en las tazas de té moruno, sirven una ramita de hierbabuena, que le da un grato sabor, y al que se habitúa una vez tomado.

Para reconocer el té, bastaría leer un tratado de materia vegetal farmacéutica, y los farmacéuticos pueden descubrir el fraude disponiendo de un microscopio. La hoja de té tiene una célula muy característica que pocas plantas poseen, y ninguna planta conocida hasta el día tiene en sus hojas la disposición de los nervios como la tienen las hojas de té, de la que es muy característica la constitución del nervio medio en la forma especialísima que lo tiene el té *Achinensis*.

El té es diurético, y los obesos tienen la pretensión de que adelgaza; si acaso, porque el sujeto que ingiere té suple el agua, que es una de las pasiones de los obesos.



En las grandes caminatas, en las cam-  
pañas, el té sin azúcar en un lenitivo  
para la sed.

J. COLLAR.

Madrid, 1926

EL DÍA que yo no exista y estéis  
todos reunidos gozando de los encantos  
de la amistad, cuando la copera de páli-  
da cara y negros ojos os escancie el vino  
generoso, vaciad las copas hasta la últi-  
ma gota...

Y pensad tiernamente en mí; y quan-  
do os toque el turno de beber, acordaos  
de aquel que fué y ya no existe.

OMAR AL KHAYYAM.

## Investigaciones arqueológicas en Pueblo Bonito.

Son interesantes los resultados obte-  
nidos en las investigaciones practica-  
das en Pueblo Bonito (Nuevo México)  
bajo los auspicios de la «National Geo-  
graphic Society», de Wáshington. El

## HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

Dr. Neil M. Judd, jefe de las cuatro  
expediciones realizadas hasta ahora á  
aquella comarca, da en *National Geo-  
graphic Magazine*, órgano de dicha So-  
ciedad, en un artículo profusamente  
ilustrado, una interesante descripción  
de Pueblo Bonito y de los descubri-  
mientos que permiten establecer hipó-  
tesis acerca de su origen, antigüedad  
y relaciones que lo ligan con algunas  
otras comarcas.

Pueblo Bonito se halla situado al  
NW de Nuevo México. Su antigüedad  
es desconocida: sólo ha podido averi-  
guarse que estaba aún habitado hace  
unos diez siglos. En su construcción  
guarda mucha semejanza con otros an-  
tiguos pueblos de varias comarcas nor-  
teamericanas, pero es el mayor de los  
descubiertos hasta ahora; y ofrece tam-  
bién parecido con ciertos poblados asiá-  
ticos troglodíticos. Pueblo Bonito es á  
modo de colmena, con habitaciones su-  
perpuestas y colocadas como en anfite-  
atro semicircular alrededor de un es-  
pacio cerrado. En dirección NS, tiene  
una longitud de 95 metros, y en su cara  
anterior una anchura de 158 metros.  
Las habitaciones, en número de 800,  
estaban dispuestas en cinco pisos y po-  
dían contener de 1.200 á 1.500 habitan-

**Jarabe Bebé. - Tetradinamo. - Septi-  
cemiol. - Purgantil (Jarabe de Frutas).**  
Véase anuncio, página XXXI

tes. En el patio interior, formado por el  
anfiteatro y las paredes á modo de mu-  
rales que lo cerraban casi enteramente,  
había hasta una veintena de *kiwas*, es-  
pecie de aposentos que servían como  
de templos y lugares de reunión.

Los habitantes de Pueblo Bonito eran  
agricultores, pero se dedicaban también  
á la caza del ciervo, del antilope, del  
pavo silvestre y de otros animales.

Sus costumbres parece que eran muy  
sencillas y pacíficas; los productos de  
la caza y de las cosechas eran comunes,  
y se han encontrado restos de un mis-  
mo ciervo (según muestran las piezas  
del esqueleto) en varias habitaciones,  
lo cual parece indicar que sus morado-  
res se repartían amistosamente la carne  
de los animales cazados. También eran  
comunes los productos de las cosechas:  
trigo, judías, calabazas, etc. Nada hay  
en las puertas de las habitaciones que

## Kelatox: Sedante atóxico.

pudiera hacer las veces de cerradura, y  
esto demuestra que no existían en los  
naturalmente honrados habitantes de  
Pueblo Bonito los instintos de pillaje  
y de robo.

Parece que el poder residía en un  
jefe, que era elegido por todos los ha-  
bitantes; tenían la creencia en un Ser  
supremo, al que tributaban una especie  
de culto en los *kiwas*.

Muchos misterios quedan todavía por  
aclarar en Pueblo Bonito: y de los más  
interesantes son las relaciones que guar-  
da con otras comarcas de Norteamérica.  
En Nevada del Sur, cerca de Santo To-  
más, se han descubierto no ha mucho  
ruinas antiquísimas que ofrecen gran  
parecido con las de Pueblo Bonito, y  
hay también en ellas las características  
*kiwas* de los pueblos de Nuevo México  
y Aricana.

Investigaciones posteriores permiti-  
rán quizá averiguar la comunidad de  
origen de pueblos ahora muy aparta-  
dos, y disipar las sombras que envuel-  
ven actualmente todo lo relativo á los  
primitivos pobladores de Norteamérica.

UNA SOLA copa de vino vale cien  
corazones y cien religiones; una oferta  
de vino vale el imperio de la China;  
fuera del vino, ese rubí, no hay nada en  
la Tierra; una sola cosa ácida vale lo  
que mil almas dulces...

El vino es un líquido rubí, y la copa  
es la mina; la copa es el cuerpo, cuya  
alma es el vino; la copa de cristal donde  
él se sonríe es una lágrima donde se  
oculta el bálsamo del corazón.

OMAR-AL-KHAYYAM.

## Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

### EPÍGRAMA

Juan á Domingo reñía  
porque nunca trabajaba,  
y mientras Juan se enfadaba,  
el buen Domingo decía:  
—Yo no debo trabajar;  
estoy, Juan, en mi derecho,  
pues los domingos se han hecho  
solo para descansar.

VITAL AZA (PADRE).

## HIGIENE PRIVADA

Según un sabio eminente  
é higienista de renombre,  
toda la higiene del hombre  
se reduce á lo siguiente:

### I

No te levantes temprano  
en invierno... ni en verano.

### II

Bebe cuando tengas sed;  
come cuando tengas hambre;  
duerme cuando tengas sueño,  
¡y no debas nada á nadie!

### III

Abrígate interiormente  
del invierno en los rigores  
y así no tendrás dolores  
de costado... ni de frente.

### IV

Si alguna mujer te atrapa,  
puedes si es joven y guapa,  
hacer de tu capa un sayo...  
mas nunca empees la capa  
hasta el último de Mayo.

## CARABAÑA: el mejor purgante.

### V

Anda en coche por la noche  
desde Septiembre á Febrero;  
pero no abuses del coche  
si ha de costarte el dinero.

### VI

Busca el fresco apetecido  
cuando aprieten los calores;  
mas no salgas, atrevido,  
de casa en paños menores,  
porque eso lo han prohibido  
todos los gobernadores.

### VII

Sé vago de profesión  
y vive siempre á tu modo  
sin ninguna ocupación...  
(¡de estómago sobre todo!)

### VIII

No te bañes en el mar  
si no te quieres mojar.

### IX

Si, por tu dicha, rebosas  
salud, y sientes calor,  
báñate en agua de rosas  
que ese es el baño mejor.

### X

Haz gimnasia, que es probado  
que sus pulmones ensancha  
todo el que la ha practicado.  
Ten sólo mucho cuidado  
de no hacer ninguna plancha.

## ANTIPHLOGISTINE

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

### XI

Busca salud y pesetas;  
procúrate en tu comida  
buen vino y buenas chuletas,  
y déjate por tu vida,  
de menjerges y recetas.  
Pues á mi modo de ver,  
las recetas más famosas  
son hoy lo mismo que ayer,  
ilusiones engañosas,  
livianas como el placer (1).

VITAL AZA (PADRE).

(1) Conste que digo estas cosas  
sin intención de ofender.



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 edification particular, hagan el ensayo de la Kaolinase.*

PHARMACIE RATIONNELLE, 4, Faubourg Poissonnière — PARIS.





## VOMITOS DEL EMBARAZO

CESAN A LAS VEINTICUATRO HORAS  
tomando las gotas de

### SATUPINA "LEUNAM"

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

**Divino Pastor, 24. — MADRID**

Literatura y muestras á quien las solicite.

## 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 á 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** á

**OTTO STREITBERGER**

335 Apartado de Correos 335.

**BARCELONA**

## ANTIBYXINA ALEX INYECTABLE

### COMPOSICIÓN

Eucaliptol.....	0,15 gra
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 á la clase médica en el

**LABORATORIO LEFEL. - Roma, 5. - MADRID**

## VACANTES

La de Fresnedoso de Ibor, Campillo de Deleitosa, provincia de Cáceres, partido de Navalmoral de la Mata, por renuncia, dotación, 1.250 pesetas y la cantidad correspondiente de inspección municipal, por la asistencia á 40 familias pobres, más 4.750 del igualatorio. Habitantes, 1.250; se halla situado á 10 kilómetros de la carretera de Navalmoral de la Mata á Guadalupe. Solicitudes hasta 1.º de Abril. Para informes dirigirse al señor presidente de la Junta de médicos del partido de Navalmoral de la Mata, D. Salvador Esteban, residente en Mesas de Ibor.

—Ceinos de Campos, partido de Villalón (Valladolid), por renuncia, con el sueldo anual de 1.250 pesetas, más el 10 por 100 por inspección. Solicitudes hasta el 8 de Abril.

*Datos.*—786 habitantes, á 13 kilómetros de Villalón. Hay estación.

—Retortillo, partido de Ciudad Rodrigo (Salamanca), por renuncia, con 1.500 pesetas, por 20 familias pobres, más 150 por inspección. Hay 100 familias pudientes. Solicitudes hasta el 7 de Abril.

*Datos.*—927 habitantes, á 36 kilómetros de la cabeza del partido, á 60 de la capital y á 4 de la estación de Boada.

—Guardia de Tremp, partido de Tremp (Lérida). Solicitudes hasta el 24 de Marzo.

—La de médico de la Beneficencia municipal de Segovia, dotada con el sueldo anual de 2.500 pesetas, más el 10 por 100 por inspección. Los aspirantes no han de exceder de cuarenta años. Exigen los documentos siguientes: certificado de nacimiento, testimonio notarial del título, certificación de reconocimiento por dos médicos que acrediten la aptitud física del solicitante, certificado del Registro Central de Penados y Rebeldes, certificación de la Alcaldía de su residencia y de haber observado buena vida y costumbres. Se abonarán 30 pesetas por derecho de oposición. El *Boletín Oficial* de Segovia del 12 de Marzo publica el programa de las materias de que constan los ejercicios. Solicitudes en treinta días.

—Altafulla, partido de Vendrell (Tarragona), dotada con 1.500 pesetas, más el 10 por 100 por inspección. Ferrant es también de este partido. A cualquiera de estos pueblos se pueden dirigir las instancias en el plazo de treinta días. (B. O. del 11 de Marzo.)

*Datos.*—717 habitantes, á 18 kilómetros de Vendrell y á 11 de Tarragona. Hay estación.

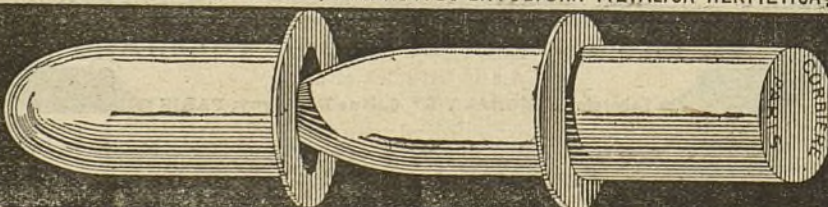
(Continúa en la página VIII.)

## 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  
NIÑOS 0,03



PIDANSE  
MUESTRAS

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



LABORATOIRE NATIVELLE, 49, Boulevard de Port-Royal, PARIS (XIII<sup>e</sup>)

## TRATAMIENTO DE LA ARITMIA COMPLETA DEL CORAZÓN

POR LA

# QUINICARDINA

COMPRIMIDOS DE SULFATO DE QUINIDINA A 0 gr. 20  
DEL LABORATORIO NATIVELLE

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

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

---

# ÆTHONE

PODEROSO SEDATIVO, no TÓXICO

**Tos** *espasmodica*

**Tos Ferina**

**Tos** *de los* **Tuberculosos**

FALCOZ & C<sup>ie</sup>, 18, Rue Vavin, Paris.

---

Ayuntamiento de Madrid



# SANATORIO DE N<sup>TRA</sup>. S<sup>RA</sup>. 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

Preparado por los  
LABORATORIOS

DEL  
**NUJOL**

Standard Oil Company  
(New-Jersey)  
(New-York)



## UNIFORMIDAD PERFECTA

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

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

El **NUJOL** 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.

# — P N E U M O N —

(Canforato de Guayacol.)

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

### COMPOSICION:

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

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

Firmado: DR. BALSAMEDA

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

Ayuntamiento de Madrid



# Jarabe Polibromurado de J.-P. Laroze

Una  
cucharada sopera  
contiene :

{ 1 gr. de Bromuro de Potasio,  
1 gr. de Bromuro de Sodio,  
1 gr. de Bromuro de Amonio.

*Contra todos los accidentes nerviosos*

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

## CHLORO-CALCION

Solución dosificada de Cloruro de Calcio estabilizado

Químicamente puro

1/2 CUCHARADITA u 80 gotas = 1 gramo de  $\text{Ca Cl}_2$

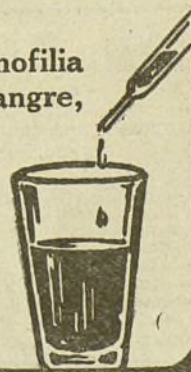
**RECALCIFICANTE** Linfatismo, Crecimiento, Tuberculosis, Raquitismo, Caries dental, Fracturas, Embarazo, Lactancia.

**HEMOSTÁTICO** Todas Hemorragias, Hemofilia, Enfermedades de la Sangre, Anemia y Clorosis.

**DESCLORURANTE** Nefritis, Albuminurias, Edemas.

AGENTE para España : **I. BENEYTO**, 5 " 7 Lealad — MADRID.

Laboratoire P. MICHELIS, 9, Rue Castex, PARIS (IV<sup>e</sup>).





# 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.

**Elíxir Clorhidro-Péptico Amargós** TÓNICO DIGESTIVO.  
de pepsina, colombo, aces vómico y ácido clorhídrico.

**Elíxir 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 acañhea 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; sustituyendo 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, acañhea virilis y arrhenal.

**Laxol Amargós** á base de cáscara sagrada.

**Menarquón Amargós** para combatir la dismenorrea.

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

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

DEPÓSITO GENERAL

## FARMACIA AMARGÓS

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

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

— Cadalso de los Vidrios, partido de San Martín de Valdeiglesias (Madrid), por dimisión, dotada con 2.000 pesetas, por la asistencia á 60 familias pobres, y con 200 pesetas más por la inspección. Solicitudes hasta el 5 de Abril.

**Datos.** — Villa de 2.494 habitantes, á 70 kilómetros de Madrid y á 14 de la estación de Villa del Prado.

— Cantagallo, partido de Béjar (Salamanca), por renuncia, con 1.250 pesetas anuales por titular y 125 por la inspección. Hay 15 familias pobres y 150 pudientes. Estas pagarán por iguales 3.125 pesetas. Solicitudes hasta el 4 de Abril.

**Datos.** — 609 habitantes, á 5 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 70 de la capital.

— Valdefuentes de Sangusín, partido de Béjar (Salamanca), por renuncia, dotada con 1.500 pesetas, más 150 por la inspección, por la asistencia de 25 familias pobres. Se pueden contratar las

(Continúa en la página XXVIII.)

## ANTIASMA POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO BENGALAIS

Eficaz, Agradable é inofensivo.

**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

## SUERO BIOTAXICO POLIVALENTE TONICO GENERAL TUBERCULOSIS

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

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

**Poliivalente** de gran intensidad. Microbicida y antibacilar. Defensa inmunizante del organismo. **Tónico general. Tuberculosis.** Gripe o influenza y sus complicaciones pulmonares y muy principalmente en aquellos enfermos en los que se pueda sospechar predisposición tímica.

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





# 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.<sup>a</sup> 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.

## FAGIFOR-CITO

de la Fábrica de productos químico-farmacéuticos

«CITO» DE BUDAPEST

**TUBERCULOSIS,  
BRONQUITIS, CATARROS CRONICOS**

INSUSTITUIBLE PARA EL TRATAMIENTO DE LAS  
AFECCIONES CRÓNICAS DEL APARATO RESPIRATORIO

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

**COMPOSICIÓN:** UNA CUCHARADA CONTIENE: Kreo-  
sol-guayacol fluid, 2 centigramos; Calcium acetium, 14  
centigramos; Calcium benzolcum, 2 centigramos; Calcium  
láctium, 2 centigramos; Calcium salicylicum, 2 centigra-  
mo ] Ferrum acetium, 2 centigramos; Menthol puris, 0,20  
centigramos; Sirup aromatico, 20 gramos.

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

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

VITORIA

LABORATORIOS CAMPOS FILLOL  
VALENCIA

## LACTOBULGARINA

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

El mejor desinfectante intestinal.

## SUERO HEMOPOIÉTICO

Suero fresco de caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir  
hemorragias y exaltar fagocitosis.

El mejor tratamiento proteinoterápico.

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



# 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**

## DOS JUICIOS EXTRANJEROS ACERCA DE UN PREPARADO ESPAÑOL

«... resumiendo podemos decir que el **Septoyodo** es uno de los mejores medicamentos que poseemos para el tratamiento de las afecciones puerperales, siendo desde luego, el de más fácil empleo y el que ofrece menos peligros.»

**Prof. Alois Santner**: Clínica Ginecológica de la Universidad de Graz, publicado en el *Wiener Klin. Wochenschrift*, núm. 19, 1924.

«... en todos los casos se ha logrado con la solución de Pregl una notable mejoría en la marcha de la fiebre puerperal, que en muchos casos se curaba por desaparición crítica de la temperatura. El empleo de grandes dosis no ofrece peligro alguno...»

**Knauer y Zacherl**: *Mitteilungen des Vereins der Aerzte in Steiermark*. 1.º Julio, 1921.

**“SEPTOYODO”**  
Pregl

especial para ginecología en cajas de 5 ampollas de 10 c. c.



**S. A. L. I. A.**

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

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



# Especialidades "Ciba"

## AGOMENSINA

Sustancia luteamínica del cuerpo amarillo.

Amenorrea funcional infantilismo genital, fenómenos de carencia.

COMPRIMIDOS  
INYECTABLES

## CORAMINA

Poderoso excitante hidrosoluble de acción idéntica al alcanfor.

Trastornos cardiovasculares y respiratorios. Espasmos de la musculatura lisa.

INYECTABLES  
GOTAS

## SISTOMENSINA

Hormona lipoídica del cuerpo amarillo.

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

COMPRIMIDOS  
INYECTABLES

## ATOQUINOL

Anfiúrico, analgésico y antipirético.

Por vía gástrica y cutánea.

Tubos de 20 grajeas  
Pomada al 20 %

## ELBÓN

Acción antipirética y bactericida.

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

Tubos de 20 comprimidos

## DIAL

Hipnótico y sedante. Por vía interna hipodérmica e intravenosa.

Comprimidos, gotas, ampollas.

## LIPOIODINA

Preparación orgánica de yodo al 41 %.

Ausencia de fenómenos de yodismo.

Tubos de 20 comprimidos

## COAGULENO

Hemostático fisiológico.

Empleo local, interno, subcutáneo e intravenoso.

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

## CIBALGINA

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

Administrable por vía gástrica y parenteral.

Comprimidos, gotas  
ampollas.

## DIGIFOLINA

Totalidad de los principios activos de las hojas de digital.

Uso interno e inyectable

Comprimidos, inyectables, gotas

**CIBA S. A. DE PRODUCTOS QUÍMICOS**

VIA LAYETANA, 41 BARCELONA APARTADO 744



Insustituible en las afecciones  
del aparato respiratorio.

Tos,  
catarros,  
bronquitis,  
asma.



Toleradísimo  
por los  
más débiles  
estómagos.

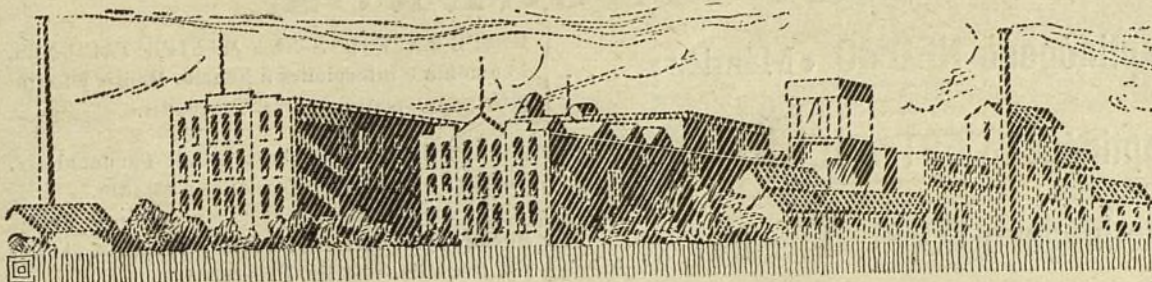
**Fórmula por 20 gramos.**

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

**Precio, 4,25.**

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





## Un Expectorante Sedativo excepcionalmente eficaz.

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

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

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

*Se expende en frascos de 100 gramos.*

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

**PARKE, DAVIS & COMPANY,**  
LONDRES.





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

### HAPTINÓGENOS

Haptinógeno NEUMO «Méndez» . . . } GRIPE EN TODAS SUS MANIFESTACIONES. Neumonía é infecciones á Neumo. Rinitis y Larinitis pseudomembranosas. Traqueitis.

Haptinógeno ESTAFILO «Méndez» . . } ANTIPIOGENO.—Anginas. Acné. Forunculosis. Antrax. Abscesos é infecciones á estafilo.

Haptinógeno GONO «Méndez» . . . . } Blenorragia. Metritis. Pelvi-peritonitis. Artritis. Orquitis. Cistitis. Prostatitis.

Suero CARBUNCLOSO «Méndez» . . . } Carbunelo 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 accidente 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



Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

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.



# KELATOX

(gotas é inyectable.)

Fórmula de elección para administrar el Benzoato de Benzilo.

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



# Nueva medicación para el tratamiento de la tuberculosis

Segun el trabajo del Dr. JENTZER jefe del 2º servicio de cirugía del Hospital Cantonal de Ginebra

# GAMELAN

(COMBINACIÓN DE DIVERSAS SUSTANCIAS GRASAS LIPOIDES Y CEROSAS)

**EL GAMELAN** aumenta las fuerzas lipolíticas del organismo. Ejerce una acción disolvente sobre el bacilo tuberculoso por saponificación de su cápsula grasa y cerosa; de este modo se debilita la virulencia del bacilo

DESAPARICIÓN DE LOS SUDORES NOCTURNOS. TRANSFORMACIÓN DE LA FÓRMULA SANGUÍNEA. DISMINUCIÓN DE LA TOS Y DE LOS ESPUTOS HASTA SU DESAPARICIÓN COMPLETA. LA TEMPERATURA VUELVE A LA NORMALIDAD. AUMENTO DE PESO Y DEL APETITO. EN ALGUNOS CASOS NEOFORMACIÓN DEL TEJIDO ÓSEO CON CURACIÓN DE LAS FÍSTULAS. MEJORA FRANCA (SUBJETIVA Y OBJETIVA) DEL ESTADO GENERAL.

Ninguna reacción local ni general. Se emplea en dos formas:

**GAMELAN** Ynyectables  
**GAMELAN** Pomada (fricciones)

**HAUSMAN S.A.**  
FÁBRICA DE PRODUCTOS QUÍMICOS  
ST. GALL.

AGENTES EN ESPAÑA:  
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA

PODEROSO RESTAURADOR DE LAS FUERZAS FÍSICAS

# NUCLEONAL ROIG

FÓRMULA FUNDAMENTAL: GRANULADO DE ACIDO NUCLEINICO-NUEZ DE KOLA-NUEZ VÓMICA Y GLICEROFOSFATO DE CAL

SE EXPENDE EN CUATRO FORMAS

**NUCLEONAL SIMPLE** GRANULADO DE LA FÓRMULA FUNDAMENTAL  
**NUCLEONAL TIICOLADO** GRANULADO FÓRMULA FUND. CON TIICOL  
**NUCLEONAL FERRUGINOSO** GRANULADO FÓRMULA FUND. CON METILARS. HIERRO  
**NUCLEONAL YODADO** ELIXIR FÓRMULA FUND. CON YODO

EN LUGAR DEL ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO Y DE SUS DERIVADOS, PRESCRÍBASE LA

# MORRHUÉTINE JUNGKEN

**EL TÓNICO DE LA INFANCIA**

LICOR NO ALCOHÓLICO NI AZÚCARADO. SABOR AGRADABLE PERFECTAMENTE TOLERADO.

EFICAZ EN ADENOPATIAS, LINFATISMO, ESCRÓFULA, RAQUITISMO DIABETES, HEREDOSIFILIS, AMENO Y DISMENORREA CONVALESCENCIAS ETC

POR CUCHARADA. SOPERA: Yodo 0.015 gr.-Hipofosfitos compuestos 0.15 gr. Fosfato Sódico 0.15 gr. GLICERINA PURA

Muestras gratis al Cuerpo Médico. Laboratorio Mirabent y Cia S.C. Barcelona.

DIGESTIVO COMPLETO

# ELIXIR EUPÉPTICO TISY



DIGIERE LOS CUERPOS GRASOS LOS FECULENTOS Y LAS CARNES

CONTIENE ASOCIADOS LOS FERMENTOS EUPÉPTICOS BAJO LA FÓRMULA

Maceración de páncreas	0.05 grs.
id. de cebada germinada	0.10 grs.
Pepsina	0.05 grs.
Enteroquinasa	0.01 grs.
Secretina	0.002 grs.
Vehículo q.s. para 30 c.c.	

UNA COPITA DE LICOR ANTES O DESPUÉS DE LAS COMIDAS

SABOR MUY AGRADABLE  
NUNCA CONTRAINDICADO

LABORAT. VAUDIN & GUILLAUMIN, PARIS. EN ESPAÑA:  
**LABORATORIO F. MIRABENT Y CIA S.C.**  
BARCELONA



AFECCIONES BRONQUIALES Y LARINGEAS - LINFATISMO - DERMATOSIS

MINERAL  
SULFUROSO

**CROSNIER**

JARABE Y  
GRANULOS

De MONOSULFURO de SODIO INALTERABLE y BREA

**SUCEDANEO DE LAS AGUAS SULFUROSAS**

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

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

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

**ANTALGOL DALLOZ**

Granulado

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

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

**DOCTOR CEA. — VALLADOLID**

Nuestra estrella verde de seis puntas con el texto DOCTOR CEA, VALLADOLID, insertos en un círculo negro, y las palabras mismas DOCTOR CEA, VALLADOLID (marca y nombre legalmente registrados), son los distintivos con que desde hace casi medio siglo conocen el Comercio y el público los productos y preparaciones de esta

Casa, —no otra.—

Laboratorio de Vendajes asépticos y antisépticos. Sueros fisiológicos.

**ANIODOL  
EXTERNO**

Desodorizante Universal  
Cirugía — Obstetricia  
Ginecología  
Dermatosis — Rinología.

**ANIODOL**

El más poderoso antiséptico  
**NO TÓXICO**

**ANIODOL  
INTERNO**

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

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



# LA OPOTERAPIA ÓSEA

es el método más seguro de

## REMINERALIZACIÓN

TUBERCULOSIS - RAQUITISMO - FOSFATURIA  
DISTROFIAS CÁLCICAS - DENTICIÓN - FRACTURAS  
CONVALECENCIAS - EMBARAZO - LACTANCIA



## HOLOS

POLVO DE HUESOS, OPOTERÁPICO  
(preparados á la temperatura fisiológica)

asociados á los Extractos paratiroides y suprarrenal totales.

FIJADORES CÁLCICOS POR EXCELENCIA

*Dosis:* La pequeña medida de 1 gr. en cada comida, mezclada con los alimentos (ninguno gusto).

DESCHIENS, Doctor en Farmacia, 9, Rue Paul-Baudry, 9, París (8°). — Agentes para España: J. G. SALINAS y C<sup>ía</sup>, 114, Calle Claris, Barcelona.

**Espiroquetosis:** Sífilis, pian, bronquitis sangrienta de Castellani.

**Asociaciones fusoespirilares:** Angina de Vincent.

**Disenteria amibiana, Lambliosis y Protozoosis intestinales** en general.

**Sífilis hereditaria precoz.**

**Piorrea alveolar.**

**Paludismo debido al plasmodium vivax.**

## Tratamiento por vía bucal

por el

# STOVAR SOL

(Acido oxiacetil-amino-fenil-arsénico.)

PRESENTACIÓN EN EL COMERCIO:

El **STOVAR SOL** se encuentra:

- Para los **adultos:** en frascos de 28 comprimidos dosificados á 25 centigramos de substancia activa por comprimido.
- Para la **terapéutica infantil:** en frascos de 200 comprimidos dosificados á un centigramo de substancia activa por comprimido.
- 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



# QUIMIOTERAPIA DE LAS INFECCIONES

Infecciones  
crónicas.

iodo BENZO MÉTHYL FORMINE  
**IODASEPTINE**  
CORTIAL

Ampollas (5 á 20 c. c. por día),  
Gotas (20 á 100 por día),  
Comprimidos (1 á 4 por día).

**TUBERCULOSIS PULMONAR** de evolución lenta. (Acción electiva sobre el bacilo de Koch.  
Regresión de la fiebre.  
Mejoría del estado pulmonar.)  
**REUMATISMOS DEFORMANTES**, Tuberculosos, Gotosos, etc. — Ciática.  
*Numerosas comunicaciones y referencias.*

PIRESIA  
Infecciones  
agudas.

DI-FORMINE- IODO-BENZOMÉTHYLÉE  
**SEPTICEMINE**  
CORTIAL

Ampollas 4 c. c.  
1 á 4 por día.

Quirúrgicas, Puerperales, Intestinales, Piógenas,  
Gripales, Broncopneumonía, Encefalitis, Erisipela.

LABORATOIRES CORTIAL. — 10, Rue Beranger. — PARIS  
Agentes generales para España: Juan Martín. — Calle de Alcalá, núm. 9. — Madrid.  
Sucursal: Consejo Ciento, 341, Barcelona.

"siempre que la *excreción biliar*  
esté total o parcialmente parada"

# BILÉYL

SALES BILIAIRES

EN TUBO DE ALUMÍNIO CONTENIENDO  
60 GLOBULOS

MODO DE EMPLEO  
2 ó 3 GLOBULOS  
después de cada comida.

LABORATOIRES FOURNIER FRÈRES  
26, BOULEVARD DE L'HOPITAL, PARIS

ictERICIAS  
CÁLCULOS BILIARIOS  
COLEMIA  
ENTERO-COLITIS

MUCO-MEMBRANOSAS  
CON ESTREÑIMIENTO

REPRESENTANTE: M. BENEYTO  
— LEALTAD 5 y 7 — MADRID —





# LIPOÏDES ISCOVESCO

(En Pildoras 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)



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



Tratados al  
**ANDROCRINOL**  
(Peso : 7 gr. 45)

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.

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

Lipoides 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 —

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

**LABORATORIO ISCOVESCO**, 107, Rue des Dames, PARIS (17<sup>e</sup>)

Representantes y depositarios: J. URIACH y C.<sup>o</sup>, S. en C., Apartado 632. Bruch, 49, Barcelona.

## Medicación Antituberculosa

# AZOTYL

## en Ampollas

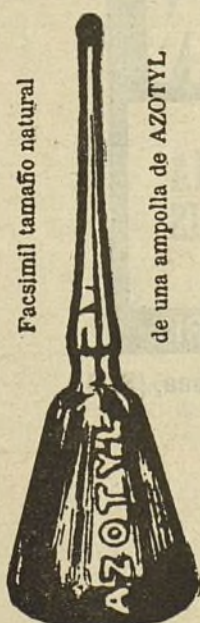
para inyecciones hipodérmicas ó intra-musculares y en

## Pildoras Keratinizadas

con base de

**Lipoides Esplénicos y Biliares, Colesterina pura.**

Esencia antiséptica : Gomenol, Alcanfor.



**LABORATOIRES RÉUNIS**, 11, Rue Torricelli, PARIS (17<sup>e</sup>)



**A N E M I A**

**L I N F A T I S M O**

# "Calciline"

## RECALCIFICACIÓN

### DOS FORMAS

COMPRESIDOS - GRANULADO

### TRES TIPOS

**CALCILINE**  
**CALCILINE ADRENALINADA**  
**CALCILINE METILARSINADA**

2 comprimidos o una medida  
en un poco de agua azucarada ante  
de las dos principales comidas.  
Niños media dosis.

ODINOT    21, Rue Violet    PARIS

Recétese : **"Cal-ci-li-ne"**

**C L O R O S I S**

**T U B E R C U L O S I S**

## ESTÓMAGO-INTESTINO

# Gastro Sodine

ODINOT    PARIS    21, Rue Violet.

TRES FÓRMULAS - TRES PRESCRIPCIONES  
por C. de S

Bicarb. 2, Fosf. 1, Sulfato de Sosa 0.50  
Recétese : **"GASTRO-SODINE"**

Sulfato 2, Fosf. 1, Bicarb. de Sosa 0.50  
Recétese : **"GASTRO-SODINE" Fórmula S**

Bicarb. 2, Fosf. 1, Sulfato de Sosa 0.50  
Bromuro de Sodio 0.25  
Recétese : **"GASTRO-SODINE" Fórmula B**

Una cucharada pequeña por la mañana  
en ayunas en un vaso de agua un poco caliente.

Muestras á disposición de la clase Médica.

Depositorio para España: J. M. BALASCH. — Gran Vía Diagonal, 440. — BARCELONA

# IODONE ROBIN

**Medicamento de elección contra**  
el **ARTRITISMO**, la **ARTERIO-ESCLEROSIS**, el **ASMA**  
el **ENFISEMA**, el **REUMATISMO**, la **GOTA**, la **SÍFILIS**  
Absorción fácil sin los inconvenientes de los ioduros.  
**GOTAS - AMPOLLAS - COMPRIMIDOS**

**LABORATORIOS M<sup>ce</sup> ROBIN, 13, Rue de Poissy, PARIS**

Depositorios para España: GIMÉNEZ-SALINAS y C.<sup>a</sup>, Sagués, 2 y 4, Barcelona, (S. G.)





# AGLICOLO

bromoamilsofarsina-colesterina-catalizador

## DIABETES Y GLUCOSURIAS

*La acción del AGLICOLO sobre el organismo en general y sobre las condiciones patológicas de la enfermedad es confirmada por:*

desaparición de los fenómenos los más diversos, que se sostienen por la persistencia de las condiciones morbosas, especialmente de la glucemia, como la polifagia, la polidipsia, la poliuria, los :—: diversos síntomas nerviosos, oculares, cutáneos, etc. :—:

**ES INOCUO Y PUEDE EMPLEARSE EN TODOS LOS CASOS DE DIABETES**

Dando lugar á treguas más ó menos largas, el AGLICOLO permite disminuir periódicamente, en el momento oportuno, el rigor absoluto de la cura dietética, ante cuya monotonía y persistencia es raro que no se rebele el enfermo.

Junto á resultados dudosos y hasta nulos, dá resultados buenos y óptimos, ora persistentes, con frecuencia de larga duración.

DOSIS.—15 gotas cada vez, dos veces al día, en un poco de agua, inmediatamente antes de las comidas.

El tratamiento es muy económico: un frasco cuyo coste son ptas. 10 en todas las farmacias de España, dura un mes.

**Agente para España: MARIO VIALE. — Provenza, 427. — BARCELONA**



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

**Omnadina**  
"KALLE"



(PLENIVACUNA INMUNIZANTE "MUCH")

Ha sido el primero de los preparados no específicos que ha puesto a contribución las propiedades antígenas, no sólo de las *proteínas*, sino también de los no menos importantes *lipóides* y de las *grasas*, lo cual constituye un avance trascendental en el perfeccionamiento del **tratamiento estimulante (egertoterapia) no-específico.**

Está indicada la *omnadina* en toda clase de afecciones agudas y subagudas, tales como abortos sépticos, fiebre puerperal, gripe, pneumonías gripales, broncopneumonías, encefalitis gripal, septicemia, erisipela, angina, furunculosis, etc. y además también **como activadora de cualquier otro tratamiento específico.**

Dosado : 2 cm.<sup>3</sup> por la vía intramuscular, repitiéndose dicha dosis siempre que fuere necesario. Ausencia absoluta de fenómenos secundarios anafilácticos o de otro orden. Empaques originales : de 1,5 y de 12 inyectables de 2 cm.<sup>3</sup> cada uno.

Pídanse literatura y muestras gratuitas para médicos a **La Química Comercial y Farmaceutica, 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 disintéricos 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 s/M (Alemania).

**ANESTESINA**

Anestésico local duradero, insoluble en el agua, inofensivo, no irritante, 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. Solo servimos la Anestesia pura (en polvo).

**ALIVAL**

Yodo orgánico.

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

Envases de origen:

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

**PERLAS DE VALIL**

Remedio calmante.

Sedantes eficaz de acción constante, nervino y analéptico.

Envase de origen:

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

**ALBARGINA**

Combinación de la gelatosa con el nitrato de plata.

**Antiblenorrágico** muy eficaz.

Propiedades:

Carece de acción irritante, fácilmente soluble en el agua, las soluciones se conservan bien y ejercen una acción gonococcida específica y profunda.

Indicaciones y Dosis:

Urología: Blenorragias agudas y crónicas á 0,1-2 por 100, Uretritis posterior y cistitis á 3 por 100, Profilaxia á 5-10 por 100.

Oftalmología: Oftalmía blenorragica de los niños, etc., á 1-10 por 100.

Odontología: Empiema maxilar crónico 0,1-0,2 por 100; anestesia de la dentina

Medicina interna: Enteritis membranacea, disenteria bacilar, 2 tabletas en un cuarto de litro de agua tibia como enema.

Envases de origen:

Tubitos con 20 ó con 50 tabletas de 0,2 gramos.

Literatura y muestras á la disposición de los Sres. Médicos pidiendo á

LA QUÍMICA COMERCIAL Y FARMACÉUTICA, S. A. — Ausias March, 14. —

Apartado 280. — Barcelona.

**ANFOTROPINA**

Antiséptico interno de las vías urinarias.

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

Envases de origen:

Tubos de 20 tabletas á 0,5 gramos.

**TUMENOL**

Preparado de Brea

bituminosa sulfonada.

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

Dosis:

1-20 por 100, pomadas, tintura, pincelaciones, etc. La mejor forma para recetas: Tumenol amónico.

No servimos ninguna especialidad á base de Tumenol.

**NOVALGINA**

Antipirético, Antirreumático, Analgético

en las poliartritis, reumatismos musculares, fiebres infecciosas. Casi insípido y muy bien tolerado.

Envases de origen:

Tubos con 10 tabletas de 0,5 gramos. Cajas con 5 y 10 ampollas de 1 y 2 c. c. de solución al 50 por 100 para inyecciones.

## SEÑALADOS EXITOS OBTENIDOS CON EL SANATOGEN EN LA NEURASTENIA

De «The Lancet», Londres:

«Hay innegable evidencia á favor de la importancia del SANATOGEN como tónico y como alimento, especialmente en casos de debilidad general.»

De «The British Medical Journal»:

«El SANATOGEN no sólo tiene el favor del público, sino que lo recetan asimismo multitud de médicos como insustituible en los casos de nutrición deficiente y de un modo especial en la neurastenia.»

De «The General Practitioner», Londres:

«Los efectos de la Neurastenia se combaten tomando SANATOGEN. El peso aumenta y la fatiga desaparece.

El SANATOGEN mejora de un modo eficaz el poder digestivo del estómago, facilita la nutrición de todo el organismo y devuelve su actividad ordinaria á los órganos encargados de conservar la sangre en su estado normal.»

El SANATOGEN es una combinación de 95 por 100 de caseína de leche y 5 por 100 de glicerofosfato de sodio.

# SANATOGEN

El Tónico Nutritivo

Concesionario: **FEDERICO BONET**, Apartado 501, Madrid,  
á quien los señores médicos pueden pedir muestras gratis.

Ayuntamiento de Madrid





# THUS-SERUM

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

Indicado en todas las afecciones  
de las

## VÍAS RESPIRATORIAS

Laboratorios VIÑAS - Clarís, 71 - BARCELONA



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

*Midy*

Sobre el rótulo

Exigir el Nombre



Sobre cada cápsula

### 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.

Reconstituyente rápido

## ENOFOSFORINA SERRA

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



# 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 —





## 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 YODOURO 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

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, glicerosfosfatos alcalinos y estricnina. Una ampolla de 1 c. c., administrada diariamente, yugula los estados patológicos debidos á alteraciones hemáticas.

### Cardiocinol ERBA

Poderoso tónico cardio vascular (esparteina, estricnina 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, Yodo-eucol, 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.

iguales con 230 vecinos pudientes, que pagarán 3.350 pesetas. Solicitudes hasta el 4 de Abril.

*Datos.*—990 habitantes, á 12 kilómetros de Béjar, á 60 de la capital y á 11 de la estación de Sanchotello. Hay farmacia y puesto de la Guardia civil.

*Dirección general de Justicia, Culto y Asuntos generales.*—En el Juzgado de primera instancia del distrito de San Sebastián, de Almería, se halla vacante, por fallecimiento del que la desempeñaba, la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva, de categoría de término, que debe proveerse por concurso de antigüedad absoluta en la categoría inmediata inferior, conforme á lo prevenido en el art. 8.º del Real decreto de 12 de Abril de 1915.

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

Madrid, 6 de Marzo de 1926.—El director general, *Ramón G. del Valle*.

—En el Juzgado de primera instancia del distrito de La Lonja, de Palma, se halla vacante, por fallecimiento del que la desempeñaba, la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva, de categoría de término, que debe proveerse por concurso de méritos en la categoría inmediata inferior, conforme á lo prevenido en el art. 8.º del Real decreto de 12 de Abril de 1915.

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

Madrid, 6 de Marzo de 1926.—El director general, *Ramón G. del Valle*. (*Gaceta del 9 de Marzo de 1926.*)

—En el Juzgado de primera instancia de Montilla se halla vacante, por fallecimiento del que la desempeñaba, la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva, de categoría de entrada, 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 Sevilla, por conducto del juez del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*.

Madrid, 4 de Marzo de 1926.—El director general, *Ramón G. del Valle*.

—En el Juzgado de primera instancia de Villena se halla vacante, por promoción del que la desempeñaba, la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva, de categoría de entrada, 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 Valencia, por conducto del juez del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*.

Madrid, 4 de Marzo de 1926.—El director general, *Ramón G. del Valle*. (*Gaceta del 10 de Marzo de 1926.*)

—Villamuriel de Campos, partido de Medina de Rioseco (Valladolid), por renuncia, con el haber anual de 1.250 pesetas, más 125 por inspección. Solicitudes hasta el 8 de Abril.

*Datos.*—448 habitantes, á 15 kilómetros de la cabeza del partido y á 55 de la capital. Hay estación.

(Continúa en la página XXXII.)



**GASTRALGIES**

**ELIXIR DU D<sup>R</sup> MIALHE**



3, Rue Faubert, Paris



MARQUE DÉPOSÉE

R. 762

**Tratamiento de la TOS en general**

**Tos seca - Bronco-neumonía**

**Bronquitis - Gripe**

**Tuberculosis**

**Asma**

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

**Específico  
contra la Coqueluche.**  
(Tos Ferina.)

**A base de Fluoroformo y Bergenita.**

**129, Boulevard Raspail - Paris.**

**Agentes generales: Giménez-Salinas y C.<sup>a</sup>, Sagués, 2 y 4, Barcelona (S. G.)**

**EL ANTISÉPTICO MAS PODEROSO DE LOS BRONQUIOS**



**Catarros, Bronquitis,  
Enfisema, Asma**

**SE CURAN CON EL**

**JARABE FAMEL**

**ADOPTADO POR LOS HOSPITALES**

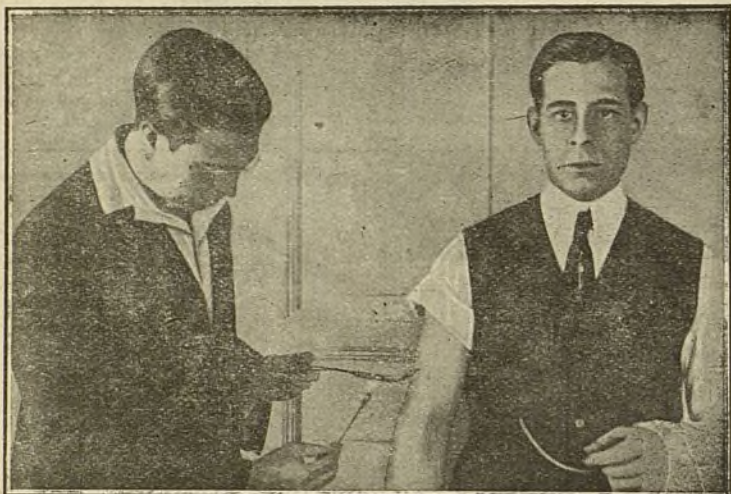


# SANATORIO DEL PARQUE-DAVOS

(ANTES SANATORIO TURBAN)

Casa de primera categoría. 1.570 metros sobre el nivel del mar. Gran parque propio para curación. Bosque propio. Pensión, incluyendo habitación, tratamiento médico, etc., desde 20 francos. Prospecto.

**Médico Director: Dr. F. BAUER**



## 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 arteriosclerosis, 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**

# 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, 203.-Barcelona

# DIABÉTICO

SE CURA RADICALMENTE CON EL

## VINO URANADO PESQUI

QUE ELIMINA EL AZÚCAR DEL ORGANISMO A 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 a los señores médicos.

OTROS PREPARADOS DEL DOCTOR PESQUI

**SIMIL AZÚCAR PESQUI** Para uso de los diabéticos.

**DELGADOSE PESQUI** Muy eficaz contra la OBESIDAD y completamente inofensivo.

**ALCOHOL DE MENTA PESQUI** Antiséptico. Digestivo. Para tocador, etc.

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



## JARABE BEBE

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.

Eulta 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 COMPAÑIA (S. C.). — Barcelona.



## TETRADINAMO

Formas: ELIXIR é INJECTABLE

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

INJECTABLE

Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.

COLESTERINA, GOMENOL, ALOANFOR 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 PONS, MORENO Y COMPAÑIA BURJASOT  
FARMACÉUTICO Director: BERNARDO MORALES (VALENCIA)

Al pedir muestras, indíquese esta Revista y estación de ferrocarril

## LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balme, 21. — BARCELONA

Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Cataluña, 34 y 36. — SARRIA

Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA

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

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

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

Ayuntamiento de Madrid



## SANATORIO PEÑA-CASTILLO

Destinado á enfermos del aparato digestivo, nutrición y sistema nervioso.

Clima delicioso, once hectáreas de parque, completa instalación de mecanoterapia, electricidad, calor y terapéutica física.

Hotel de dietética. Dos hoteles para psiconeurosis.

Pabellón especial de radioterapia profunda. Sección especial de toxicómanos.

Director: Excmo. Sr. D. M. Morales. — Médicos: Doctores Penzoldt, Oliver y Luquero.

— SANTANDER —

## JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Específico  
de las enfermedades del  
PECHO y VÍAS  
RESPIRATORIAS

LABORATORIO ARRANS  
SEVILLA

## :: 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.

**calenturas**

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

## SOLUTO

Reconstituyente general  
del organismo

Elixir e  
Inyectable

## VITAL

Laboratorio  
ARRANS  
SEVILLA

## F. GAYOSO - Farmacia.

Arenal, 2.—MADRID

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

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

Aguas minerales y productos químicos de las mejores marcas.

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

—Teruel, dotada con 2.500 pesetas, más 250 por inspección. Solicitudes en quince días. (*Boletín Oficial* del 11 de Marzo.) Los aspirantes han de ser menores de cincuenta años de edad. El que haya presentado documentación para el anterior concurso le servirá también para este.

— Guirguillano, partido de Estella (Navarra), por dimisión. Este partido lo constituyen los pueblos de Artazu, Guirguillano y Echarren, juntamente con los caseríos de Soracoiz, Orendain, Zabala y Gorriza, debiendo tener el agraciado la residencia en Artazu. El partido es relativamente cómodo y el sueldo á percibir es el de 5.000 pesetas anuales por la titular y el servicio á las familias acomodadas que le serán satisfechas trimestralmente en las depositarias de los Ayuntamientos de Artazu y Guirguillano, sin descuento alguno por contribuciones ni otros conceptos. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes al alcalde en el plazo de treinta días á contar desde el siguiente al de la inserción de este anuncio en el *Boletín Oficial* de esta provincia. (*Boletín Oficial* del 5 de Marzo.)

**Datos.**—501 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido, á 30 de la capital y á 20 de la estación de Biurrun Campanas.

— Puebla de la Calzada, partido de Mérida (Badajoz), una de las dos titulares, por renuncia, dotada con 2.000 pesetas, por la asistencia á 100 familias pobres y los acogidos en el Hospital de Caridad. Solicitudes hasta el 12 de Abril.

**Datos.**—4.869 habitantes, á 22 kilómetros de Mérida. Estación más próxima, Montijo, á 2 kilómetros.

— Conesa, partido de Montblanch (Tarragona), con 1.250 pesetas, más 125 por inspección. Ha sido recientemente segregada esta titular de otro partido médico. Solicitudes hasta el 9 de Abril.

**Datos.**—511 habitantes, á 25 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 35 de la capital.

(Continúa en la página XXXIII.)



# INSTITUTO FERRAN

APARTADO 250

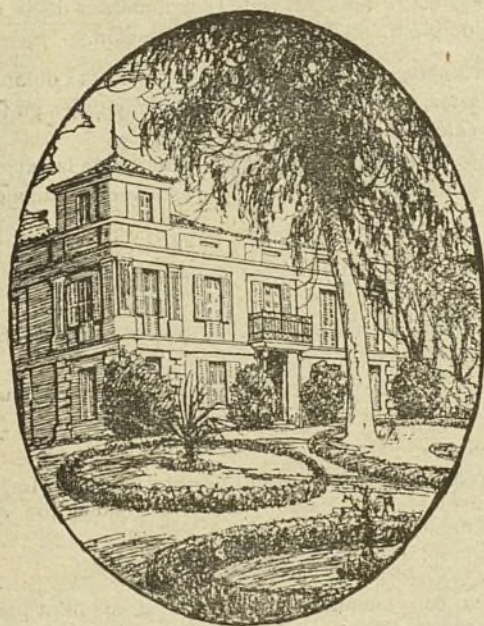
BARCELONA

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

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

Análisis clínicos de sangre, orina, esputos, etc.

Inoculaciones de prueba y preparación de autovacunas.



## Sanatorio 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.

## 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

# SIEROSINA

## IDO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SBARGLIA

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

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

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

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Para informes de carácter científico, dirigirse a D. José Vallés y Ribé, calle de Mallorca, 102, Barrio, 1.º, BARCELONA

— Alfamén, partido de Almunia de Doña Godina (Zaragoza), dotada con 1,250 pesetas, más 125 por inspección. Solicitudes en treinta días (B. O. del 13 de Marzo).

Datos.—881 habitantes, á 12 kilómetros de la cabeza del partido y á 36 de la capital. Estación más próxima, Longares, á 6 kilómetros.

(Continúa en la pág. XXXIV).

## ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.



## 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.<sup>a</sup>, *Æsculus hippocast*; novocaína, anestésina, etc. Cura Hemorroides internas, externas, sangrantes y padecimientos del recto. Tubo con cánula, 3 pesetas; correo, 3,50. De venta en farmacias.

### Estación termal y climática.

850 metros de altura.

Meseta de Charlannes (1.200 m.)

Temporada: del 15 de Mayo al 30 de Septiembre.

Son las aguas termales más arsenicales que se conocen, además bicarbonatadas sódicas, cloruradas y unas de las más radioactivas que se conocen.



**La Bourboule (Auvernia) Francia.**

Curas arsenicales.

Indicaciones principales:

Linfatismo, anemias, adenopatías, clorosis, convalecencias, neurastenia, diabetes, paludismo, dermatosis, enfermedades de la sangre, asma, etc.

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.

—García, partido de Falset (Tarragona). Solicitudes en quince días. (*Boletín Oficial* del 9 de Marzo.)

Datos.—1.427 habitantes, á 18 kilómetros de la cabeza del partido y á 37 de la capital. Hay estación.

—Sorihuela, partido de Béjar (Salamanca), dotada con 1.250 pesetas, más 125 por inspección. Solicitudes en treinta días. (*Boletín Oficial* del 9 de Marzo.)

Datos.—784 habitantes, á 11 kilómetros de la cabeza del partido, á 60 de la capital y á 4 de la estación de Sanchotello.

### Practicantes.

Tarifa (Cádiz), con el haber anual de 691 pesetas. Solicitudes hasta el 30 de Abril.

Rota (Cádiz), dotada con 1.000 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 24 de Marzo.

Alhama de Aragón (Zaragoza), por defunción, dotada con 350 pesetas. Solicitudes hasta el 8 de Abril.

### 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. Dirigirse al Dr. Monjero, calle Magdalena, núm. 38, principal derecha, Madrid.

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

### Comadronas.

Membrilla (Ciudad Real), dotada con 100 pesetas. Solicitudes hasta el 12 de Abril.

## GABINETE MEDICO ELECTRO - RADIOLOGICO

DEL DOCTOR

FRANCISCO LÓPEZ-PRIETO

**Rayos X - Electricidad - Diatermia - Radium.**

Florida, 1 (esquina á Hortaleza).

De 3 á 7. - Teléfono 23-20 J.

Ayuntamiento de Madrid